

Qualitätssicherung medizinische Rehabilitation der Gesetzlichen Krankenkassen

Strukturerhebung (MUSTER)

1500 - Pneumologie 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.....	11
A4 - Personelle Ausstattung.....	16
B - Strukturnahe Prozessmerkmale.....	18
C1 - Weitere prozessbezogene Kriterien Selbstdokumentation - Rehabilitandenorientierung.....	19
C2 - Weitere prozessbezogene Kriterien Selbstdokumentation - Interne Organisation.....	20

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)
14* - Wie hoch ist der Anteil der Rehabilitanden (bezogen auf die Fachabteilung Pneumologie) mit allergologischen Erkrankungen?	
<input type="text"/>	%

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

28* - Ist die Einrichtung mehrgeschossig? [A.I.15] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
28.1 - Aufzug, in dem Betten- oder Liegentransport möglich ist [A.I.16] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
In der Einrichtung gibt es ...
29* - Rauchverbot im gesamten Einrichtungsgebäude [A.I.19] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
30* - Rauchverbot auf dem gesamten Einrichtungsgelände [A.I.20] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
31* - ausschließlich alkoholfreie Getränke [A.I.21] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
32* - Geeigneter Ort mit Möglichkeit der Notfallbehandlung, Notfallüberwachung [A.I.23] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
33* - Lehrküche [A.I.24] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
34* - Bewegungs-/Schwimmbad mit Hebelift [A.I.25a] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
34.1 - Wenn ja, wie groß ist das Bewegungs-/Schwimmbad (Wasserfläche)? [A.I.25b] <input type="text"/> m ² (Wertebereich: 1 bis 9999)
35* - Sport-/Gymnastikhalle/-raum [A.I.26a] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
35.1 - Wenn ja, wie groß ist die/der Sport-/Gymnastikhalle/-raum? [A.I.26b] <input type="text"/> m ² (Wertebereich: 1 bis 9999)
35.2 - Wenn ja, wie hoch ist die/der Sport-/Gymnastikhalle/-raum? [A.I.26b] <input type="text"/> m (Wertebereich: 1 bis 9999)
36* - Vortrags-/Schulungsraum [A.I.27] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
37* - indikationsspezifischer Funktionsraum/-bereich [A.I.32] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
38* - Kompetenzen zur Behandlung von Rehabilitanden ohne Kenntnisse der deutschen Sprache (behandelndes Personal, d.h. Ärzte, Psychologen, Therapeuten, Pflegekräfte) [A.I.44] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja

38.1 - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Englisch <input type="radio"/> ja
38.2 - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Türkisch <input type="radio"/> ja
38.3 - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Serbisch / Kroatisch <input type="radio"/> ja
38.4 - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Italienisch <input type="radio"/> ja
38.5 - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Griechisch <input type="radio"/> ja
38.6 - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Spanisch <input type="radio"/> ja
38.7 - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Russisch <input type="radio"/> ja
38.8 - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Polnisch <input type="radio"/> ja
38.9 - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Französisch <input type="radio"/> ja
38.10 - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Kurdisch <input type="radio"/> ja
38.11 - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Tschechisch <input type="radio"/> ja
38.12 - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Slowakisch <input type="radio"/> ja
38.13 - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Arabisch <input type="radio"/> ja
38.14 - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf: sonstige Sprache <input type="radio"/> ja
38.14.1 - Sonstiges, nämlich <input type="text"/> (Freitext mit max. 100 Zeichen)

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* - allergologisches Testlabor [A.II.3]

nein ja, im Haus ja, in Kooperation

41.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners

(Freitext mit max. 100 Zeichen)

42* - Blutgasanalyse [A.II.4]

nein ja

43* - externer Schrittmacher (sofern nicht schon im Defibrillator) [A.II.5]

nein ja

44* - Notfallkoffer/-wagen/-rucksack [A.II.6]

nein ja

45* - Röntgen/Durchleuchtung [A.II.7]

nein ja, im Haus ja, in Kooperation

45.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners

(Freitext mit max. 100 Zeichen)

46* - Echokardiographie mit Farbdoppler [A.II.8]

nein ja, im Haus ja, in Kooperation

46.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners

(Freitext mit max. 100 Zeichen)

47* - Mehrkanal-EKG [A.II.10]

nein ja

<p>48* - Sonographie des Abdomens, der Schilddrüse und der Gelenke [A.II.11]</p> <p><input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, im Haus <input type="radio"/> ja, in Kooperation</p>
<p>48.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners</p> <p><input type="text"/> (Freitext mit max. 100 Zeichen)</p>
<p>49* - Dopplersonographie [A.II.12]</p> <p><input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja</p>
<p>50* - Langzeit-EKG [A.II.14]</p> <p><input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, im Haus <input type="radio"/> ja, in Kooperation</p>
<p>50.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners</p> <p><input type="text"/> (Freitext mit max. 100 Zeichen)</p>
<p>51* - Langzeitblutdruckmessung [A.II.16]</p> <p><input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, im Haus <input type="radio"/> ja, in Kooperation</p>
<p>51.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners</p> <p><input type="text"/> (Freitext mit max. 100 Zeichen)</p>
<p>52* - Ergometriemessplatz mit ärztlicher Überwachung und Defibrillator [A.II.17]</p> <p><input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja</p>
<p>53* - Spirometrie [A.II.18]</p> <p><input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja</p>
<p>54* - Bodyplethysmographie [A.II.19]</p> <p><input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja</p>
<p>55* - psychologische Testverfahren (zumindest für Ängstlichkeit und Depressivität) [A.II.20]</p> <p><input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja</p>
<p>56* - Überwachung für Schlafapnoe [A.II.21]</p> <p><input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja</p>
<p>57* - mobile Apnoediagnostik (Schlafapnoescreening) [A.II.22]</p> <p><input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja</p>
<p>58* - Spiroergometrie [A.II.23]</p> <p><input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja</p>
<p>59* - Punktionen/Biopsien [A.II.34]</p> <p><input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja</p>
<p>60* - Peak-Flow-Messung [A.II.37]</p> <p><input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja</p>

61* - spez. Atemhilfe für Apnoerehabilitanden [A.II.41] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
62* - Diffusionsmessung [A.II.42] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
63* - HbCO-Messung [A.II.43] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
64* - nasale Provokationstests [A.II.44] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
65* - flexible Bronchoskopie [A.II.45] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, im Haus <input type="radio"/> ja, in Kooperation
65.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners <input type="text"/> (Freitext mit max. 100 Zeichen)
66* - allergologische Diagnostik aus dem Bereich der Dermatologie und Pneumologie (z.B. Hauttestung) [A.II.46] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
67* - Bronchiale Provokationstests [A.II.47] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja

A3 - Therapeutische Behandlungen, Schulungen, Rehabilitandenbetreuung	
68* - 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
69* - 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
70* - ärztliche Erstuntersuchung am Ankunftsstag [A.III.3]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
70.1 - Tag(e) nach Ankunft	<input type="text"/> Tag(e) (Wertebereich: 1 bis 9999)
71* - Therapiebeginn innerhalb der ersten 24 Stunden [A.III.6]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
71.1 - Tag(e) nach Ankunft	<input type="text"/> Tag(e) (Wertebereich: 1 bis 9999)
72* - Erstuntersuchung durch Facharzt (des jeweiligen Fachgebietes) am Ankunftsstag [A.III.7]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
72.1 - Tag(e) nach Ankunft	<input type="text"/> Tag(e) (Wertebereich: 1 bis 9999)
73* - ärztliche Abschlussuntersuchung und ärztliches Abschlussgespräch [A.III.8]	<input type="text"/> Tag(e) vor Entlassung (Wertebereich: 0 bis 9999)
74* - Regelmäßige Rehabilitandenvorstellungen/Fallbesprechungen im interdisziplinären Reha-Team [A.III.9]	<input type="text"/> Anzahl pro Woche (Wertebereich: 0 bis 9999)
75* - Arztgesprächstunden (außerhalb der Visiten): Chefarzt [A.III.10]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, nach Vereinbarung <input type="radio"/> ja
75.1 - Anzahl pro Woche	<input type="text"/> Anzahl pro Woche (Wertebereich: 1 bis 9999)
76* - Arztgesprächstunden (außerhalb der Visiten): Oberarzt [A.III.11]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, nach Vereinbarung <input type="radio"/> ja
76.1 - Anzahl pro Woche	<input type="text"/> Anzahl pro Woche (Wertebereich: 1 bis 9999)

77* - Angehörigengespräche [A.III.12] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, nach Vereinbarung <input type="radio"/> ja
77.1 - Anzahl pro Woche <input type="text"/> Anzahl pro Woche (Wertebereich: 1 bis 9999)
78* - Information über / Vermittlung von Nachsorge [A.III.13] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
Physiotherapie/Ergotherapie
79* - 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
80* - Skoliosebehandlung mit speziellem Skolioseprogramm [A.III.26] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
81* - Schulung und Einleitung der Versorgung mit Hilfsmitteln [A.III.28] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
82* - Terraintraining [A.III.29] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
83* - Ergometertraining [A.III.30] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
84* - medizinische Trainingstherapie in entsprechend dafür ausgestattetem Raum [A.III.31] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
85* - Sport-/Bewegungstherapie [A.III.32] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
86* - EKG-überwachte Ergometertherapie in entsprechend dafür ausgestattetem Raum [A.III.35] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
87* - Thermo-, Hydro-, Balneotherapie [A.III.36] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
88* - Elektrotherapie [A.III.37] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
89* - Massagen [A.III.38] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
90* - Lymphdrainage, manuell [A.III.39] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
91* - Ergotherapie in entsprechend geeignetem Raum [A.III.40] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja

<p>92* - Beratung zur Arbeitsplatzgestaltung [A.III.42]</p> <p><input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja</p>
<p>93* - 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>93.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners</p> <p><input type="text"/> (Freitext mit max. 100 Zeichen)</p>
<p>94* - Atemtherapie [A.III.44]</p> <p><input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja</p>
<p>Weitere Verfahren</p>
<p>95* - Hyposensibilisierung [A.III.46]</p> <p><input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja</p>
<p>Sozial- und Berufsberatung</p>
<p>96* - 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>96.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners</p> <p><input type="text"/> (Freitext mit max. 100 Zeichen)</p>
<p>97* - Information zur beruflichen Wiedereingliederung [A.III.74]</p> <p><input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja</p>
<p>98* - Beratung zur finanziellen, häuslichen/sozialen und gesundheitlichen Sicherstellung [A.III.75]</p> <p><input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja</p>
<p>99* - Vermittlung von/an Selbsthilfegruppen [A.III.76]</p> <p><input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja</p>
<p>Klinische Psychologie</p>
<p>100* - Einzelgespräche/-beratung in entsprechend geeignetem Raum [A.III.77]</p> <p><input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja</p>
<p>101* - Gruppenverfahren/-arbeit in entsprechend dafür geeignetem Raum [A.III.78]</p> <p><input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja</p>
<p>102* - Entspannungsverfahren [A.III.79]</p> <p><input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja</p>

Ernährung
Vollkost
103* - Vollwertige Ernährung unter Berücksichtigung der Qualitätsstandards der Deutschen Gesellschaft für Ernährung (DGE) in der Gemeinschaftsverpflegung (Idealerweise drei Auswahlen: Vollkost, ovolactovegetabile Vollkost und leichte Vollkost) [A.III.82] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
Besondere Kostformen
104* - Es werden nur Lebensmittel angeboten, die erfahrungsgemäß keine Unverträglichkeiten hervorrufen (eine leichte Vollkost) [A.III.83] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
105* - energiereduziert (Übergewicht/Adipositas) [A.III.84] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
106* - glutenfrei (Zöliakie, Unverträglichkeit) [A.III.85] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
107* - lactosearm (Lactoseintoleranz) [A.III.86] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
108* - allergenfrei (Lebensmittelallergien) [A.III.87] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
Gesundheitsinformation, Motivation, Schulungen
109* - Ernährung [A.III.88] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
110* - Genussmittel und Alltagsdrogen [A.III.89] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
111* - Raucherentwöhnung [A.III.90] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
112* - Medikamente - Wirkungen und Nebenwirkungen [A.III.91] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
113* - Umgang mit Alltagsstress [A.III.92] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
114* - Schmerzbewältigung [A.III.93] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
115* - Sexualberatung [A.III.94] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
116* - Bewegung und Gesundheit [A.III.95] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja

117* - Herz und Kreislauf [A.III.96] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
118* - Blutdruckselbstmessung [A.III.97] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
119* - INR-Selbstmanagement [A.III.98] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
120* - Rückenschule [A.III.99] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
121* - Diabetikerschulung [A.III.100] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
122* - Selbstversorgung im Alltagsleben [A.III.102] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
123* - geschlechtsspezifische Beratungsangebote [A.III.106] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
124* - Schulung für dermatologische Erkrankungen [A.III.107] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
125* - Schulung für Atemwegserkrankungen [A.III.108] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja

A4 - Personelle Ausstattung
Ärzte
126* - Chefarzt ist Internist [A.IV.1] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
127* - Chefarzt ist Pneumologe oder Allergologe [A.IV.1] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
128* - Chefarzt trägt Zusatzbezeichnung Allergologie [A.IV.1] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
129* - Oberarzt ist Internist [A.IV.1] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
130* - Oberarzt ist Pneumologe oder Allergologe [A.IV.1] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
131* - Oberarzt trägt Zusatzbezeichnung Allergologie [A.IV.1] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
132* - Chefarzt oder Oberarzt: mind. einer von beiden hat die Zusatzbezeichnung Sozialmedizin [A.IV.2] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
132.1 - 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
132.1.1 - Chefarzt oder Oberarzt: Zusatzbezeichnung liegt nicht vor, aber mit der Ausbildung wurde begonnen <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
133* - Chefarzt oder Oberarzt: mind. einer von beiden hat die Zusatzbezeichnung Rehawesen [A.IV.2] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
133.1 - 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
133.1.1 - Chefarzt oder Oberarzt: Zusatzbezeichnung liegt nicht vor, aber mit der Ausbildung wurde begonnen <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
134* - Chefarzt ist Facharzt für Physikalische und Rehabilitative Medizin [A.IV.2] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
135* - Oberarzt ist Facharzt für Physikalische und Rehabilitative Medizin [A.IV.2] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
136* - ärztliche Anwesenheit 24h im Haus [A.IV.4] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja

137* - Rufbereitschaft durch einen Fach- bzw. Oberarzt [A.IV.5] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
138* - Diplom-Psychologe, Psychologie M.A., M.Sc. [A.IV.8] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
139* - 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)
140* - leitender Gesundheits- und Krankenpfleger [A.IV.10] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
141* - mind. ein examinierter Gesundheits- und Krankenpfleger 24 h Dienst im Haus [A.IV.12] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
142* - Leiter der Physiotherapieabteilung [A.IV.13] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
143* - 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
144* - Masseur / medizinischer Bademeister [A.IV.15] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
145* - Sozialarbeiter / Sozialpädagoge / Soziale Arbeit (Dipl., M.A., B.A.) [A.IV.16] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
146* - Ergotherapeut, B.A. oder M.A. Ergotherapie [A.IV.17] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
147* - Diätassistent, Ökotrophologe (Dipl., B.A. oder M.A.) [A.IV.18] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
148* - Arzthelfer / Medizinisch-technischer Funktionsassistent / Funktionskrankenpfleger (nicht in der Pflege tätig) [A.IV.19] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja

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

C1 - Weitere prozessbezogene Kriterien Selbstdokumentation - Rehabilitandenorientierung

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

nein ja

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

nein ja

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

nein ja

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

nein ja

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

nein ja

C2 - Weitere prozessbezogene Kriterien Selbstdokumentation - Interne Organisation

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

nein ja

162* - Therapieangebote am Wochenende [C.II.2]

nein ja

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

nein ja

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

nein ja