

Strukturerhebung

1250 - Kardiologie (ambulant)

Version 5.0

Fragebogenstruktur

Allgemeine Angaben	3
Basisinformationen	3
Belegung der Fachabteilung	3
Allgemeine Merkmale und räumliche Ausstattung	3
Möglichkeit der Aufnahme von Patientinnen und Patienten (ohne Begleitperson) mit	3
Ausstattung	3
In der Einrichtung gibt es ...	4
Räumlichkeiten für Physikalische Therapie	4
Medizinisch-technische Ausstattung	5
Therapeutische Behandlungen, Schulungen, Betreuung der Patientinnen und Patienten	6
Physiotherapie/Ergotherapie	6
Sozial- und Berufsberatung	7
Klinische Psychologie	7
Ernährung	7
Gesundheitsinformation, Motivation, Schulungen	7
Personelle Ausstattung	8
Ärztliche Leitung	8
Stellv. ärztliche Leitung	8
Konzeptionelle Grundlagen	9
Internes Qualitätsmanagement	9
Patientenorientierung	9
Interne Organisation	10
Ausfüllhinweise	11

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.39]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
5 Gibt es spezifische Behandlungsangebote für rehabilitationsbedürftige pflegende Angehörige?*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

Belegung der Fachabteilung

6 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
7 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

Allgemeine Merkmale und räumliche Ausstattung

8 Rollstuhlgerechter Zugang in die Einrichtung [A.I.1]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
---	---

Möglichkeit der Aufnahme von Patientinnen und Patienten (ohne Begleitperson) mit

9 starker Gehbehinderung (der Patientin bzw. dem Patienten ist Gehen auf ebener Erde nur mit Stützen möglich, kein Treppensteigen) [A.I.5]* {2}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
10 Gehunfähigkeit [A.I.6]* {2}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
11 Sehbeeinträchtigung [A.I.7]* {3}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
12 Erblindung [A.I.8]* {4}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
13 starker Hörschädigung [A.I.9]* {5}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
14 Ertaubung [A.I.10]* {6}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

Ausstattung

15 Barrierefreie und nach Geschlechtern getrennte Patientenumkleideräume mit abschließbarem Schrankfach für jede Patientin bzw. jeden Patienten [A.I.2]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
16 Barrierefreie und nach Geschlechtern getrennte Duschen und WCs [A.I.3]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
17 Barrierefreies WC in ausreichender Nähe zu den Therapieräumen [A.I.4]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
18 Notrufanlage in allen Räumen, in denen sich Patientinnen und Patienten allein aufhalten können [A.I.21]* {7}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

19 Ist die Einrichtung mehrgeschossig? [A.I.11]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
<i>wenn Frage 19 = 'ja'</i>	
19.1 Aufzug, ausreichend für einen Rollstuhl und eine Person [A.I.12]* {8}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
In der Einrichtung gibt es ...	
20 Rauchverbot im gesamten Einrichtungsgebäude [A.I.13]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
21 Rauchverbot auf dem gesamten Einrichtungsgelände [A.I.14]* {9}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
22 Ausschließlich alkoholfreie Getränke [A.I.15]* {10}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
23 Geeigneter Ort mit Möglichkeit der Notfallbehandlung, Notfallüberwachung [A.I.22]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
24 Lehr-/Übungsküche [A.I.23]* {11}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
25 Bewegungs-/Schwimmbad [A.I.24]* {12}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> ja, in Kooperation <input type="radio"/> nein
<i>wenn Frage 25 = 'ja' oder Frage 25 = 'ja, in Kooperation'</i>	
25.1 Hebelift im Schwimmbad [A.I.25]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
26 Sport-/Bewegungshalle/-raum [A.I.26]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
27 Mind. ein multifunktionaler Gruppenraum, der für Patientinnen-, Patienten- und Angehörigenschulungen, Vorträge und interne Fortbildungen geeignet ist [A.I.27]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
28 Möglichkeit eines Koordinations- und Gleichgewichtstrainings [A.I.35]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
29 Indikationsspezifischer medizinischer Funktionsraum/-bereich [A.I.36]* {13}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
30 Ruheräume mit ausreichender Anzahl von Sitz- und Liegeplätzen [A.I.16]* {14}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
31 Arztzimmer mit Untersuchungsmöglichkeit oder getrenntem Untersuchungsraum [A.I.17]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
32 Einzeltherapieräume für die angebotenen Therapieformen [A.I.37]* {15}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
33 Gruppentherapieräume für die angebotenen Therapieformen [A.I.38]* {16}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
34 Raum für Teambesprechungen [A.I.18]* {17}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
35 Aufenthalts-/Speiseraum [A.I.19]* {18}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
36 Anlaufstelle für organisatorische, medizinische und pflegerische Fragen [A.I.20]* {19}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Räumlichkeiten für Physikalische Therapie	
37 Räumlichkeiten zur Durchführung von Massagen/ Lymphdrainagen [A.I.30]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
38 Räumlichkeiten zur Durchführung von Thermotherapie [A.I.31]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
39 Räumlichkeiten zur Durchführung von Elektrotherapie [A.I.32]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

40 Kompetenzen zur Behandlung von Patientinnen und Patienten ohne Kenntnisse der deutschen Sprache [A.I.40]* {20}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
<i>wenn Frage 40 = 'ja'</i>	
Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher/-in möglich auf	
40.1 Englisch [A.I.41]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
40.2 Türkisch [A.I.42]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
40.3 Serbokroatisch [A.I.43]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
40.4 Italienisch [A.I.44]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
40.5 Griechisch [A.I.45]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
40.6 Spanisch [A.I.46]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
40.7 Russisch [A.I.47]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
40.8 Polnisch [A.I.48]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
40.9 Französisch [A.I.49]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
40.10 Kurdisch [A.I.50]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
40.11 Tschechisch [A.I.51]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
40.12 Slowakisch [A.I.52]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
40.13 Arabisch [A.I.53]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
40.14 Sonstiger Sprache [A.I.54]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
<i>wenn Frage 40.14 = 'ja'</i>	
40.14.1 Sonstige Sprache(n) [A.I.54]*	<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.

41 Klinisches Labor (kleines Blutbild, Elektrolyte, BZ, BSG, INR, Urin) [A.II.1]* {21}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> ja, in Kooperation <input type="radio"/> nein
42 Notfalllabor [A.II.2]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
43 Pulsoxymeter [A.II.3]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
44 Notfallkoffer/-wagen/-rucksack [A.II.4]* {22}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
45 Bildgebende Diagnostik (exklusive Sonographie / Dopplersonographie) [A.II.5]* {23}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> ja, in Kooperation <input type="radio"/> nein
46 Echokardiographie mit Farbdoppler [A.II.6]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
47 Mehrkanal-EKG [A.II.7]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
48 Sonographie (z.B. des Abdomens, Gelenke, Schilddrüse) [A.II.8]* {21}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> ja, in Kooperation <input type="radio"/> nein
49 Farbcodierte Dopplersonographie / Duplexsonographie [A.II.10]* {21}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> ja, in Kooperation <input type="radio"/> nein
50 Langzeit-EKG [A.II.11]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

51 Langzeit-Blutdruckmessgerät [A.II.12]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
52 Ergometriemessplatz [A.II.13]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
53 Spirometrie [A.II.14]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
54 Psychologische Testverfahren (zumindest für Ängstlichkeit und Depressivität) [A.II.15]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
55 Punktionen/Biopsien [A.II.16]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
56 Höhenverstellbare Therapieliegen [A.II.17]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

Therapeutische Behandlungen, Schulungen, Betreuung der Patientinnen und Patienten

57 Visite durch einen indikationsspezifischen Facharzt/ indikationsspezifische Fachärztin mind. 1 x pro Woche pro Patient/-in [A.III.1]* {24}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
58 Erstuntersuchung durch einen Arzt/eine Ärztin am Aufnahmetag und vor der ersten Behandlung unter fachärztlicher Supervision [A.III.2]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
59 Ärztliche Abschlussuntersuchung und ärztliches Abschlussgespräch [A.III.3]*	<input type="text" value="Ganzzahl (0 - 28)"/> Tag(e) vor der Entlassung
60 Regelmäßige Vorstellungen/Fallbesprechungen der Patientinnen und Patienten im interdisziplinären Reha-Team mind. 1 x pro Woche [A.III.4]* {25}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
61 Arztprechstunden nach Vereinbarung (außerhalb der Visiten und außerhalb der Routineuntersuchungen) durch den indikationsspezifischen Facharzt/die indikationsspezifische Fachärztin [A.III.5]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
62 Angehörigengespräche nach Vereinbarung [A.III.6]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
63 Einleitung der Anschlussversorgung / Nachsorge einschließlich Überleitungsmanagement und Beratung der Patientinnen und Patienten [A.III.7]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
64 Die Dokumentation des Nachsorgegesprächs und den eingeleiteten Nachsorgemaßnahmen erfolgt spätestens einen Tag vor Entlassung [A.III.8]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

Physiotherapie/Ergotherapie

65 Indikationsspezifische Krankengymnastik [A.III.9]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
66 Schulung und Einleitung der Versorgung mit Hilfsmitteln [A.III.13]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
67 Terraintraining [A.III.14]* {26}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
68 Ergometertraining [A.III.15]* {27}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
69 Medizinische Trainingstherapie [A.III.16]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
70 Sport-/Bewegungstherapie [A.III.17]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
71 Physikalische Therapie (z.B. Thermo-, Hydro-, Balneo- oder Elektrotherapie, Massage) [A.III.18]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
72 Lymphdrainage, manuell [A.III.19]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
73 Beratung zur Arbeitsplatzgestaltung [A.III.21]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

- | | |
|---|--|
| 74 Maßnahmen in Bezug auf die Teilhabe am Arbeitsleben (z.B. Arbeitsplatzbezogene Belastungserprobung, Arbeitsplatzsimulation) [A.III.22]* {21} | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> ja, in Kooperation <input type="radio"/> nein |
|---|--|

Sozial- und Berufsberatung

- | | |
|--|--|
| 75 Einleitung von Maßnahmen zur Berufsfindung durch Interessen- und Eignungsdiagnostik (Vorfeldmaßnahmen) [A.III.23]* {21} | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> ja, in Kooperation <input type="radio"/> nein |
| 76 Information zur beruflichen Wiedereingliederung [A.III.24]* | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein |
| 77 Beratung zur finanziellen, häuslichen/sozialen und gesundheitlichen Sicherstellung [A.III.25]* | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein |
| 78 Hilfestellung bei der Kontakthanbahnung zur Selbsthilfe [A.III.26]* | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein |
| 79 Bei Bedarf Besuche vor Ort (z.B. in der Wohnung oder am Arbeitsplatz der Patientinnen und Patienten) [A.III.27]* | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein |

Klinische Psychologie

- | | |
|--|---|
| 80 Einzelgespräche/-beratung [A.III.28]* | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein |
| 81 Gruppenverfahren/-arbeit [A.III.29]* | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein |
| 82 Entspannungsverfahren [A.III.30]* | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein |

Ernährung

Vollkost

- | | |
|---|---|
| 83 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.31]* {28} | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein |
|---|---|

Besondere Kostformen

- | | |
|--|---|
| 84 Zusammensetzung der Lebensmittel nach individueller Verträglichkeit (eine angepasste Vollkost) [A.III.32]* {29} | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein |
| 85 energiereduziert (Übergewicht/Adipositas) [A.III.33]* | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein |
| 86 glutenfrei (Zöliakie, Unverträglichkeit) [A.III.34]* | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein |
| 87 lactosearm (Lactoseintoleranz) [A.III.35]* | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein |
| 88 allergenarm (Lebensmittelallergien) [A.III.36]* | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein |

Gesundheitsinformation, Motivation, Schulungen

- | | |
|---|---|
| 89 Ernährung [A.III.37]* | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein |
| 90 Genussmittel und Alltagsdrogen [A.III.38]* | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein |
| 91 Raucherentwöhnung [A.III.39]* | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein |
| 92 Medikamente - Wirkungen und Nebenwirkungen [A.III.44]* | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein |
| 93 Umgang mit Alltagsstress [A.III.41]* | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein |
| 94 Schmerzbewältigung [A.III.42]* | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein |

95 Sexualberatung [A.III.50]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
96 Bewegung und Gesundheit (z.B. Rückenschule) [A.III.40]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
97 Herz und Kreislauf [A.III.45]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
98 Blutdruckselbstmessung [A.III.47]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
99 INR-Selbstmanagement [A.III.48]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
100 Diabetikerschulung [A.III.46]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
101 Herzinsuffizienzschulung [A.III.49]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
102 Selbstversorgung im Alltagsleben [A.III.43]*	<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

103 Ärztliche Leitung ist Facharzt/Fachärztin für Innere Medizin [A.IV.1]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
104 Ärztliche Leitung ist Facharzt/Fachärztin für Kardiologie (Kardiologe/Kardiologin) [A.IV.1 A.IV.3]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
105 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
106 Ärztliche Leitung ist Facharzt/Fachärztin für Physikalische und Rehabilitative Medizin [A.IV.5]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

Stellv. ärztliche Leitung

107 Stellv. ärztliche Leitung ist Facharzt/Fachärztin für Innere Medizin [A.IV.3]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
108 Stellv. ärztliche Leitung ist Facharzt/Fachärztin für Kardiologie (Kardiologe/Kardiologin) [A.IV.1 A.IV.3]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
109 Stellv. ärztliche Leitung verfügt über eine mindestens 2-jährige vollzeitige (bei Teilzeit entsprechend längere) rehabilitative oder sozialmedizinische Erfahrung in Rehabilitationseinrichtungen [A.IV.4]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
110 Stellv. ärztliche Leitung ist Facharzt/Fachärztin für Physikalische und Rehabilitative Medizin [A.IV.5]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
111 Ärztliche Leitung oder stellv. ärztliche Leitung hat die Zusatzbezeichnung Sozialmedizin [A.IV.5 A.IV.6]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
<i>wenn Frage 111 = 'nein'</i>	
111.1 Ärztliche Leitung oder stellv. ärztliche Leitung: Zusatzbezeichnung liegt nicht vor, aber alle Weiterbildungskurse wurden absolviert in mind. einem der beiden Weiterbildungsschwerpunkte [A.IV.6]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

wenn Frage 111.1 = 'nein'

111.1.1 Ärztliche Leitung oder stellv. ärztliche Leitung: Zusatzbezeichnung liegt nicht vor, aber mit der Ausbildung wurde begonnen*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
112 Ärztliche Leitung oder stellv. ärztliche Leitung hat die Zusatzbezeichnung Rehawesen [A.IV.5 A.IV.6]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

wenn Frage 112 = 'nein'

112.1 Ärztliche Leitung oder stellv. ärztliche Leitung: Zusatzbezeichnung liegt nicht vor, aber alle Weiterbildungskurse wurden absolviert in mind. einem der beiden Weiterbildungsschwerpunkte [A.IV.6]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
---	---

wenn Frage 112.1 = 'nein'

112.1.1 Ärztliche Leitung oder stellv. ärztliche Leitung: Zusatzbezeichnung liegt nicht vor, aber mit der Ausbildung wurde begonnen*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
113 Die Position der ärztlichen Leitung oder der stellv. ärztlichen Leitung ist während der Behandlungszeiten in der Einrichtung besetzt [A.IV.7]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
114 Diplom-Psychologe/Diplom-Psychologin, Psychologie (M.A. oder M.Sc.) [A.IV.8]* {30}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
115 Physiotherapeut/-in, Physiotherapie (M.A. oder B.A.) [A.IV.9]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
116 Sportlehrer/-in, Sportwissenschaftler/-in (Dipl., M.A. oder B.A.), Bewegungstherapeut/-in, Gymnastiklehrer/-in [A.IV.10]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
117 Sozialarbeiter/-in, Sozialpädagoge/-pädagogin, Soziale Arbeit (Dipl., M.A. oder B.A.) [A.IV.12]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
118 Diätassistent/-in, Ökotrophologe/Ökotrophologin (Dipl., M.A. oder B.A.) [A.IV.14]*	<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.

119 Verbindliches, schriftlich ausgearbeitetes Einrichtungskonzept [B.I.1]* {31}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
120 Schriftlich ausgearbeitete Behandlungskonzepte für die wichtigsten Indikationsgruppen der Einrichtung [B.I.2]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

Internes Qualitätsmanagement

121 Qualitätsmanagementbeauftragte/-r, die/der unmittelbar der Einrichtungsleitung/Geschäftsführung unterstellt ist, definierte Aufgaben besitzt und über festgelegte Kapazitäten verfügt [B.II.1]* {32}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
122 Die Einrichtung lässt ihr internes Qualitätsmanagement durch ein anerkanntes Zertifizierungsverfahren zertifizieren [B.II.2]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

Patientenorientierung

123 Individuelle Vereinbarung von Rehabilitationszielen mit Dokumentation in der Patientenakte [C.I.1]* {33}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
--	---

124 Erhebung und Dokumentation von Krankheitsverständnis/ Informationsstand/Krankheitsverarbeitung der Patientinnen und Patienten [C.I.2]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
125 Dokumentation von Motivation/Kooperation der Patientinnen und Patienten [C.I.3]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
126 Erhebung und Dokumentation der Selbsteinschätzung der Patientinnen und Patienten zu Rehabilitationsergebnis/ zielerreichung [C.I.4]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
127 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.

128 Die Orientierung der Patientinnen und Patienten im Haus wird zu Beginn der Rehabilitation gewährleistet [C.II.1]* {34}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
129 Therapieangebote am Wochenende [C.II.2]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
130 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]* {35}	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
131 Erstellung des vollständigen Entlassberichts spätestens 14 Tage nach Entlassung der Patientin/des Patienten [C.II.4]*	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> 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	Rollstuhlgerechte Ausstattung der Therapie- und Aufenthaltsräume, schwellenfreie Nasszelle und schwellenfreier WC-Raum unter Berücksichtigung der jeweiligen Landesbauordnung.
3	Ausstattungsmerkmale für Menschen mit Sehbeeinträchtigung: 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 angeht, Leuchtzahlen in Fahrstühlen, Telefon mit großen Tasten, hohe Leuchtdichteunterschiede (z.B. schwarz auf weiß)
4	Ausstattungsmerkmale für Menschen mit Blindheit: z.B. akustische Orientierungshilfen, wie z.B. eine Stockwerksansage in Fahrstühlen, Verwendung von Blindenschrift (Braille), taktile Erkennbarkeit von Oberflächenmaterial
5	Ausstattungsmerkmale: z.B. optische Orientierungshilfen, optische Signale akustischer Information, transportable Schreibtelefone
6	Ausstattungsmerkmale: z.B. Mitarbeiter/-innen mit Gebärdensprache, geeignete elektroakustische Kommunikationssysteme
7	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.
8	Zugangsmöglichkeit von jeder Etage die für Patientinnen und Patienten zugänglich sein muss
9	Außer ggf. in einem Raucherbereich
10	gilt auch für Cafeteria
11	Eine Lehr-/Übungsküche muss ein von der Küche abgegrenzter Raum sein.
12	Mit Zugangsmöglichkeit für Rollstuhlfahrer/-innen. Auch in Kooperation, sofern innerhalb von ca. 10 Minuten Fahrzeit erreichbar. Definition Kooperation 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"> • Leistung des Kooperationspartners • Erreichbarkeit des Kooperationspartners • Vertretungsregelungen beim Kooperationspartner • Bedarfsgerechte Terminvergabe nach den Anforderungen der Patientinnen und Patienten
13	für medizinische Diagnostik und Therapie, z.B. Wundversorgung, Punktionen, Injektionen
14	Zu jeder Zeit muss ein eigener Raum zur Verfügung stehen, in dem Ruhende nicht durch andere Aktivitäten gestört werden.
15	Entsprechend geeignet und ausgestattet für Physiotherapie, Psychotherapie oder Einzelgespräche/-beratungen
16	Entsprechend geeignet und ausgestattet für Physiotherapie, med. Trainingstherapie, Psychotherapie oder Gruppenverfahren/-arbeit

Nr.	Hinweis
17	Es sollten Teambesprechungen durchgeführt werden können, ohne dass der Rehabilitationsbetrieb dadurch eingeschränkt wird.
18	Außerhalb der Speisezeiten kann der Raum auch für andere Zwecke (z.B. Vorträge) genutzt werden.
19	Die Anlaufstelle muss während der Therapiezeiten besetzt sein.
20	behandelndes Personal, d.h. Ärzte/Ärztinnen, Psychologen/Psychologinnen, Therapeuten/Therapeutinnen, Pflegekräfte
21	<p>Definition Kooperation</p> <p>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.</p> <p>Dieser/diese muss folgende Inhalte umfassen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Leistung des Kooperationspartners • Erreichbarkeit des Kooperationspartners • Vertretungsregelungen beim Kooperationspartner • Bedarfsgerechte Terminvergabe nach den Anforderungen der Patientinnen und Patienten
22	mit Defibrillator, Intubationsbesteck, Sauerstoffflasche und Blutzucker-Messstreifen
23	<p>Auch in Kooperation, wenn in ca. 30 Minuten erreichbar</p> <p>Definition Kooperation</p> <p>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.</p> <p>Dieser/diese muss folgende Inhalte umfassen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Leistung des Kooperationspartners • Erreichbarkeit des Kooperationspartners • Vertretungsregelungen beim Kooperationspartner • Bedarfsgerechte Terminvergabe nach den Anforderungen der Patientinnen und Patienten
24	Patientinnen und Patienten müssen einzeln gesehen werden
25	Alle an der Behandlung beteiligten Berufsgruppen
26	Überwachtes Terraintraining drinnen und/oder draußen
27	unter Monitoring von EKG
28	DGE-Qualitätsstandards für die Verpflegung in Kliniken, ergänzend in Kitas und Schulen (https://www.dge.de/gemeinschaftsgastronomie/mensen/)
29	Klinische Ernährung unter Berücksichtigung der Leitlinien der klinischen Ernährung der Gesellschaft für Ernährungsmedizin (DGEM).
30	Mit Erfahrung in Entspannungstechniken und in der Leitung von Gruppen sowie mind. 2 Jahre vollzeitige klinische Berufserfahrung als Psychologe/Psychologin in einer Rehabilitationseinrichtung
31	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.
32	Qualitätsmanagementbeauftragte/-r kann ggf. auch Mitglied der Einrichtungsleitung sein.
33	Erfassung von individuellen Rehabilitationszielen auf Schädigungsebene, für die Bereiche Aktivitäten/Teilhabe und Kontext.
34	Zur Orientierung können unterschiedliche Formate auf der Basis des Wegeleitsystems eingesetzt werden (z.B. Führung, Broschüre, digitales Angebot)
35	Aushändigung des Entlassungsberichts an die Patientin/den Patienten, soweit dem keine erheblichen therapeutischen Gründe entgegenstehen.