

# Strukturerhebung

## 3000 - Psychische und psychosomatische Erkrankungen

Version 5.0

---

## Fragebogenstruktur

Allgemeine Angaben	3
Basisinformationen	3
Belegung der Fachabteilung	3
Größe der Fachabteilung	3
Allgemeine Merkmale und räumliche Ausstattung	3
Möglichkeit der Aufnahme von Patientinnen und Patienten (ohne Begleitperson) mit Ausstattung	3 4
In der Einrichtung gibt es ...	4
Medizinisch-technische Ausstattung	5
Therapeutische Behandlungen, Schulungen, Betreuung der Patientinnen und Patienten	6
Physiotherapie/Ergotherapie	7
Weitere Verfahren	7
Psychosomatische Kriterien	7
Sozial- und Berufsberatung	8
Ernährung	9
Gesundheitsinformation, Motivation, Schulungen	9
Personelle Ausstattung	10
Ärztliche Leitung	10
Stellv. ärztliche Leitung	10
Konzeptionelle Grundlagen	12
Patientenorientierung	12
Interne Organisation	12
Ausfüllhinweise	14

## Allgemeine Angaben

### Basisinformationen

1 Ärztliche Leitung in der Fachabteilung (Name)*	<input type="text" value="Freitext mit max. 100 Zeichen"/>
2 AHB/AR-Anerkennung* {1}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
3 Können Patientinnen und Patienten Kinder mitbringen?*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
<i>wenn Frage 3 = 'ja'</i>	
3.1 Alter von*	<input type="text" value="Ganzzahl (0 - 17)"/> Jahre
3.2 Alter bis*	<input type="text" value="Ganzzahl (0 - 17)"/> Jahre
4 Wird eine Kinderbetreuung durch die Einrichtung sichergestellt? [A.I.40]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
5 Ist die Mitaufnahme pflegebedürftiger Angehöriger durch die Patientinnen und Patienten möglich? [A.I.41]* {2}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
6 Gibt es spezifische Behandlungsangebote für rehabilitationsbedürftige pflegende Angehörige? [A.I.42]* {3}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
7 Ist die Aufnahme von Erwachsenen als Begleitperson in der Einrichtung möglich? [A.I.43]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
<i>wenn Frage 7 = 'ja'</i>	
7.1 Unterbringung im Zweibettzimmer*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
7.2 Unterbringung im separaten Gästezimmer [A.I.44]* {4}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

### Belegung der Fachabteilung

8 Summe der Belegungstage pro Fachabteilung in den letzten drei Jahren (2021, 2022, 2023) mit GKV-Patientinnen und Patienten*	<input type="text" value="Ganzzahl (0 - 999999)"/> Belegungstage
9 Summe der Belegungstage pro Fachabteilung in den letzten drei Jahren (2021, 2022, 2023) mit DRV-Patientinnen und Patienten*	<input type="text" value="Ganzzahl (0 - 999999)"/> Belegungstage
10 Anzahl der in der Fachabteilung behandelten Patientinnen und Patienten (unabhängig vom Versicherungsträger; Durchschnitt pro Tag der letzten 3 Monate)?*	<input type="text" value="Ganzzahl (0 - 9999)"/> Patientinnen/Patienten

### Größe der Fachabteilung

11 Anzahl Zimmer (insgesamt) [A.I.1]*	<input type="text" value="Ganzzahl (1 - 9999)"/> Zimmer
12 Anzahl rollstuhlgerechter Zimmer [A.I.2]*	<input type="text" value="Ganzzahl (0 - 9999)"/> Zimmer
13 Anzahl allergenarmer Zimmer [A.I.45]* {5}	<input type="text" value="Ganzzahl (0 - 9999)"/> Zimmer

## Allgemeine Merkmale und räumliche Ausstattung

14 Rollstuhlgerechter Zugang in die Einrichtung [A.I.3]* {6}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
<b>Möglichkeit der Aufnahme von Patientinnen und Patienten (ohne Begleitperson) mit</b>	
15 starker Gehbehinderung (der Patientin bzw. dem Patienten ist Gehen auf ebener Erde nur mit Stützen möglich, kein Treppensteigen) [A.I.4]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

16 Gehunfähigkeit [A.I.5]* {7}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
17 Sehbeeinträchtigung [A.I.7]* {8}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
18 Erblindung [A.I.8]* {9}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
19 starker Hörschädigung [A.I.9]* {10}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
20 Ertaubung [A.I.10]* {11}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
21 Orientierungsstörung / überwachungspflichtigem organischem Psychosyndrom / Weglauftendenz (Überwachungsmöglichkeiten) [A.I.11]* {12}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
22 Dialysepflichtigkeit [A.I.12]* {13}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> ja, in Kooperation <input type="radio"/> nein

### Ausstattung

23 Notrufmöglichkeit in Patientenzimmern und Nasszellen [A.I.14]* {14}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
24 Höhenverstellbare Betten sind verfügbar [A.I.15]* {15}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
25 Ist die Einrichtung mehrgeschossig? [A.I.16]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
<i>wenn Frage 25 = 'ja'</i>	
25.1 Aufzug, ausreichend für einen Rollstuhl und eine Person [A.I.18]* {16}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
26 Liegendanfahrt für Krankenwagen [A.I.19]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

### In der Einrichtung gibt es ...

27 Rauchverbot im gesamten Einrichtungsgebäude [A.I.20]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
28 Alkoholverbot in der Einrichtung und auf dem Gelände [A.I.23]* {17}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
29 Geeigneter Ort mit Möglichkeit der Notfallbehandlung, Notfallüberwachung [A.I.24]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
30 Lehr-/Übungsküche [A.I.25]* {18}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
31 Bewegungs-/Schwimmbad [A.I.26]* {19}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> ja, in Kooperation <input type="radio"/> nein
<i>wenn Frage 31 = 'ja' oder Frage 31 = 'ja, in Kooperation'</i>	
31.1 Hebelift im Schwimmbad [A.I.27]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
32 Sport-/Bewegungshalle/-raum [A.I.28]* {20}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> ja, in Kooperation <input type="radio"/> nein
33 Mind. ein multifunktionaler Gruppenraum, der für Patientinnen-, Patienten- und Angehörigenschulungen, Vorträge und interne Fortbildungen geeignet ist [A.I.29]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
34 Indikationsspezifischer medizinischer Funktionsraum/-bereich [A.I.33]* {21}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
35 Angemessene Kommunikationsräume (Aufenthalts-, Bibliothek-, Fernsehraum, Internet-Zugang, etc.) [A.I.34]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
36 Arztzimmer mit Untersuchungsmöglichkeit oder getrenntem Untersuchungsraum [A.I.35]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
37 Einzeltherapieräume für die angebotenen Therapieformen [A.I.36]* {22}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

38 Gruppentherapie Räume für die angebotenen Therapieformen [A.I.37]* {23}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
39 Ergotherapie Raum [A.I.38]* {24}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
40 Stations-/Teeküche [A.I.39]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
41 Kompetenzen zur Behandlung von Patientinnen und Patienten ohne Kenntnisse der deutschen Sprache [A.I.46]* {25}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
<i>wenn Frage 41 = 'ja'</i>	
Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher/-in möglich auf	
41.1 Englisch [A.I.47]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
41.2 Türkisch [A.I.48]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
41.3 Serbokroatisch [A.I.49]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
41.4 Italienisch [A.I.50]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
41.5 Griechisch [A.I.51]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
41.6 Spanisch [A.I.52]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
41.7 Russisch [A.I.53]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
41.8 Polnisch [A.I.54]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
41.9 Französisch [A.I.55]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
41.10 Kurdisch [A.I.56]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
41.11 Tschechisch [A.I.57]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
41.12 Slowakisch [A.I.58]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
41.13 Arabisch [A.I.59]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
41.14 Sonstiger Sprache [A.I.60]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
<i>wenn Frage 41.14 = 'ja'</i>	
41.14.1 Sonstige Sprache(n) [A.I.60]*	<input type="text" value="Freitext mit max. 100 Zeichen"/>

## Medizinisch-technische Ausstattung

Die Kriterien zur medizinisch-technischen Ausstattung beziehen sich auf die gesamte Einrichtung und nicht auf einzelne Fachabteilungen. Notwendige Kompetenzen zur Durchführung, Benutzung und Auswertung müssen vorhanden sein.

42 Klinisches Labor (kleines Blutbild, Elektrolyte, BZ, BSG, INR, Urin) [A.II.1]* {20}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> ja, in Kooperation <input type="radio"/> nein
43 Notfallkoffer/-wagen/-rucksack [A.II.6]* {26}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
44 Mehrkanal-EKG [A.II.10]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
45 Langzeit-Blutdruckmessgerät [A.II.16]* {20}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> ja, in Kooperation <input type="radio"/> nein
46 Spirometrie [A.II.18]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
47 Funktions-Diagnostik: gastroenterologisch (Ultraschall, Endoskopie) [A.II.47]* {27}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
48 Funktions-Diagnostik: neurologisch [A.II.48]* {27}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

49 Funktions-Diagnostik: psychiatrisch und psychologisch [A.II.49]* {27}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
50 Funktions-Diagnostik: orthopädisch [A.II.50]* {27}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
51 Funktions-Diagnostik: dermatologisch [A.II.51]* {27}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
52 Funktions-Diagnostik: gynäkologisch [A.II.52]* {27}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
53 Höhenverstellbare Therapieliegen [A.II.53]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

### Therapeutische Behandlungen, Schulungen, Betreuung der Patientinnen und Patienten

54 Orientierende internistische Untersuchung durch Arzt/Ärztin am Ankunftstag [A.III.4]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
55 Eingehende Erstuntersuchung der Patientinnen und Patienten durch Arzt/Ärztin oder Psychotherapeuten (Erstgespräch) am Ankunftstag [A.III.5]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
<i>wenn Frage 55 = 'nein'</i>	
55.1 Tag(e) nach Ankunft [A.III.5]*	<input type="text" value="Ganzzahl (1 - 28)"/> Tag(e)
56 Ärztliche Abschlussuntersuchung und ärztliches Abschlussgespräch [A.III.8]* {28}	<input type="text" value="Ganzzahl (0 - 28)"/> Tag(e) vor der Entlassung
57 Ärztliche Sprechstunde nach Vereinbarung (außerhalb der Visiten) mit ärztlicher Leitung oder Oberarzt/Oberärztin [A.III.10]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
58 Angehörigengespräche nach Vereinbarung [A.III.11]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
<i>wenn Frage 58 = 'ja'</i>	
58.1 Anzahl pro Woche*	<input type="text" value="Ganzzahl (1 - 14)"/> Anzahl pro Woche
59 Einleitung der Anschlussversorgung / Nachsorge einschließlich Überleitungsmanagement und Beratung der Patientinnen und Patienten [A.III.12]* {29}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
60 Die Dokumentation des Nachsorgegesprächs und den eingeleiteten Nachsorgemaßnahmen erfolgt spätestens einen Tag vor Entlassung [A.III.13]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
61 Mindestens 1 x pro Patient/-in Visite durch ärztliche Leitung oder Stellvertretung während des Einrichtungsaufenthalts [A.III.14]* {30}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
62 Kontakt zwischen Stationsarzt/Stationsärztin und Patientinnen bzw. Patienten bei Aufnahme*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
63 Kontakt zwischen Stationsarzt/Stationsärztin und Patientinnen bzw. Patienten bei Entlassung*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
64 Stationsarzt-Patientenkontakt / Visite mind. alle 14 Tage und tägliche Ansprechbarkeit des Stationsarztes/der Stationsärztin [A.III.15]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
65 Kontakte zwischen Bezugstherapeut und Patientinnen bzw. Patienten [A.III.16]* {31}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
<i>wenn Frage 65 = 'ja'</i>	
65.1 Anzahl pro Woche [A.III.16]*	<input type="text" value="Ganzzahl (1 - 14)"/>
66 Einzelgespräche zwischen Bezugstherapeut/-in und Patientinnen bzw. Patienten [A.III.16]* {31}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

wenn Frage 66 = 'ja'

66.1 Anzahl pro Woche [A.III.16]*	<input type="text" value="Ganzzahl (1 - 14)"/>
67 Visite oder ausführliche Information durch Facharzt/Fachärztin oder Psychologischen Psychotherapeuten/Psychologische Psychotherapeutin mind. 1 x pro Woche [A.III.17]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
68 Untersuchung durch Facharzt/Fachärztin oder approbierten Psychologischen Psychotherapeuten/Psychologische Psychotherapeutin am Ankunftstag [A.III.18]* {32}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

wenn Frage 68 = 'nein'

68.1 Tag(e) nach Ankunft [A.III.18]*	<input type="text" value="Ganzzahl (1 - 28)"/> Tag(e)
69 Erhebung des vollständigen somatischen Status am Ankunftstag [A.III.19]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

wenn Frage 69 = 'nein'

69.1 Tag(e) nach Ankunft [A.III.19]*	<input type="text" value="Ganzzahl (1 - 28)"/> Tag(e)
70 Bei somatischer Therapie Fachaufsicht durch Facharzt/Fachärztin [A.III.20]* {33}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
71 Regelmäßige Vorstellungen/Fallbesprechungen der Patientinnen und Patienten im interdisziplinären Reha-Team (Anzahl) [A.III.9]* {34}	<input type="text" value="Ganzzahl (0 - 14)"/> Anzahl pro Woche

### Physiotherapie/Ergotherapie

72 Indikationsspezifische Physiotherapie [A.III.22]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
73 Ergometertraining [A.III.28]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
74 Medizinische Trainingstherapie (unter Anleitung), zielorientierte Sport- und Bewegungstherapie [A.III.32]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
75 Ergotherapie [A.III.38]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
76 Beratung zur Arbeitsplatzgestaltung [A.III.39]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
77 Maßnahmen in Bezug auf die Teilhabe am Arbeitsleben (z.B. Arbeitsplatzbezogene Belastungserprobung, Arbeitsplatzsimulation) [A.III.40]* {20}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> ja, in Kooperation <input type="radio"/> nein

### Weitere Verfahren

78 Sprech- und Sprachtherapie [A.III.44]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
79 Musiktherapie [A.III.45   A.III.47]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
80 Kreativtherapien (Gestaltungs-, Kunsttherapie) [A.III.46   A.III.47]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
81 Bewegungstherapien (KBT, Tanztherapie) [A.III.31   A.III.47]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

### Psychosomatische Kriterien

82 Aufnahmegespräche/biographische Anamnese [A.III.48]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
83 Verhaltensanalytische Diagnostik [A.III.49   A.III.51]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
84 Psychodynamisches Erstinterview [A.III.50   A.III.51]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
85 Persönlichkeits- und klinische Diagnostik [A.III.52]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

86 Leistungsdiagnostik inkl. Neuropsychologie [A.III.53]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
87 Suchtspezifische Diagnostik [A.III.54]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
88 Standardisierter psychopathologischer Befund [A.III.55]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
89 Organspezifische Zusatzuntersuchungen [A.III.56]* {20}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> ja, in Kooperation <input type="radio"/> nein
90 Indikationsspezifische fachärztliche Untersuchung bei Nebenindikationen [A.III.57]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
91 Fachärztliche psychiatrische Untersuchung [A.III.58]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
92 Atemluftkontrolle auf Alkohol [A.III.59]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
93 Urinkontrolle auf Medikamente/Drogen [A.III.60]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
94 Einzeltherapie wird angeboten [A.III.61   A.III.64]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
<i>wenn Frage 94 = 'ja'</i>	
94.1 wenn ja, welche Verfahren? Richtlinienverfahren*	<input type="text" value="Freitext mit max. 100 Zeichen"/>
94.2 Sonstige Verfahren (Systematische Therapie, GT, Psychodrama, Gestalttherapie)*	<input type="text" value="Freitext mit max. 100 Zeichen"/>
95 Spezifische z.B. indikative Gruppenpsychotherapie wird angeboten [A.III.62   A.III.64]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
<i>wenn Frage 95 = 'ja'</i>	
95.1 wenn ja, welche Verfahren? Richtlinienverfahren*	<input type="text" value="Freitext mit max. 100 Zeichen"/>
95.2 Sonstige Verfahren (Systematische Therapie, GT, Psychodrama, Gestalttherapie)*	<input type="text" value="Freitext mit max. 100 Zeichen"/>
96 Unspezifische Gruppenpsychotherapie wird angeboten [A.III.63   A.III.64]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
<i>wenn Frage 96 = 'ja'</i>	
96.1 wenn ja, welche Verfahren? Richtlinienverfahren*	<input type="text" value="Freitext mit max. 100 Zeichen"/>
96.2 Sonstige Verfahren (Systematische Therapie, GT, Psychodrama, Gestalttherapie)*	<input type="text" value="Freitext mit max. 100 Zeichen"/>
97 Psychopharmakotherapie [A.III.65]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
98 Störungsspezifische Konzepte liegen vor [A.III.66]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
99 Entspannungs- und suggestive Verfahren [A.III.67]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
100 Psychoedukative Gruppen [A.III.68]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
101 Milieuthherapie [A.III.69]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
<b>Sozial- und Berufsberatung</b>	
102 Einleitung von Maßnahmen zur Berufsfindung durch Interessen- und Eignungsdiagnostik (Vorfeldmaßnahmen) [A.III.70]* {20}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> ja, in Kooperation <input type="radio"/> nein
103 Information zur beruflichen Wiedereingliederung [A.III.71]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
104 Beratung zur finanziellen, häuslichen/sozialen und gesundheitlichen Sicherstellung [A.III.72]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
105 Hilfestellung bei der Kontaktabnahnung zur Selbsthilfe [A.III.73]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

## Ernährung

## Vollkost

106 Vollwertige Ernährung unter Berücksichtigung der Qualitätsstandards der Deutschen Gesellschaft für Ernährung (DGE) in der Gemeinschaftsverpflegung (Idealerweise drei Auswahlessen: Vollkost, ovo-lacto-vegetarische Kost oder angepasste Vollkost) [A.III.79]* {35}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
--	---

## Besondere Kostformen

107 Zusammensetzung der Lebensmittel nach individueller Verträglichkeit (eine angepasste Vollkost) [A.III.80]* {36}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
108 energiereduziert (Übergewicht/Adipositas) [A.III.81]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
109 glutenfrei (Zöliakie, Unverträglichkeit) [A.III.82]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
110 lactosearm (Lactoseintoleranz) [A.III.83]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
111 allergenarm (Lebensmittelallergien) [A.III.84]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

## Gesundheitsinformation, Motivation, Schulungen

Schulungsmaßnahmen beinhalten: Einen Vortrag / Wissensvermittlung und Kleinstgruppenarbeit mit Diskussion/Rollenspiel zum Training erforderlicher Fertigkeiten, zur Motivation eines gesundheitsfördernden Lebensstils, zur Krankheitsbewältigung und ggf. zum Training mit krankheitsspezifischen Besonderheiten.

112 Ernährung [A.III.85]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
113 Genussmittel und Alltagsdrogen [A.III.86]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
114 Raucherentwöhnung [A.III.87]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
115 Medikamente - Wirkungen und Nebenwirkungen [A.III.88]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
116 Umgang mit Alltagsstress [A.III.89]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
117 Schmerzbewältigung [A.III.90]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
118 Sexualberatung [A.III.91]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
119 Bewegung und Gesundheit (z.B. Rückenschule) [A.III.92]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
120 Herz und Kreislauf [A.III.93]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
121 Blutdruckselbstmessung [A.III.94]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
122 INR-Selbstmanagement [A.III.95]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
123 Diabetikerschulung [A.III.97]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
124 Herzinsuffizienzschulung [A.III.98]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
125 Selbstversorgung im Alltagsleben [A.III.99]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
126 Schmerztherapie [A.III.100]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
127 Stomaberatung [A.III.101]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
128 Beratung Katheter und Sondensysteme [A.III.102]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
129 Geschlechtsspezifische Beratungsangebote [A.III.103]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
130 Schlafstörungen [A.III.106]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

131 Problem- und Konfliktlösungsstrategien [A.III.107]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
132 Infektionskrankheiten (HIV, Hepatitis) [A.III.108]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

## Personelle Ausstattung

Jede Fachkraft muss die für die Leistungserbringung erforderliche Ausbildung sowie die entsprechende zur Führung der Berufsbezeichnung berechtigende Erlaubnis besitzen. Alle erforderlichen Qualifikationen müssen abgeschlossen sein und die entsprechenden Bescheinigungen vorliegen. Für jede Fachkraft muss ein Arbeitsvertrag/Honorarvertrag vorliegen.

### Ärztliche Leitung

133 Ärztliche Leitung ist Facharzt/Fachärztin für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie [A.IV.1]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
134 Ärztliche Leitung ist Facharzt/Fachärztin für Psychiatrie und Psychotherapie [A.IV.1]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
135 Ärztliche Leitung verfügt über eine mindestens 2-jährige vollzeitige (bei Teilzeit entsprechend längere) rehabilitative oder sozialmedizinische Erfahrung in Rehabilitationseinrichtungen [A.IV.2]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
136 Ärztliche Leitung ist Facharzt/Fachärztin für Physikalische und Rehabilitative Medizin [A.IV.7]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

### Stellv. ärztliche Leitung

137 Stellv. ärztliche Leitung ist Facharzt/Fachärztin für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie [A.IV.3]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
138 Stellv. ärztliche Leitung ist Facharzt/Fachärztin für Psychiatrie und Psychotherapie [A.IV.3]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
139 Stellv. ärztliche Leitung verfügt über eine mindestens 2-jährige vollzeitige (bei Teilzeit entsprechend längere) rehabilitative oder sozialmedizinische Erfahrung in Rehabilitationseinrichtungen [A.IV.5]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
140 Stellv. ärztliche Leitung ist Facharzt/Fachärztin für Physikalische und Rehabilitative Medizin [A.IV.7]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
141 Ärztliche Leitung oder stellv. ärztliche Leitung hat die Zusatzbezeichnung Sozialmedizin [A.IV.7   A.IV.8]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

wenn Frage 141 = 'nein'

141.1 Ärztliche Leitung oder stellv. ärztliche Leitung: Zusatzbezeichnung liegt nicht vor, aber alle Weiterbildungskurse wurden absolviert in mind. einem der beiden Weiterbildungsschwerpunkte [A.IV.8]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
---	---

wenn Frage 141.1 = 'nein'

141.1.1 Ärztliche Leitung oder stellv. ärztliche Leitung: Zusatzbezeichnung liegt nicht vor, aber mit der Ausbildung wurde begonnen*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
142 Ärztliche Leitung oder stellv. ärztliche Leitung hat die Zusatzbezeichnung Rehawesen [A.IV.7   A.IV.8]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

wenn Frage 142 = 'nein'

142.1 Ärztliche Leitung oder stellv. ärztliche Leitung: Zusatzbezeichnung liegt nicht vor, aber alle Weiterbildungskurse wurden absolviert in mind. einem der beiden Weiterbildungsschwerpunkte [A.IV.8]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
wenn Frage 142.1 = 'nein'	
142.1.1 Ärztliche Leitung oder stellv. ärztliche Leitung: Zusatzbezeichnung liegt nicht vor, aber mit der Ausbildung wurde begonnen*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
143 Facharztqualifikation im Haus: Facharzt/Fachärztin für Psychotherapeutische Medizin oder Facharzt/Fachärztin für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie [A.IV.11]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
144 Facharztqualifikation im Haus: Facharzt/Fachärztin für Psychiatrie/Psychotherapie oder Facharzt/Fachärztin für Psychiatrie [A.IV.11]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
145 Ärztliche Anwesenheit 24h im Haus [A.IV.9]* {37}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
146 Rufbereitschaft durch Fach- bzw. Oberarzt/Oberärztin der jeweiligen Fachrichtung [A.IV.12]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
147 Diplom-Psychologe/Diplom-Psychologin, Psychologie (M.A. oder M.Sc.) [A.IV.13]* {38}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
148 Fachliche Leitung Psychologie verfügt über mind. 2-jährige vollzeitige Berufserfahrung als Psychologe/Psychologin in einer Rehabilitationseinrichtung [A.IV.15]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
149 Psychologischer Psychotherapeut/Psychologische Psychotherapeutin [A.IV.14]*	<input type="text" value="Dezimalzahl; max. 2 Dez. (0 - 9999)"/> Vollzeitstellen
150 Pflegefachkraft [A.IV.17]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
151 Mind. eine Pflegefachkraft 24h Dienst im Haus [A.IV.18]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
152 Physiotherapeut/-in, Physiotherapie (M.A. oder B.A.) [A.IV.20]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
153 Sportlehrer/-in, Sportwissenschaftler/-in (Dipl., M.A. oder B.A.), Bewegungstherapeut/-in, Gymnastiklehrer/-in [A.IV.21]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
154 Sozialarbeiter/-in, Sozialpädagoge/-pädagogin, Soziale Arbeit (Dipl., M.A. oder B.A.) [A.IV.23]* {39}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
155 Ergotherapeut/-in, Ergotherapie (M.A. oder B.A.) [A.IV.24]* {40}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
156 Diätassistent/-in, Ökotrophologe/Ökotrophologin (Dipl., M.A. oder B.A.) [A.IV.25]* {41}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
157 Medizinische Fachangestellte / Medizinisch-technische Funktionsassistent / Funktionskrankenpflegekraft (nicht in der Pflege tätig) [A.IV.26]* {42}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
158 Logopäde/Logopädin, Neurolinguist/-in, Sprachheilpädagoge/- pädagogin (M.A./M.Sc. oder B.A./B.Sc.) [A.IV.27]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
159 Musiktherapeut/-in [A.IV.31   A.IV.32]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
160 Kreativtherapeut/-in (Gestaltungs-, Kunsttherapie) [A.IV.31   A.IV.33]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
161 Bewegungstherapeut/-in, Sportlehrer/-in, Gymnastiklehrer/-in [A.IV.31   A.IV.34]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

## Konzeptionelle Grundlagen

Alle Konzepte müssen schriftlich ausgearbeitet und nachweislich umgesetzt sein. Eine bedarfsorientierte Überarbeitung und Aktualisierung muss mindestens alle 2 Jahre erfolgen.

162 Verbindliches, schriftlich ausgearbeitetes Einrichtungskonzept [B.I.1]* {43}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
163 Schriftlich ausgearbeitete Behandlungskonzepte für die wichtigsten Indikationsgruppen der Einrichtung [B.I.2]* {44}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
164 Schriftlich fixiertes Pflegekonzept [B.I.3]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
165 Individuell-fallspezifischer Pflegeplan wird bei Pflegebedarf/Spezialfällen erstellt [B.I.4]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
166 Schriftlich fixierte Pflegestandards für störungsspezifische Aufgabenstellungen, die in der Einrichtung umgesetzt werden [B.I.5]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
167 Pflegedokumentationssystem wird eingesetzt [B.I.6]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
168 Supervisionskonzept liegt vor und ist umgesetzt, das Bezug nimmt auf: interne und externe Supervision; Fall- und Teamsupervision; Qualifikation des Supervisors/der Supervisorin und angemessene Frequenzen [B.I.7]* {45}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
169 Regelmäßige interne Supervision [B.I.8]	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
170 Regelmäßige externe Supervision [B.I.9]	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

## Patientenorientierung

171 Individuelle Vereinbarung von Rehabilitationszielen mit Dokumentation in der Patientenakte [C.I.1]* {46}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
172 Erhebung und Dokumentation von Krankheitsverständnis/ Informationsstand/Krankheitsverarbeitung der Patientinnen und Patienten [C.I.2]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
173 Dokumentation von Motivation/Kooperation der Patientinnen und Patienten [C.I.3]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
174 Erhebung und Dokumentation der Selbsteinschätzung der Patientinnen und Patienten zu Rehabilitationsergebnis/-zielerreichung [C.I.4]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
175 Patientinnen- bzw. Patientenbezogene und tagesbezogene Dokumentation der abgegebenen Therapien [C.I.5]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

## Interne Organisation

Die aufgeführten Maßnahmen müssen konzeptionell hinterlegt und ihre Durchführung belegt sein.

176 Die Orientierung der Patientinnen und Patienten im Haus wird zu Beginn der Rehabilitation gewährleistet [C.II.1]* {47}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
177 Therapieangebote am Wochenende [C.II.2]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
178 Aushändigen eines zumindest vorläufigen Entlassberichts an die Patientinnen und Patienten am Entlassungstag, außerdem Versand mit deren/dessen Einwilligung an den Hausarzt/die Hausärztin und ggf. weiterbehandelnden Arzt/ weiterbehandelnde Ärztin [C.II.3]* {48}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

---

179 Erstellung des vollständigen Entlassberichts spätestens 14 Tage  
nach Entlassung der Patientin/des Patienten [C.II.4]\*

ja  nein

---

## Ausfüllhinweise

Nr.	Hinweis
1	AHB (= Anschlussheilbehandlung) und AR (= Anschlussrehabilitation) sind ambulante oder stationäre Leistungen zur medizinischen Rehabilitation, die sich unmittelbar an eine akute Behandlungsphase im Krankenhaus anschließen oder spätestens 14 Tage nach dem dortigen Aufenthalt beginnen.
2	Pflegebedürftige Angehörige sind Personen, die einen Hilfebedarf bei den in §14 Abs. 4 SGB XI aufgeführten Verrichtungen haben und die von der Patientin/dem Patienten zuhause gepflegt werden.
3	Patientinnen und Patienten gelten als pflegende Angehörige, wenn sie privat eine Person pflegen, die einen Hilfebedarf bei den in §14 Abs. 4 SGB XI aufgeführten Verrichtungen hat.
4	Das separate Gästezimmer befindet sich in der Einrichtung bzw. auf dem Einrichtungsgelände.
5	Insbesondere zertifizierte milbendichte Versiegelung der Schlafunterlage, wischbarer Fußboden
6	unter Berücksichtigung der jeweiligen Landesbauordnung
7	Rollstuhlgerechte Ausstattung der Therapie- und Aufenthaltsräume, rollstuhlgerechter Zugang zum Patientenzimmer und der Nasszelle/dem WC-Raum unter Berücksichtigung der jeweiligen Landesbauordnung
8	<b>Ausstattungsmerkmale für Menschen mit Sehbeeinträchtigung:</b> z.B. kontrastreiche Markierungen an Treppen, Stufen, Geländern und Türen, Bodenmarkierungen, Führungslinien an Treppen und Geländern, Hell-Dunkel-Kontraste bei Dunkelheit, insbesondere was Klingel- und Rufanlagen anbelangt, Leuchtzahlen in Fahrstühlen, Telefon mit großen Tasten, hohe Leuchtdichteunterschiede (z.B. schwarz auf weiß)
9	<b>Ausstattungsmerkmale für Menschen mit Blindheit:</b> z.B. akustische Orientierungshilfen, wie z.B. eine Stockwerksansage in Fahrstühlen, Verwendung von Blindenschrift (Braille), taktile Erkennbarkeit von Oberflächenmaterial
10	<b>Ausstattungsmerkmale:</b> z.B. optische Orientierungshilfen, optische Signale akustischer Information, transportable Schreibtelefone
11	<b>Ausstattungsmerkmale:</b> z.B. Mitarbeiter/-innen mit Gebärdensprache, geeignete elektroakustische Kommunikationssysteme, auch in den Patientenzimmern
12	soweit Rehabilitationsfähigkeit vorliegend
13	Auch in Kooperation, wenn Dialysezentrum in ca. 30 Min. erreichbar <b>Definition Kooperation</b> Bei Merkmalen, deren Vorhaltung oder Durchführung in Kooperation möglich ist, muss die Einrichtung eine Kooperationsvereinbarung, einen Kooperationsvertrag, eine Kooperationsbestätigung oder eine Kooperationsbescheinigung jeweils in schriftlicher Form mit der entsprechenden Einrichtung vorweisen können. Dieser/diese muss folgende Inhalte umfassen: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Leistung des Kooperationspartners</li> <li>• Erreichbarkeit des Kooperationspartners</li> <li>• Vertretungsregelungen beim Kooperationspartner</li> <li>• Bedarfsgerechte Terminvergabe nach den Anforderungen der Patientinnen und Patienten</li> </ul>
14	Sofern Notrufsysteme nicht fest in den Patientenzimmern und Nasszellen installiert sind, können auch mobile Systeme eingesetzt werden. In Vorsorgeeinrichtungen müssen in den Nasszellen keine Notrufanlagen installiert sein. Für Einrichtungen, die entsprechend ihres Versorgungsvertrages Rehabilitations- und Vorsorgeleistungen anbieten, müssen für die Anzahl der vertraglich vereinbarten Betten im Rehabilitationsbereich Notrufanlagen auch in den Nasszellen vorgehalten werden.
15	Die Verfügbarkeit höhenverstellbarer Betten gilt auch als erfüllt, wenn Betten für den Bedarfsfall vorgehalten werden, sofern sie gereinigt und umgehend verwendbar sind.
16	Zugangsmöglichkeit von jeder Etage die für Patientinnen und Patienten zugänglich sein muss

Nr.	Hinweis
17	gilt auch für Cafeteria
18	Eine Lehr-/Übungsküche muss ein von der Küche abgegrenzter Raum sein.
19	<p>Mit Zugangsmöglichkeit für Rollstuhlfahrer/-innen. Auch in Kooperation, sofern innerhalb von ca. 10 Minuten Fahrzeit erreichbar.</p> <p><b>Definition Kooperation</b></p> <p>Bei Merkmalen, deren Vorhaltung oder Durchführung in Kooperation möglich ist, muss die Einrichtung eine Kooperationsvereinbarung, einenKooperationsvertrag, eine Kooperationsbestätigung oder eine Kooperationsbescheinigung jeweils in schriftlicher Form mit der entsprechendenEinrichtung vorweisen können. Dieser/diese muss folgende Inhalte umfassen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Leistung des Kooperationspartners</li> <li>• Erreichbarkeit des Kooperationspartners</li> <li>• Vertretungsregelungen beim Kooperationspartner</li> <li>• Bedarfsgerechte Terminvergabe nach den Anforderungen der Patientinnen und Patienten</li> </ul>
20	<p><b>Definition Kooperation</b></p> <p>Bei Merkmalen, deren Vorhaltung oder Durchführung in Kooperation möglich ist, muss die Einrichtung eine Kooperationsvereinbarung, einenKooperationsvertrag, eine Kooperationsbestätigung oder eine Kooperationsbescheinigung jeweils in schriftlicher Form mit der entsprechendenEinrichtung vorweisen können. Dieser/diese muss folgende Inhalte umfassen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Leistung des Kooperationspartners</li> <li>• Erreichbarkeit des Kooperationspartners</li> <li>• Vertretungsregelungen beim Kooperationspartner</li> <li>• Bedarfsgerechte Terminvergabe nach den Anforderungen der Patientinnen und Patienten</li> </ul>
21	für medizinische Diagnostik und Therapie, z.B. Wundversorgung, Punktionen, Injektionen
22	Entsprechend geeignet und ausgestattet für Physiotherapie, Psychotherapie oder Einzelgespräche/-beratungen
23	Entsprechend geeignet und ausgestattet für Physiotherapie, med. Trainingstherapie, Psychotherapie oder Gruppenverfahren/-arbeit
24	<b>Ausstattungsmerkmale:</b> z.B. Trainingsgeräte für 'Training on the job', motorisch funktioneller Raum mit funktionellem Übungsmaterial, Werkstatt bzw. Werkraum mit Werkbank und Werkmaterialien, Vorrichtungen und Therapiematerialien zur sensorischen Integration und kognitiven Rehabilitation
25	behandelndes Personal, d.h. Ärzte/Ärztinnen, Psychologen/Psychologinnen, Therapeuten/Therapeutinnen, Pflegekräfte
26	mit Defibrillator, Intubationsbesteck, Sauerstoffflasche und Blutzucker-Messstreifen
27	Verfügbarkeit von erforderlichen Geräten und (fach-)ärztlicher Kompetenz zur Benutzung
28	Dokumentation des Zielerreichungsgrades auf Ebene der einzelnen ICF-Komponenten.
29	Es gilt der Rahmenvertrag Entlassmanagement. Alle Bestandteile des Entlassmanagements nach § 3 Abs. 2 sind zu erfüllen
30	Patientinnen und Patienten müssen einzeln gesehen werden
31	Die Bezugstherapeutin/der Bezugstherapeut koordiniert und verantwortet die Behandlung der Patientinnen und Patienten. Diese/-r kann im Einzelfall Therapien auf andere Therapeutinnen/Therapeuten übertragen. Kontakte sind z.B.: Sprechstunden und Therapien (therapeutisch orientierte Einzel- und Gruppengespräche).
32	Facharzt/Fachärztin für Psychotherapeutische Medizin bzw. Psychosomatische Medizin/Psychotherapie oder Psychiatrie/ Psychotherapie
33	Konsiliarische Betreuung
34	Alle an der Behandlung beteiligten Berufsgruppen

Nr.	Hinweis
35	DGE-Qualitätsstandards für die Verpflegung in Kliniken, ergänzend in Kitas und Schulen ( <a href="https://www.dge.de/gemeinschaftsgastronomie/mensen/">https://www.dge.de/gemeinschaftsgastronomie/mensen/</a> )
36	Klinische Ernährung unter Berücksichtigung der Leitlinien der klinischen Ernährung der Gesellschaft für Ernährungsmedizin (DGEM).
37	Bereitschaftsdienst Ärzte/Ärztinnen (24 h im Hause)
38	Diplom-Psychologe/Diplom-Psychologin, Psychologie (M.A. oder M.Sc.) mit geeignetem Aus- oder Weiterbildungsschwerpunkt, z.B. Klinische Psychologie, Reha-Psychologie, Neuropsychologie, mehrjährige einschlägige Berufserfahrung (mindestens 2 Jahre in der Reha)
39	kann auch Diplom-Pädagoge/Diplom-Pädagogin mit Schwerpunkt Sozialarbeit sein
40	Ergotherapeut/-in, Ergotherapie (M.A. oder B.A., Arbeitstherapie, arbeitsorientiertes Training, Belastungserprobung)
41	kann auch Ernährungsberater/-in sein
42	Tätigkeit kann von Pflegefachkraft ausgeführt werden, sofern nicht in Pflege tätig (wie Assistenz bezahlt)
43	Das Einrichtungskonzept muss ICF-basiert sein und u.a. Angaben enthalten zum Indikationsspektrum, den Therapieangeboten und zu den übergeordneten Behandlungsprinzipien, die in der Einrichtung realisiert werden.
44	Die Behandlungskonzepte sollten krankheits- bzw. störungsspezifisch aufgebaut sein und u.a. Angaben enthalten zur erforderlichen rehabilitativen Diagnostik und Therapie sowie den allgemeinen und speziellen Rehabilitationszielen, zu den angewandten therapeutischen Maßnahmen und zu den jeweiligen Behandlungsprinzipien.
45	Mindestqualifikation für externe Supervision: i.d.R. 5 Jahre klinische Tätigkeit nach Facharzt-Anerkennung bzw. Approbation für Psychologischen Psychotherapeuten/Psychologische Psychotherapeutin und anerkannter Supervisionsausbildung
46	Erfassung von individuellen Rehabilitationszielen auf Schädigungsebene, für die Bereiche Aktivitäten/Teilhabe und Kontext.
47	Zur Orientierung können unterschiedliche Formate auf der Basis des Wegeleitsystems eingesetzt werden (z.B. Führung, Broschüre, digitales Angebot)
48	Aushändigung des Entlassungsberichts an die Patientin/den Patienten, soweit dem keine erheblichen therapeutischen Gründe entgegenstehen.