

# **Qualitätssicherung medizinische Rehabilitation der Gesetzlichen Krankenkassen**

## **Strukturerhebung (MUSTER)**

**1400 - Onkologie stationär**

Erhebungsrunde 2021 - 2023

## Inhaltsverzeichnis

A0 - Allgemeine Angaben.....	3
A1 - Allgemeine Merkmale und räumliche Ausstattung.....	5
A2 - Medizinisch-technische Ausstattung.....	8
A3 - Therapeutische Behandlungen, Schulungen, Rehabilitandenbetreuung.....	10
A4 - Personelle Ausstattung.....	15
B - Strukturnahe Prozessmerkmale.....	17
C1 - Weitere prozessbezogene Kriterien Selbstdokumentation - Rehabilitandenorientierung.....	18
C2 - Weitere prozessbezogene Kriterien Selbstdokumentation - Interne Organisation.....	19

A0 - Allgemeine Angaben	
Basisinformationen	
1* - Ärztlicher Leiter in der Fachabteilung (Name)	<input type="text"/> (Freitext mit max. 100 Zeichen)
2* - Versorgungsvertrag	<input type="checkbox"/> Versorgungsvertrag nach § 111 Abs. 3 SGB V (Bestandsschutz) <input type="checkbox"/> Versorgungsvertrag nach § 111 Abs. 2 SGB V für medizinische Vorsorgeleistungen (§ 23 SGB V) <input type="checkbox"/> Versorgungsvertrag nach § 111 Abs. 2 SGB V für medizinische Rehabilitationsmaßnahmen (§ 40 SGB V) <input type="checkbox"/> kein Versorgungsvertrag nach § 111 SGB V <input type="checkbox"/> Belegungsvertrag nach §§ 15, 31 SGB VI i.V.m. § 21 SGB IX <input type="checkbox"/> Zulassung als BGSW-Klinik (§§ 33, 34 SGB VII)
3* - AHB/AR-Anerkennung	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
4* - Können Rehabilitanden Kinder mitbringen?	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
4.1 - Falls [ja] - im Alter von	<input type="text"/> Jahren (Wertebereich: 0 bis 17)
4.2 - bis ...	<input type="text"/> Jahren (Wertebereich: 0 bis 17)
5* - Wird eine Kinderbetreuung durch die Einrichtung sichergestellt? [A.I.39]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
6* - Ist die Aufnahme von Erwachsenen als Begleitperson in der Einrichtung möglich? [A.I.42]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
6.1 - Falls [ja] - im Zweibettzimmer	<input type="radio"/> ja
6.2 - Falls [ja] - im Zimmer mit Verbindungstür	<input type="radio"/> ja
6.3 - Falls [ja] - im separaten Gästezimmer	<input type="radio"/> ja
7* - Ist die Mitaufnahme pflegebedürftiger Angehöriger durch den Rehabilitanden möglich? [A.I.40]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
8* - Gibt es spezifische Behandlungsangebote für rehabilitationsbedürftige pflegende Angehörige? [A.I.41]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja

Allgemeine Informationen zur Fachabteilung	
9* - Summe der Belegungstage pro Fachabteilung in den letzten drei Jahren (2018, 2019, 2020) mit GKV-Patienten	
<input type="text"/>	Belegungstage (Wertebereich: 0 bis 999999)
10* - Summe der Belegungstage pro Fachabteilung in den letzten drei Jahren (2018, 2019, 2020) mit DRV-Patienten	
<input type="text"/>	Belegungstage (Wertebereich: 0 bis 999999)
11* - Anzahl Zimmer - Insgesamt	
<input type="text"/>	Zimmer (Wertebereich: 1 bis 9999)
12* - Anzahl Zimmer - rollstuhlfahrgerecht	
<input type="text"/>	Zimmer (Wertebereich: 0 bis 9999)
13* - Anzahl Zimmer - allergenarm	
<input type="text"/>	Zimmer (Wertebereich: 0 bis 9999)

<b>A1 - Allgemeine Merkmale und räumliche Ausstattung</b>	
14* - rollstuhlfahrgerechter Zugang in die Einrichtung [A.I.1]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
<b>Möglichkeit der Aufnahme von Rehabilitanden (ohne Begleitperson) mit ...</b>	
15* - starker Gehbehinderung (dem Rehabilitanden ist Gehen auf ebener Erde nur mit Stützen möglich, kein Treppensteigen) [A.I.2]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
16* - Gehunfähigkeit [A.I.3]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
17* - Querschnittlähmung [A.I.4]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
18* - Sehbehinderung [A.I.5]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
19* - Erblindung [A.I.6]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
20* - starker Hörschädigung [A.I.7]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
21* - Ertaubung [A.I.8]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
22* - Orientierungsstörung/überwachungspflichtigem organischem Psychosyndrom/Weglauftendenz (Überwachungsmöglichkeiten) [A.I.9]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
23* - Dialysepflichtigkeit [A.I.10a]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, im Haus <input type="radio"/> ja, in Kooperation
23.1 - wenn in Kooperation, Name des Dialysezentrums [A.I.10b]	<input type="text"/> (Freitext mit max. 100 Zeichen)
24* - MRSA (separates Zimmer für MRSA-positive Rehabilitanden) [A.I.11]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
<b>Ausstattung</b>	
25* - Notrufmöglichkeit in Rehabilitandenzimmern und Nasszellen [A.I.12]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
26* - höhenverstellbare Betten verfügbar [A.I.14]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja

27* - Ist die Einrichtung mehrgeschossig? [A.I.15] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
27.1 - Aufzug, in dem Betten- oder Liegentransport möglich ist [A.I.16] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
<b>In der Einrichtung gibt es ...</b>
28* - Rauchverbot im gesamten Einrichtungsgebäude [A.I.19] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
29* - Rauchverbot auf dem gesamten Einrichtungsgelände [A.I.20] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
30* - ausschließlich alkoholfreie Getränke [A.I.21] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
31* - Geeigneter Ort mit Möglichkeit der Notfallbehandlung, Notfallüberwachung [A.I.23] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
32* - Lehrküche [A.I.24] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
33* - Bewegungs-/Schwimmbad mit Hebelift [A.I.25a] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
33.1 - Wenn ja, wie groß ist das Bewegungs-/Schwimmbad (Wasserfläche)? [A.I.25b] <input type="text"/> m <sup>2</sup> (Wertebereich: 1 bis 9999)
34* - Sport-/Gymnastikhalle/-raum [A.I.26a] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
34.1 - Wenn ja, wie groß ist die/der Sport-/Gymnastikhalle/-raum? [A.I.26b] <input type="text"/> m <sup>2</sup> (Wertebereich: 1 bis 9999)
34.2 - Wenn ja, wie hoch ist die/der Sport-/Gymnastikhalle/-raum? [A.I.26b] <input type="text"/> m (Wertebereich: 1 bis 9999)
35* - Vortrags-/Schulungsraum [A.I.27] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
36* - Verfügbarkeit eines Orthopädietechnikers und eines entsprechenden Raums zur Anpassung und Bearbeitung [A.I.28] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, im Haus <input type="radio"/> ja, in Kooperation
36.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners <input type="text"/> (Freitext mit max. 100 Zeichen)
37* - indikationsspezifischer Funktionsraum/-bereich [A.I.32] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja

<p>38* - Kompetenzen zur Behandlung von Rehabilitanden ohne Kenntnisse der deutschen Sprache (behandelndes Personal, d.h. Ärzte, Psychologen, Therapeuten, Pflegekräfte) [A.I.44]</p> <p><input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja</p>
<p>38.1 - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Englisch</p> <p><input type="radio"/> ja</p>
<p>38.2 - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Türkisch</p> <p><input type="radio"/> ja</p>
<p>38.3 - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Serbisch / Kroatisch</p> <p><input type="radio"/> ja</p>
<p>38.4 - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Italienisch</p> <p><input type="radio"/> ja</p>
<p>38.5 - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Griechisch</p> <p><input type="radio"/> ja</p>
<p>38.6 - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Spanisch</p> <p><input type="radio"/> ja</p>
<p>38.7 - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Russisch</p> <p><input type="radio"/> ja</p>
<p>38.8 - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Polnisch</p> <p><input type="radio"/> ja</p>
<p>38.9 - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Französisch</p> <p><input type="radio"/> ja</p>
<p>38.10 - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Kurdisch</p> <p><input type="radio"/> ja</p>
<p>38.11 - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Tschechisch</p> <p><input type="radio"/> ja</p>
<p>38.12 - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Slowakisch</p> <p><input type="radio"/> ja</p>
<p>38.13 - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Arabisch</p> <p><input type="radio"/> ja</p>
<p>38.14 - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf: sonstige Sprache</p> <p><input type="radio"/> ja</p>
<p>38.14.1 - Sonstiges, nämlich</p> <p><input type="text"/> (Freitext mit max. 100 Zeichen)</p>

## A2 - Medizinisch-technische Ausstattung

Die Kriterien zur medizinisch-technischen Ausstattung beziehen sich auf die gesamte Einrichtung und nicht auf einzelne Fachabteilungen!

39\* - klinisches Labor (kleines Blutbild, Elektrolyte, BZ, BSG, INR, Urin) [A.II.1]

nein  ja, im Haus  ja, in Kooperation

39.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners

(Freitext mit max. 100 Zeichen)

40\* - Notfalllabor [A.II.2]

nein  ja, im Haus  ja, in Kooperation

40.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners

(Freitext mit max. 100 Zeichen)

41\* - Blutgasanalyse [A.II.4]

nein  ja, im Haus  ja, in Kooperation

41.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners

(Freitext mit max. 100 Zeichen)

42\* - Notfalldossier/-wagen/-rucksack [A.II.6]

nein  ja

43\* - Röntgen/Durchleuchtung [A.II.7]

nein  ja, im Haus  ja, in Kooperation

43.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners

(Freitext mit max. 100 Zeichen)

44\* - Mehrkanal-EKG [A.II.10]

nein  ja

45\* - Sonographie des Abdomens, der Schilddrüse und der Gelenke [A.II.11]

nein  ja, im Haus  ja, in Kooperation

45.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners

(Freitext mit max. 100 Zeichen)

46\* - Dopplersonographie [A.II.12]

nein  ja, im Haus  ja, in Kooperation

46.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners

(Freitext mit max. 100 Zeichen)



<b>47* - Langzeit-EKG [A.II.14]</b> <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, im Haus <input type="radio"/> ja, in Kooperation
<b>47.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners</b> <input type="text"/> (Freitext mit max. 100 Zeichen)
<b>48* - Langzeitblutdruckmessung [A.II.16]</b> <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, im Haus <input type="radio"/> ja, in Kooperation
<b>48.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners</b> <input type="text"/> (Freitext mit max. 100 Zeichen)
<b>49* - Ergometriemessplatz mit ärztlicher Überwachung und Defibrillator [A.II.17]</b> <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
<b>50* - Spirometrie [A.II.18]</b> <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
<b>51* - Bodyplethysmographie [A.II.19]</b> <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
<b>52* - psychologische Testverfahren (zumindest für Ängstlichkeit und Depressivität) [A.II.20]</b> <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
<b>53* - Punktionen/Biopsien [A.II.34]</b> <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja

<b>A3 - Therapeutische Behandlungen, Schulungen, Rehabilitandenbetreuung</b>	
54* - Arzt-Rehabilitandenkontakt / Stationsvisiten mind. 1 x pro Woche pro Rehabilitand + tägliche Ansprechbarkeit des Stationsarztes [A.III.1]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
55* - Visite durch einen Facharzt mind. 1 x pro Woche pro Rehabilitand, davon 1 x durch Chefarzt während des Aufenthaltes [A.III.2]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
56* - ärztliche Erstuntersuchung am Ankunftsstag [A.III.3]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
56.1 - Tag(e) nach Ankunft	<input type="text"/> Tag(e) (Wertebereich: 1 bis 9999)
57* - Therapiebeginn innerhalb der ersten 24 Stunden [A.III.6]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
57.1 - Tag(e) nach Ankunft	<input type="text"/> Tag(e) (Wertebereich: 1 bis 9999)
58* - Erstuntersuchung durch Facharzt (des jeweiligen Fachgebietes) am Ankunftsstag [A.III.7]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
58.1 - Tag(e) nach Ankunft	<input type="text"/> Tag(e) (Wertebereich: 1 bis 9999)
59* - ärztliche Abschlussuntersuchung und ärztliches Abschlussgespräch [A.III.8]	<input type="text"/> Tag(e) vor Entlassung (Wertebereich: 0 bis 9999)
60* - Regelmäßige Rehabilitandenvorstellungen/Fallbesprechungen im interdisziplinären Reha-Team [A.III.9]	<input type="text"/> Anzahl pro Woche (Wertebereich: 0 bis 9999)
61* - Arztgesprächstunden (außerhalb der Visiten): Chefarzt [A.III.10]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, nach Vereinbarung <input type="radio"/> ja
61.1 - Anzahl pro Woche	<input type="text"/> Anzahl pro Woche (Wertebereich: 1 bis 9999)
62* - Arztgesprächstunden (außerhalb der Visiten): Oberarzt [A.III.11]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, nach Vereinbarung <input type="radio"/> ja
62.1 - Anzahl pro Woche	<input type="text"/> Anzahl pro Woche (Wertebereich: 1 bis 9999)

63* - Angehörigengespräche [A.III.12] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, nach Vereinbarung <input type="radio"/> ja
63.1 - Anzahl pro Woche <input type="text"/> Anzahl pro Woche (Wertebereich: 1 bis 9999)
64* - Information über / Vermittlung von Nachsorge [A.III.13] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
<b>Physiotherapie/Ergotherapie</b>
65* - indikationsspezifische Krankengymnastik in entsprechend ausgestatteten Räumen, die sowohl für Gruppen- als auch für Einzelübungen geeignet sind [A.III.23] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
66* - (Exo-)Prothesenschulung [A.III.27] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
67* - Schulung und Einleitung der Versorgung mit Hilfsmitteln [A.III.28] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
68* - Terraintraining [A.III.29] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
69* - Ergometertraining [A.III.30] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
70* - medizinische Trainingstherapie in entsprechend dafür ausgestattetem Raum [A.III.31] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
71* - Sport-/Bewegungstherapie [A.III.32] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
72* - EKG-überwachte Ergometertherapie in entsprechend dafür ausgestattetem Raum [A.III.35] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
73* - Thermo-, Hydro-, Balneotherapie [A.III.36] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
74* - Elektrotherapie [A.III.37] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
75* - Massagen [A.III.38] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
76* - Lymphdrainage, manuell [A.III.39] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
77* - Ergotherapie in entsprechend geeignetem Raum [A.III.40] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja

<p>78* - Beratung zur Arbeitsplatzgestaltung [A.III.42]</p> <p><input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja</p>
<p>79* - Maßnahmen in Bezug auf die Teilhabe am Arbeitsleben (z.B. Arbeitsplatzbezogene Belastungserprobung, Arbeitsplatzsimulation) [A.III.43]</p> <p><input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, im Haus <input type="radio"/> ja, in Kooperation</p>
<p>79.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners</p> <p><input type="text"/> (Freitext mit max. 100 Zeichen)</p>
<p><b>Weitere Verfahren</b></p>
<p>80* - Sprech- und Sprachtherapie [A.III.47]</p> <p><input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja</p>
<p><b>Sozial- und Berufsberatung</b></p>
<p>81* - Einleitung von Maßnahmen zur Berufsfindung durch Interessen- und Eignungsdiagnostik (Vorfeldmaßnahmen) [A.III.73]</p> <p><input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, im Haus <input type="radio"/> ja, in Kooperation</p>
<p>81.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners</p> <p><input type="text"/> (Freitext mit max. 100 Zeichen)</p>
<p>82* - Information zur beruflichen Wiedereingliederung [A.III.74]</p> <p><input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja</p>
<p>83* - Beratung zur finanziellen, häuslichen/sozialen und gesundheitlichen Sicherstellung [A.III.75]</p> <p><input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja</p>
<p>84* - Vermittlung von/an Selbsthilfegruppen [A.III.76]</p> <p><input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja</p>
<p><b>Klinische Psychologie</b></p>
<p>85* - Einzelgespräche/-beratung in entsprechend geeignetem Raum [A.III.77]</p> <p><input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja</p>
<p>86* - Gruppenverfahren/-arbeit in entsprechend dafür geeignetem Raum [A.III.78]</p> <p><input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja</p>
<p>87* - Entspannungsverfahren [A.III.79]</p> <p><input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja</p>
<p><b>Ernährung</b></p>
<p><b>Vollkost</b></p>
<p>88* - Vollwertige Ernährung unter Berücksichtigung der Qualitätsstandards der Deutschen Gesellschaft für Ernährung (DGE) in der Gemeinschaftsverpflegung (Idealerweise drei Auswahlessen: Vollkost, ovolactovegetabile Vollkost und leichte Vollkost) [A.III.82]</p> <p><input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja</p>

Besondere Kostformen
89* - Es werden nur Lebensmittel angeboten, die erfahrungsgemäß keine Unverträglichkeiten hervorrufen (eine leichte Vollkost) [A.III.83] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
90* - energiereduziert (Übergewicht/Adipositas) [A.III.84] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
91* - glutenfrei (Zöliakie, Unverträglichkeit) [A.III.85] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
92* - lactosearm (Lactoseintoleranz) [A.III.86] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
93* - allergenfrei (Lebensmittelallergien) [A.III.87] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
Gesundheitsinformation, Motivation, Schulungen
94* - Ernährung [A.III.88] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
95* - Genussmittel und Alltagsdrogen [A.III.89] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
96* - Raucherentwöhnung [A.III.90] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
97* - Medikamente - Wirkungen und Nebenwirkungen [A.III.91] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
98* - Umgang mit Alltagsstress [A.III.92] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
99* - Schmerzbewältigung [A.III.93] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
100* - Sexualberatung [A.III.94] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
101* - Bewegung und Gesundheit [A.III.95] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
102* - Herz und Kreislauf [A.III.96] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
103* - Blutdruckselbstmessung [A.III.97] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
104* - Rückenschule [A.III.99] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja

105* - Diabetikerschulung [A.III.100] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
106* - Selbstversorgung im Alltagsleben [A.III.102] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
107* - Stomaberatung [A.III.104] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
108* - Beratung Katheter und Sondensysteme [A.III.105] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
109* - geschlechtsspezifische Beratungsangebote [A.III.106] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
110* - Schulung für Atemwegserkrankungen [A.III.108] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja

<b>A4 - Personelle Ausstattung</b>	
<b>Ärzte</b>	
111* - Chefarzt ist Internist [A.IV.1]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
112* - Chefarzt ist Facharzt der Hauptbelegungsindikation [A.IV.1]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
113* - Oberarzt ist Internist [A.IV.1]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
114* - Oberarzt ist Facharzt der Hauptbelegungsindikation [A.IV.1]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
115* - Chefarzt oder Oberarzt: mind. einer von beiden hat die Zusatzbezeichnung Sozialmedizin [A.IV.2]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
115.1 - Chefarzt oder Oberarzt: Zusatzbezeichnung liegt nicht vor, aber alle Weiterbildungskurse wurden absolviert in mind. einem der beiden Weiterbildungsschwerpunkte [A.IV.3]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
115.1.1 - Chefarzt oder Oberarzt: Zusatzbezeichnung liegt nicht vor, aber mit der Ausbildung wurde begonnen	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
116* - Chefarzt oder Oberarzt: mind. einer von beiden hat die Zusatzbezeichnung Rehawesen [A.IV.2]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
116.1 - Chefarzt oder Oberarzt: Zusatzbezeichnung liegt nicht vor, aber alle Weiterbildungskurse wurden absolviert in mind. einem der beiden Weiterbildungsschwerpunkte [A.IV.3]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
116.1.1 - Chefarzt oder Oberarzt: Zusatzbezeichnung liegt nicht vor, aber mit der Ausbildung wurde begonnen	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
117* - Chefarzt ist Facharzt für Physikalische und Rehabilitative Medizin [A.IV.2]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
118* - Oberarzt ist Facharzt für Physikalische und Rehabilitative Medizin [A.IV.2]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
119* - Seit wie vielen Jahren ist der Chefarzt nachweislich onkologisch tätig? [A.IV.1]	<input type="text"/> Jahre (Wertebereich: 0 bis 99)
120* - Seit wie vielen Jahren ist der Oberarzt nachweislich onkologisch tätig? [A.IV.1]	<input type="text"/> Jahre (Wertebereich: 0 bis 99)
121* - Chefarzt oder Oberarzt: mind. einer von beiden hat den Schwerpunkt Hämatologie und Onkologie [A.IV.1]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja

122* - ärztliche Anwesenheit 24h im Haus [A.IV.4] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
123* - Rufbereitschaft durch einen Fach- bzw. Oberarzt [A.IV.5] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
124* - Diplom-Psychologe, Psychologie M.A., M.Sc. [A.IV.8] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
125* - Anzahl der in der Fachabteilung behandelten Rehabilitanden (unabhängig vom Versicherungsträger; Durchschnitt pro Tag der letzten 3 Monate)? <input type="text"/> Patienten (Wertebereich: 0 bis 9999)
126* - leitender Gesundheits- und Krankenpfleger [A.IV.10] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
127* - mind. ein examinierter Gesundheits- und Krankenpfleger 24 h Dienst im Haus [A.IV.12] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
128* - Leiter der Physiotherapieabteilung [A.IV.13] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
129* - Physiotherapeut, B.A. oder M.A. Physiotherapie / Sportlehrer (Dipl., M.A., B.A.) / Sportwissenschaftler (Dipl., M.A., B.A.) / Gymnastiklehrer [A.IV.14] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
130* - Masseur / medizinischer Bademeister [A.IV.15] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
131* - Sozialarbeiter / Sozialpädagoge / Soziale Arbeit (Dipl., M.A., B.A.) [A.IV.16] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
132* - Ergotherapeut, B.A. oder M.A. Ergotherapie [A.IV.17] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
133* - Diätassistent, Ökotrophologe (Dipl., B.A. oder M.A.) [A.IV.18] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
134* - Arzthelfer / Medizinisch-technischer Funktionsassistent / Funktionskrankenpfleger (nicht in der Pflege tätig) [A.IV.19] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
135* - Logopäden/Neurolinguisten/Sprachheilpädagogen (M.A., B.A.) [A.IV.20] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
136* - Stomatherapeuten [A.IV.22] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja



<b>B - Strukturnahe Prozessmerkmale</b>	
<b>B.I - Konzeptionelle Grundlagen</b>	
137* - verbindliches, schriftlich ausgearbeitetes Einrichtungskonzept [B.I.1]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
138* - schriftlich ausgearbeitete Behandlungskonzepte für die wichtigsten Indikationsgruppen der Einrichtung [B.I.2]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
139* - Schriftlich fixiertes Pflegekonzept [B.I.3]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
140* - individuell-fallspezifischer Pflegeplan wird bei Pflegebedarf/Spezialfällen erstellt [B.I.4]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
141* - schriftlich fixierte Pflegestandards für störungsspezifische Aufgabenstellungen, die in der Einrichtung umgesetzt werden [B.I.5]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
142* - Pflegedokumentationssystem wird eingesetzt [B.I.6]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
<b>B.II - Interne Kommunikation und Personalentwicklung</b>	
143* - Interne Kommunikation und Personalentwicklung [B.II.1]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja

## C1 - Weitere prozessbezogene Kriterien Selbstdokumentation - Rehabilitandenorientierung

144\* - individuelle Vereinbarung von Rehabilitationszielen mit Dokumentation in der Patientenakte [C.I.1]

nein  ja

145\* - Erhebung und Dokumentation von Krankheitsverständnis/Informationsstand/Krankheitsverarbeitung des Rehabilitanden [C.I.2]

nein  ja

146\* - Dokumentation von Motivation/Kooperation des Rehabilitanden [C.I.3]

nein  ja

147\* - Erhebung und Dokumentation der Selbsteinschätzung des Rehabilitanden zu Rehabilitationsergebnis/-zielerreichung [C.I.4]

nein  ja

148\* - Rehabilitanden- und tagesbezogene Dokumentation der abgegebenen Therapien [C.I.5]

nein  ja

## C2 - Weitere prozessbezogene Kriterien Selbstdokumentation - Interne Organisation

149\* - Die Orientierung des Rehabilitanden im Haus wird zu Beginn der Rehabilitation gewährleistet [C.II.1]

nein  ja

150\* - Therapieangebote am Wochenende [C.II.2]

nein  ja

151\* - durchschnittliche Laufzeit der Entlassberichte zwischen Entlassung und Versand max. 14 Kalendertage [C.II.3]

nein  ja

152\* - Routinemonitoring der Laufzeit der Entlassberichte [C.II.4]

nein  ja