

Qualitätssicherung medizinische Rehabilitation der Gesetzlichen Krankenkassen

Strukturerhebung (MUSTER)

1600 - Geriatrie ambulant

Erhebungsrunde 2021 - 2023

Inhaltsverzeichnis

A0 - Allgemeine Angaben.....	3
A1 - Allgemeine Merkmale und räumliche Ausstattung.....	4
A2 - Räumliche Ausstattung der Station, Rehabilitandenzimmer und therapeutischen Räumlichkeiten.....	7
A3 - Apparative und medizintechnische Ausstattung.....	9
A4 - Behandlungs- und Versorgungsangebot, Leistungsspektrum.....	12
A5 - Personelle Ausstattung.....	15

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"/> Zulassung als BGSW-Klinik (§§ 33, 34 SGB VII)	
3* - AHB/AR-Anerkennung	
<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja	
4* - Summe der Belegungstage pro Fachabteilung in den letzten drei Jahren (2018, 2019, 2020) mit GKV-Patienten	
<input type="text"/>	Belegungstage (Wertebereich: 0 bis 999999)

A1 - Allgemeine Merkmale und räumliche Ausstattung
Allgemeine Anforderungen an die Rehabilitationseinrichtung
5* - Barrierefreier Zugang gemäß § 4 BGG zu rehabilitandengebundenen Räumlichkeiten oder unter Berücksichtigung der jeweiligen Landesbaubehörden [1] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
6* - Automatische Türen im Haupteingangsbereich [2] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
7* - Systematisches, regelmäßig aktualisiertes und verständliches Wegeleitsystem [3] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
8* - Notrufanlage in allen Räumen, in denen Rehabilitanden sich allein aufhalten können [3a] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
9* - Geeigneter Ort mit Möglichkeit der Notfallbehandlung, Notfallüberwachung [4] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
10* - Notfallkoffer/-wagen/-rucksack [5] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
11* - Terrain für Geh- und Laufschulung [6] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
12* - Rauchverbot im gesamten Einrichtungsgebäude [10] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
Anforderung an die geriatrische Rehabilitationseinrichtung/Fachabteilung
13* - Gut beleuchtete Flurbereiche mit Handläufen beiderseits in den Rehabilitandenbereichen [12] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
14* - mind. ein multifunktionaler Gruppenraum mit Projektionsmöglichkeit, der für Rehabilitanden- und Angehörigenschulungen, Vorträge und interne Fortbildungen geeignet ist [13] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
15* - Mind. ein geeigneter Untersuchungs- und Behandlungsraum, der auch für Verbände und Punktionen verwendet werden kann [14] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
16* - ausschließlich alkoholfreie Getränke [15] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
Konzeptionelle Grundlagen
17* - Schriftlich fixiertes Pflegekonzept mit Fokussierung auf aktivierend-therapeutische Pflege in der Geriatrie [16] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
18* - Schriftlich fixiertes geriatricspezifisches Fort- und Weiterbildungskonzept für alle Professionen (ärztlicher Dienst, therapeutisches Team, Pflegedienst) [17] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja

19* - Das Fort- und Weiterbildungskonzept berücksichtigt insbesondere auch die Bereiche Gerontopsychiatrie und Demenz [18]

nein ja

20* - Die Einrichtungsleitung stellt sicher, dass pro Profession (ärztlicher Dienst, therapeutisches Team, Pflegedienst) mind. ein Mitarbeiter des Rehateams jährlich an einer/mehreren geriatrerielevanten Fort- oder Weiterbildung(en) teilnimmt, die mind. 12 Kurs-Stunden umfassen [19]

nein ja

21* - Schriftlich fixiertes Konzept zur Indikationsstellung und Durchführung von ggf. erforderlichen diagnostisch-therapeutischen Hausbesuchen [20]

nein ja

Ausstattung adäquat für die Aufnahme von Rehabilitanden ...

22* - ... mit Erblindung [21]

nein ja

23* - ... mit Ertaubung [22]

nein ja

24* - ... mit Dialysepflichtigkeit [23]

nein ja, im Haus ja, in Kooperation

24.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners

(Freitext mit max. 100 Zeichen)

25* - ... ohne Kenntnisse der deutschen Sprache [25]

nein ja

Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf:

26* - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Englisch [26]

nein ja

27* - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Türkisch [27]

nein ja

28* - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Serbisch / Kroatisch [28]

nein ja

29* - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Italienisch [29]

nein ja

30* - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Griechisch [30]

nein ja

31* - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Spanisch [31]

nein ja

32* - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Russisch [32] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
33* - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Polnisch [33] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
34* - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Französisch [34] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
35* - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Kurdisch [35] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
36* - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Tschechisch [36] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
37* - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Slowakisch [37] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
38* - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Arabisch [38] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
39* - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf: sonstige Sprache [39] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
39.1 - Sonstige Sprache, nämlich: <input type="text"/> (Freitext mit max. 100 Zeichen)

A2 - Räumliche Ausstattung der Station, Rehabilitandenzimmer und therapeutischen Räumlichkeiten	
Ausstattungsmerkmale Station (außer Rehabilitandenzimmer)	
40* - Raum für Teambesprechungen [40]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
41* - Arztzimmer mit Untersuchungsmöglichkeit oder getrenntem Untersuchungsraum [41]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
42* - Aufenthalts-/Speiseraum [44]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
43* - Geräteräume/Abstellraum [45]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
44* - Dienstzimmer (ausreichend groß) auf jeder Station [46]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
Ausstattungsmerkmale therapeutischer Räumlichkeiten - Stehen folgende therapeutische Räumlichkeiten mit entsprechender räumlicher Ausstattung zur Verfügung?	
45* - Raum für Einzeltherapien [57]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
46* - mind. ein Raum ist ausgestattet mit stufenlos höhenverstellbaren Therapietischen [58]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
47* - Die Ergotherapie verfügt über einen ATL/Werkraum [59]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
Räumlichkeiten für Physikalische Therapie zur Durchführung von ...	
48* - ... Massage/Lymphdrainage [60]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
49* - ... Thermotherapie [61]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
50* - ... Elektrotherapie [62]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
51* - ... Bewegungs-/Schwimmbad [63]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, im Haus <input type="radio"/> ja, in Kooperation
51.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners	<input type="text"/> (Freitext mit max. 100 Zeichen)
52* - Arbeitsraum für Psychologen [64]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja

53* - Arbeitsraum für Sozialdienst [65] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
54* - Multifunktionaler Gruppentherapieraum [66] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
55* - Gymnastikraum [67] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
56* - Ruheräume mit ausreichender Anzahl von Sitz- und Liegeplätzen [68] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
57* - Behindertengerechte Rehabilitandenumkleideräume mit Duschen, WC, abschließbares Schrankfach für jeden Rehabilitanden [69] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
58* - Barrierefreies WC in ausreichender Nähe zu den Therapieräumen [70] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
59* - Raum für Angehörigengespräche und Seelsorger [71] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja

A3 - Apparative und medizintechnische Ausstattung	
Diagnostische Ausstattung - Steht folgende diagnostische Ausstattung zur Verfügung?	
60* - Mehrkanal-EKG [72]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
61* - Langzeit-EKG [73]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
62* - Ergometrie [74]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, im Haus <input type="radio"/> ja, in Kooperation
62.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners	<input type="text"/> (Freitext mit max. 100 Zeichen)
63* - Echokardiographie [75]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, im Haus <input type="radio"/> ja, in Kooperation
63.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners	<input type="text"/> (Freitext mit max. 100 Zeichen)
64* - Langzeit-Blutdruckmessgerät [76]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
65* - Sonographiergerät [77]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
66* - Dopplersonographie [78]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
67* - Lungenfunktionsmessgerät [79]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
68* - klinisches Labor (kleines Blutbild, Elektrolyte, BZ, BSG, INR, Urin) [80]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, im Haus <input type="radio"/> ja, in Kooperation
68.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners	<input type="text"/> (Freitext mit max. 100 Zeichen)
69* - Punktionen [81]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
70* - Endoskopie [82]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, im Haus <input type="radio"/> ja, in Kooperation
70.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners	<input type="text"/> (Freitext mit max. 100 Zeichen)

71* - Röntgen für Thorax-, Knochen- und Abdomenaufnahmen [83] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, im Haus <input type="radio"/> ja, in Kooperation
71.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners <input type="text"/> (Freitext mit max. 100 Zeichen)
72* - Anlegen von suprapubischen Blasenkathetern [85] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, im Haus <input type="radio"/> ja, in Kooperation
72.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners <input type="text"/> (Freitext mit max. 100 Zeichen)
73* - Notfalllabor [86] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
74* - Endoskopische oder radiologische Schluckdiagnostik [87] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, im Haus <input type="radio"/> ja, in Kooperation
74.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners <input type="text"/> (Freitext mit max. 100 Zeichen)
75* - Ganglabor [88] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
76* - Kipptischuntersuchung [89] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
Therapeutische Ausstattung - steht folgende therapeutische Ausstattung zur Verfügung?
Physio- und Ergotherapie
77* - Schlingentisch [90] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
78* - Gehbarren [91] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
79* - Muskeltrainingsgeräte [92] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
80* - Bewegungsgeräte mit Spastikschtung [93] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
81* - Übungsküche [94] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
82* - Übungsbad [95] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja

83* - Armlabor [96] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
84* - Laufband mit Gewichtsentlastung [97] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
Physikalische Therapie
85* - Massageliegen [98] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
86* - Elektrotherapiegeräte [99] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
87* - Thermotherapiegeräte [100] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
Logopädie
88* - Diagnostik- und Therapiematerial für Sprach-, Sprech- und Schluckstörungen verschiedener Genese [101] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
89* - Absaugmöglichkeit [102] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
Neuropsychologie
90* - Diagnostik- und Therapiematerial für neuropsychologische Defizite [103] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja

A4 - Behandlungs- und Versorgungsangebot, Leistungsspektrum
Die geriatrische Rehabilitationseinrichtung hält folgende Therapie- bzw. Versorgungsangebote unter Gewährleistung der aufgeführten fachlichen, räumlichen und technisch-apparativen Voraussetzungen vor:
91* - Die Therapie- bzw. Versorgungsangebote der Einrichtung werden durch ein interdisziplinäres Team unter Leitung und fachlicher Verantwortung des Chefarztes oder seines Vertreters erbracht [104] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
92* - Nachweis der geregelten Versorgung durch Konsiliarärzte [105] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
93* - Angebot einer individuellen Angehörigenarbeit [106] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
94* - Es besteht die Möglichkeit der Seelsorge [107] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
Es ist gewährleistet, dass jeder Rehabilitand zumindest folgende ärztliche Leistungen erhält:
95* - Erstuntersuchung durch einen Arzt am Aufnahmetag unter fachärztlicher Supervision [108] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
96* - Chef- oder oberärztliche Visite mind. 1 x während des Aufenthaltes [111] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
97* - Abschlussuntersuchung innerhalb von 3 Tagen vor Entlassung durch einen Arzt unter fachärztlicher Supervision [112] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
98* - Arztprechstunde nach Vereinbarung (außerhalb der Visiten) mit Chefarzt oder Oberarzt [113] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
Es ist gewährleistet, dass jeder Rehabilitand folgende Leistungen im Rahmen des interdisziplinären therapeutischen Teams erhält:
99* - Durchführung des geriatrischen Assessments, unter Anwendung von standardisierten und/oder validierten Verfahren zu folgenden Bereichen: ATL; Mobilität, inkl. Erfassung des Sturzrisikos; Kognitiver Status, inkl. Demenzscreening; Affektive Situation, inkl. Depressionsscreening; Dekubitusstatus oder Dekubitusrisiko; medizinischer Status; Pflegeanamnese; sozialer Status [114] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
100* - Einleitung erster Therapiemaßnahmen innerhalb von 24 Stunden [115] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
101* - Festlegung des individuellen Reha-Planes [116] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
102* - Pflegeanamnese und erste Pflegeplanung am Aufnahmetag [117] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
103* - Prüfung der Versorgung mit Hilfsmitteln und technischen Hilfen [118] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja

104* - Anpassung der Hilfsmittel/technischen Hilfen einschließlich des Trainings unter Berücksichtigung des häuslichen Umfeldes [119] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
105* - mind. 1 x wöchentlich Fallbesprechung im Rahmen einer Teamsitzung unter Leitung des zuständigen Facharztes und Anwesenheit aller an der Behandlung beteiligten Professionen zu folgenden Themen: Überprüfung und ggf. Anpassung der Rehabilitationsziele und des Rehabilitationsplans; Hilfsmittelversorgung und Weiterversorgung [120] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
106* - Organisation der Weiterversorgung/Nachsorge einschließlich Überleitungsmanagement und diesbezügliche Beratung von Rehabilitanden und Angehörigen [121] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
107* - Dokumentation des Nachsorgegesprächs spätestens 3 Tage vor Entlassung und Dokumentation der sich daraus ergebenden und eingeleiteten Nachsorgemaßnahmen [122] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
Erstellung eines Entlassungsberichtes folgenden Inhalts (Mindestanforderung)
108* - Kurzform der Anamnese und klinischer Verlauf [123] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
109* - Ergebnisse: Labor und klinisch-apparative Diagnostik [124] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
110* - Ergebnisse: Geriatriisches Assessment [125] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
111* - Durchgeführte rehabilitative Therapien: funktionelle Ergebnisse und Empfehlungen für die Weiterführung [126] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
112* - Medikation bei Entlassung [127] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
113* - Hinweise zur pflegerischen Weiterversorgung ggf. unter Anlage des pflegerischen Überleitungsbogens [128] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
114* - Hilfsmittelversorgung: Bereits umgesetzt bzw. empfohlen [129] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
115* - Weiterversorgung: Bereits umgesetzt bzw. empfohlen [130] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
Gesundheitsinformation, Motivation, Schulungen
116* - Es werden regelmäßige strukturierte Rehabilitandenschulungen zu zielgruppenspezifischen Themengebieten angeboten [131] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
117* - Es werden regelmäßige strukturierte Schulungen für Angehörige zu zielgruppenspezifischen Themengebieten angeboten [132] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja

Ernährung
Vollkost
118* - Vollwertige Ernährung unter Berücksichtigung der Qualitätsstandards der Deutschen Gesellschaft für Ernährung (DGE) in der Gemeinschaftsverpflegung (Idealerweise drei Auswahlessen: Vollkost, ovolactovegetabile Vollkost und leichte Vollkost) [133] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
Besondere Kostformen
119* - Es werden nur Lebensmittel angeboten, die erfahrungsgemäß keine Unverträglichkeiten hervorrufen (eine leichte Vollkost) [134] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
120* - energiereduziert (Übergewicht/Adipositas) [135] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
121* - glutenfrei (Zöliakie, Unverträglichkeit) [136] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
122* - lactosearm (Lactoseintoleranz) [137] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
123* - allergenfrei (Lebensmittelallergien) [138] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja

A5 - Personelle Ausstattung	
Ärztlicher und psychologischer Dienst	
124* - Ärztliche Leitung führt die Facharztbezeichnung in einem der Gebiete Innere Medizin, Allgemeinmedizin, Neurologie und zusätzlich eine der Bezeichnungen: Schwerpunkt Geriatrie; Zusatz-Weiterbildung Geriatrie; Fakultative Weiterbildung klinische Geriatrie oder der ärztliche Leiter führt den Facharzt Innere Medizin/Geriatrie [139]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
125* - Ärztliche Leitung oder Stellvertreter ist Internist [140]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
126* - Ärztliche Leitung oder Stellvertreter verfügt über eine vollzeitige klinische Berufserfahrung von 12 Monaten in einer geriatrischen Rehabilitationseinrichtung mit einem Versorgungsvertrag nach § 111 SGB V, in einem geriatrischen Fachkrankenhaus oder in einer selbständigen geriatrischen Fachabteilung unter fachärztlich geriatrischer Leitung in einem Allgemeinkrankenhaus mit einem Versorgungsvertrag nach § 109 SGB V [141]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
127* - Ärztliche Leitung oder Stellvertreter verfügt über den Nachweis der Teilnahme am Grund- und Aufbaukurs (je 160 Stunden) im Rahmen der Zusatz-Weiterbildung Rehabilitationswesen oder die Gebietsbezeichnung PRM [142]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
128* - Stellvertreter führt die Facharztbezeichnung in einem der Gebiete Innere Medizin, Allgemeinmedizin, Neurologie und zusätzlich eine der Bezeichnungen: Schwerpunkt Geriatrie; Zusatz-Weiterbildung Geriatrie; Fakultative Weiterbildung klinische Geriatrie oder der Stellvertreter führt den Facharzt Innere Medizin/Geriatrie [143]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
129* - Ein Stationsarzt bzw. ein Stellvertreter ist während der regulären Arbeitszeiten anwesend [144]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
130* - (Neuro-) Psychologie wird erbracht durch: Diplompsychologe / M.A., M.Sc. in Psychologie oder Arzt, der über einen gleichwertigen Abschluss mit mind. 2-jähriger vollzeitiger Berufserfahrung in klinischer Neuropsychologie verfügt [147]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
Pflegedienst	
131* - Fachliche Leitung Pflege verfügt über mind. 2-jährige vollzeitige Berufserfahrung als examinierter Gesundheits- und Krankenpfleger in einer geriatrischen Einrichtung oder eine vollzeitige Berufserfahrung von mind. 12 Monaten in einer geriatrischen Einrichtung und 12 Monate in einer neurologischen Rehabilitationseinrichtung [148]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
132* - Die Einrichtung stellt sicher, dass sich während des Früh-/Spätdienstes eine Mindestanzahl von exam. Pflegefachkräften auf jeder Station befindet [150]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
133* - Fachkrankenpflegekraft/-kräfte für Psychiatrie/Gerontopsychiatrie [151]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja

Therapeutische und sonstige Dienste - Verfügt die Einrichtung über folgende personelle therapeutische Dienste mit entsprechender Qualifikation?	
Physiotherapeut bzw. Krankengymnast	
134* - Fachliche Leitung Physiotherapie verfügt über mind. 2 Jahre vollzeitige klinische Berufserfahrung als Physiotherapeut/Krankengymnast in einer geriatrischen Einrichtung oder eine vollzeitige Berufserfahrung von mind. 12 Monaten in einer geriatrischen Einrichtung und 12 Monate in einer neurologischen Rehabilitationseinrichtung [152]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
135* - Physiotherapeut / B.A., M.A. Physiotherapie bzw. Krankengymnast mit neurophysiologischer Zusatzqualifikation [153]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
136* - Masseur bzw. medizinischer Bademeister mit Zusatzqualifikation manuelle Lymphdrainage [154]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
Ergotherapeut	
137* - Fachliche Leitung Ergotherapie verfügt über mind. 2 Jahre vollzeitige klinische Berufserfahrung als Ergotherapeut in einer geriatrischen Einrichtung oder eine vollzeitige Berufserfahrung von mind. 12 Monaten in einer geriatrischen Einrichtung und 12 Monate in einer neurologischen Rehabilitationseinrichtung [155]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
138* - Ergotherapeut, B.A. oder M.A. Ergotherapie verfügt über spezielle Kenntnisse in der neuro-physiologischen Behandlung [156]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
Logopäde bzw. Sprachheiltherapeut bzw. klinischer Linguist	
139* - Fachliche Leitung Stimm-, Sprech- und Sprachtherapie (Logopäde, staatlich anerkannter Sprachtherapeut etc.) verfügt über mind. 2 Jahre vollzeitige klinische Berufserfahrung als Logopäde in einer geriatrischen Einrichtung oder eine vollzeitige Berufserfahrung von mind. 12 Monaten in einer geriatrischen Einrichtung und 12 Monate in einer neurologischen Rehabilitationseinrichtung [157]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
140* - Logopäde/Neurolinguist/Sprachheilpädagogin, M.A./M.Sc., B.A./B.Sc. verfügt über spezielle Kenntnisse in Diagnostik und Therapie von Kau-Schluckstörungen [158]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
Sozialdienst	
141* - Fachliche Leitung oder mind. ein Mitarbeiter Sozialdienst verfügt über einen akademischen Abschluss / staatliche Anerkennung als Sozialarbeiter / Sozialpädagoge, Dipl., Soziale Arbeit M.A., B.A. oder Gerontologe und mind. 2 Jahre vollzeitige klinische Berufserfahrung in sozialdienstlicher Tätigkeit im Krankenhaus oder in einer Rehabilitationseinrichtung [159]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
Diätassistent bzw. Ökotrophologe	
142* - Fachliche Leitung oder mind. ein Mitarbeiter verfügt über mind. 2 Jahre vollzeitige klinische Berufserfahrung in Diät- und Ernährungsberatung im Krankenhaus oder in Rehabilitations-/Pflegeeinrichtungen für ältere Menschen [160]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja

Internes Qualitätsmanagement

143* - Es ist ein Qualitätsmanagementbeauftragter benannt [161]

nein ja

144* - Die Einrichtung lässt ihr internes Qualitätsmanagement durch ein anerkanntes Zertifizierungsverfahren zertifizieren [162]

nein ja