

# Qualitätssicherung medizinische Rehabilitation der Gesetzlichen Krankenkassen

## Behandlerbogen - Jugendlicher (MUSTER)

4000 - Mutter, Vater und Kind - stationär

Erhebungsrunde 2021 - 2023

## Inhaltsverzeichnis

A1 - Teilnahme.....	3
A2 - Allgemeine Angaben zur Aufnahme.....	4
A3 - Behandlungs-Diagnosen bei Aufnahme.....	5
A4 - Verlauf.....	6
A5 - Entlassung.....	7

## A1 - Teilnahme

### 1\* - Teilnahme des Jugendlichen an der Erhebung

nein  ja

#### 1.1 - Falls der Jugendliche nicht an der Erhebung teilnimmt, geben Sie den zeitlich ersten Grund für die Nichtteilnahme an

verweigert  kognitive / physische Einschränkungen  sprachliche Probleme  anderes

## A2 - Allgemeine Angaben zur Aufnahme

2\* - Alter des Jugendlichen bei Aufnahme

Jahre (Wertebereich: 12 bis 17)

3\* - Geschlecht

männlich  weiblich

4 - Aufnahmedatum

.

5\* - Datum der Aufnahmeuntersuchung

.

### A3 - Behandlungs-Diagnosen bei Aufnahme

6\* - Liegen behandlungsrelevante Diagnosen vor (keine interkurrenten Erkrankungen)?

nein  ja

6.1 - Diagnose (ICD-10-GM-Hauptdiagnose) - 1.

(Freitext mit max. 8 Zeichen)

6.2 - Diagnose (ICD-10-GM) - 2.

(Freitext mit max. 8 Zeichen)

6.3 - Diagnose (ICD-10-GM) - 3.

(Freitext mit max. 8 Zeichen)

6.4 - Diagnose (ICD-10-GM) - 4.

(Freitext mit max. 8 Zeichen)

6.5 - Diagnose (ICD-10-GM) - 5.

(Freitext mit max. 8 Zeichen)

## A4 - Verlauf

7\* - Hat ein weiterer Arztkontakt nach der Aufnahmeuntersuchung stattgefunden (z.B. Zwischenuntersuchung)?

nein  ja

7.1 - Datum des ersten weiteren Arztkontakts nach der Aufnahmeuntersuchung (z. B. Zwischenuntersuchung)

□	□	.	□	□	.	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

8\* - Interkurrente Erkrankung des Jugendlichen

nein  ja

## A5 - Entlassung

9 - Datum der Abschlussuntersuchung des Jugendlichen

□	□	.	□	□	.	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

10\* - Wurde ein gegebenenfalls vorläufiger Entlassbericht über den behandlungsbedürftigen Jugendlichen an die Mutter / den Vater ausgehändigt?

nein  ja

10.1 - Datum der Aushändigung

□	□	.	□	□	.	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

11\* - Datum der Entlassung

□	□	.	□	□	.	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---