

Qualitätssicherungsverfahren der gesetzlichen Krankenkassen

Strukturerhebung

4000

Mutter, Vater und Kind
stationär

www.kouu.de

<https://www.bqs.de>
<https://qs-reha.bqs.de>

A0 - Allgemeine Angaben

Hinweise

Die von Ihnen gemachten Angaben müssen für den Zeitpunkt des Ausfüllens des Fragebogens korrekt sein.

Anmerkungen zu einzelnen Fragen sind über ein Fragezeichen-Symbol als Ausfüllhinweis gekennzeichnet. Dieser Ausfüllhinweis ist Bestandteil der Frage bzw. des Kriteriums und ist daher für eine korrekte Beantwortung unbedingt zu lesen. Klicken Sie bitte ggf. auf das Fragezeichen-Symbol, um den Ausfüllhinweis aufzurufen.

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:

- Leistung des Kooperationspartners
- Erreichbarkeit des Kooperationspartners
- Vertretungsregelungen beim Kooperationspartner
- Bedarfsgerechte Terminvergabe nach den Anforderungen des Rehabilitanden

Sofern Kooperationen im Personalbereich (z. B. auf Honorarbasis oder im Wege der Personalgestellung) erfolgen, sind

- die zeitliche Einbindung der Kräfte in das interdisziplinäre Team sowie
- die Qualifikationsanforderungen an diese festzulegen.

Unsere Einrichtung hat einen Versorgungsvertrag nach § 111a bzw. § 111 SGB V für folgende Behandlungsschwerpunkte/Indikationen:

1* - Psychosomatische psychovegetative Erkrankungen [A.0.1.01]

- ja nein

1.1 - Im Rahmen welcher Versorgungsart bestehen die Verträge [A.0.1.01a]

- Vorsorge laut § 111a SGB V
- Rehabilitation laut § 111a SGB V
- Vorsorge (Bestandsschutz) laut § 111a SGB V
- Rehabilitation (Bestandsschutz) laut § 111a SGB V
- zusätzlicher Versorgungsvertrag nach § 111 SGB V

1.2 - Für die Vorsorge gilt der Bestandschutz bis: [A.0.1.01b]

 

1.3 - Für die Rehabilitation gilt der Bestandschutz bis: [A.0.1.01c]

 

2* - Psychische Erkrankungen [A.0.1.02]

- ja nein

2.1 - Im Rahmen welcher Versorgungsart bestehen die Verträge [A.0.1.02a]

- Vorsorge laut § 111a SGB V
- Rehabilitation laut § 111a SGB V
- Vorsorge (Bestandsschutz) laut § 111a SGB V
- Rehabilitation (Bestandsschutz) laut § 111a SGB V
- zusätzlicher Versorgungsvertrag nach § 111 SGB V

2.2 - Für die Vorsorge gilt der Bestandschutz bis: [A.0.1.02b]

 

2.3 - Für die Rehabilitation gilt der Bestandschutz bis: [A.0.1.02c]

 

3* - Krankheiten der Atmungsorgane [A.0.1.03]

- ja nein

*) Pflichtangabe

3.1 - Im Rahmen welcher Versorgungsart bestehen die Verträge [A.0.1.03a]

- Vorsorge laut § 111a SGB V
- Rehabilitation laut § 111a SGB V
- Vorsorge (Bestandsschutz) laut § 111a SGB V
- Rehabilitation (Bestandsschutz) laut § 111a SGB V
- zusätzlicher Versorgungsvertrag nach § 111 SGB V

3.2 - Für die Vorsorge gilt der Bestandschutz bis: [A.0.1.03b]

 

3.3 - Für die Rehabilitation gilt der Bestandschutz bis: [A.0.1.03c]

 

4* - Hauterkrankungen [A.0.1.04]

- ja nein

4.1 - Im Rahmen welcher Versorgungsart bestehen die Verträge [A.0.1.04a]

- Vorsorge laut § 111a SGB V
- Rehabilitation laut § 111a SGB V
- Vorsorge (Bestandsschutz) laut § 111a SGB V
- Rehabilitation (Bestandsschutz) laut § 111a SGB V
- zusätzlicher Versorgungsvertrag nach § 111 SGB V

4.2 - Für die Vorsorge gilt der Bestandschutz bis: [A.0.1.04b]

 

4.3 - Für die Rehabilitation gilt der Bestandschutz bis: [A.0.1.04c]

 

5* - Entzündliche rheumatische Erkrankungen [A.0.1.05]

- ja nein

5.1 - Im Rahmen welcher Versorgungsart bestehen die Verträge [A.0.1.05a]

- Vorsorge laut § 111a SGB V
- Rehabilitation laut § 111a SGB V
- Vorsorge (Bestandsschutz) laut § 111a SGB V
- Rehabilitation (Bestandsschutz) laut § 111a SGB V
- zusätzlicher Versorgungsvertrag nach § 111 SGB V

5.2 - Für die Vorsorge gilt der Bestandschutz bis: [A.0.1.05b]

 

5.3 - Für die Rehabilitation gilt der Bestandschutz bis: [A.0.1.05c]

 

6* - Degenerative rheumatische Krankheiten (orthopädische Erkrankungen) [A.0.1.06]

- ja nein

6.1 - Im Rahmen welcher Versorgungsart bestehen die Verträge [A.0.1.06a]

- Vorsorge laut § 111a SGB V
- Rehabilitation laut § 111a SGB V
- Vorsorge (Bestandsschutz) laut § 111a SGB V
- Rehabilitation (Bestandsschutz) laut § 111a SGB V
- zusätzlicher Versorgungsvertrag nach § 111 SGB V

6.2 - Für die Vorsorge gilt der Bestandschutz bis: [A.0.1.06b]

 

6.3 - Für die Rehabilitation gilt der Bestandschutz bis: [A.0.1.06c]

 

7* - Gastroenterologische Erkrankungen [A.0.1.07]

- ja nein

*) Pflichtangabe

7.1 - Im Rahmen welcher Versorgungsart bestehen die Verträge [A.0.1.07a]

- Vorsorge laut § 111a SGB V
 Rehabilitation laut § 111a SGB V
 Vorsorge (Bestandsschutz) laut § 111a SGB V
 Rehabilitation (Bestandsschutz) laut § 111a SGB V
 zusätzlicher Versorgungsvertrag nach § 111 SGB V

7.2 - Für die Vorsorge gilt der Bestandschutz bis: [A.0.1.07b]

 

7.3 - Für die Rehabilitation gilt der Bestandschutz bis: [A.0.1.07c]

 

8* - Stoffwechselerkrankungen [A.0.1.08]

- ja nein

8.1 - Im Rahmen welcher Versorgungsart bestehen die Verträge [A.0.1.08a]

- Vorsorge laut § 111a SGB V
 Rehabilitation laut § 111a SGB V
 Vorsorge (Bestandsschutz) laut § 111a SGB V
 Rehabilitation (Bestandsschutz) laut § 111a SGB V
 zusätzlicher Versorgungsvertrag nach § 111 SGB V

8.2 - Für die Vorsorge gilt der Bestandschutz bis: [A.0.1.08b]

 

8.3 - Für die Rehabilitation gilt der Bestandschutz bis: [A.0.1.08c]

 

9* - Krankheiten des Herzens und des Kreislaufs [A.0.1.09]

- ja nein

9.1 - Im Rahmen welcher Versorgungsart bestehen die Verträge [A.0.1.09a]

- Vorsorge laut § 111a SGB V
 Rehabilitation laut § 111a SGB V
 Vorsorge (Bestandsschutz) laut § 111a SGB V
 Rehabilitation (Bestandsschutz) laut § 111a SGB V
 zusätzlicher Versorgungsvertrag nach § 111 SGB V

9.2 - Für die Vorsorge gilt der Bestandschutz bis: [A.0.1.09b]

 

9.3 - Für die Rehabilitation gilt der Bestandschutz bis: [A.0.1.09c]

 

10* - Krankheiten der Gefäße [A.0.1.10]

- ja nein

10.1 - Im Rahmen welcher Versorgungsart bestehen die Verträge [A.0.1.10a]

- Vorsorge laut § 111a SGB V
 Rehabilitation laut § 111a SGB V
 Vorsorge (Bestandsschutz) laut § 111a SGB V
 Rehabilitation (Bestandsschutz) laut § 111a SGB V
 zusätzlicher Versorgungsvertrag nach § 111 SGB V

10.2 - Für die Vorsorge gilt der Bestandschutz bis: [A.0.1.10b]

 

10.3 - Für die Rehabilitation gilt der Bestandschutz bis: [A.0.1.10c]

 

11* - Krankheiten des Blutes und der Blutgerinnungsorgane [A.0.1.11]

- ja nein

*) Pflichtangabe

11.1 - Im Rahmen welcher Versorgungsart bestehen die Verträge [A.0.1.11a]

- Vorsorge laut § 111a SGB V
 Rehabilitation laut § 111a SGB V
 Vorsorge (Bestandsschutz) laut § 111a SGB V
 Rehabilitation (Bestandsschutz) laut § 111a SGB V
 zusätzlicher Versorgungsvertrag nach § 111 SGB V

11.2 - Für die Vorsorge gilt der Bestandschutz bis: [A.0.1.11b]

 

11.3 - Für die Rehabilitation gilt der Bestandschutz bis: [A.0.1.11c]

 

12* - Venenerkrankungen [A.0.1.12]

- ja nein

12.1 - Im Rahmen welcher Versorgungsart bestehen die Verträge [A.0.1.12a]

- Vorsorge laut § 111a SGB V
 Rehabilitation laut § 111a SGB V
 Vorsorge (Bestandsschutz) laut § 111a SGB V
 Rehabilitation (Bestandsschutz) laut § 111a SGB V
 zusätzlicher Versorgungsvertrag nach § 111 SGB V

12.2 - Für die Vorsorge gilt der Bestandschutz bis: [A.0.1.12b]

 

12.3 - Für die Rehabilitation gilt der Bestandschutz bis: [A.0.1.12c]

 

13* - Neurologische Erkrankungen [A.0.1.13]

- ja nein

13.1 - Im Rahmen welcher Versorgungsart bestehen die Verträge [A.0.1.13a]

- Vorsorge laut § 111a SGB V
 Rehabilitation laut § 111a SGB V
 Vorsorge (Bestandsschutz) laut § 111a SGB V
 Rehabilitation (Bestandsschutz) laut § 111a SGB V
 zusätzlicher Versorgungsvertrag nach § 111 SGB V

13.2 - Für die Vorsorge gilt der Bestandschutz bis: [A.0.1.13b]

 

13.3 - Für die Rehabilitation gilt der Bestandschutz bis: [A.0.1.13c]

 

14* - Bösartige Geschwulsterkrankungen und maligne Systemerkrankungen [A.0.1.14]

- ja nein

14.1 - Im Rahmen welcher Versorgungsart bestehen die Verträge [A.0.1.14a]

- Vorsorge laut § 111a SGB V
 Rehabilitation laut § 111a SGB V
 Vorsorge (Bestandsschutz) laut § 111a SGB V
 Rehabilitation (Bestandsschutz) laut § 111a SGB V
 zusätzlicher Versorgungsvertrag nach § 111 SGB V

14.2 - Für die Vorsorge gilt der Bestandschutz bis: [A.0.1.14b]

 

14.3 - Für die Rehabilitation gilt der Bestandschutz bis: [A.0.1.14c]

 

15* - Gynäkologische Erkrankungen [A.0.1.15]

- ja nein

*) Pflichtangabe

15.1 - Im Rahmen welcher Versorgungsart bestehen die Verträge [A.0.1.15a]

- Vorsorge laut § 111a SGB V
 Rehabilitation laut § 111a SGB V
 Vorsorge (Bestandsschutz) laut § 111a SGB V
 Rehabilitation (Bestandsschutz) laut § 111a SGB V
 zusätzlicher Versorgungsvertrag nach § 111 SGB V

15.2 - Für die Vorsorge gilt der Bestandschutz bis: [A.0.1.15b]

 

15.3 - Für die Rehabilitation gilt der Bestandschutz bis: [A.0.1.15c]

 

16* - Unfall- und Verletzungsfolgen [A.0.1.16]

- ja nein

16.1 - Im Rahmen welcher Versorgungsart bestehen die Verträge [A.0.1.16a]

- Vorsorge laut § 111a SGB V
 Rehabilitation laut § 111a SGB V
 Vorsorge (Bestandsschutz) laut § 111a SGB V
 Rehabilitation (Bestandsschutz) laut § 111a SGB V
 zusätzlicher Versorgungsvertrag nach § 111 SGB V

16.2 - Für die Vorsorge gilt der Bestandschutz bis: [A.0.1.16b]

 

16.3 - Für die Rehabilitation gilt der Bestandschutz bis: [A.0.1.16c]

 

17* - Krankheiten der Sinnesorgane [A.0.1.17]

- ja nein

17.1 - Im Rahmen welcher Versorgungsart bestehen die Verträge [A.0.1.17a]

- Vorsorge laut § 111a SGB V
 Rehabilitation laut § 111a SGB V
 Vorsorge (Bestandsschutz) laut § 111a SGB V
 Rehabilitation (Bestandsschutz) laut § 111a SGB V
 zusätzlicher Versorgungsvertrag nach § 111 SGB V

17.2 - Für die Vorsorge gilt der Bestandschutz bis: [A.0.1.17b]

 

17.3 - Für die Rehabilitation gilt der Bestandschutz bis: [A.0.1.17c]

 

18* - Suchterkrankungen [A.0.1.18]

- ja nein

18.1 - Im Rahmen welcher Versorgungsart bestehen die Verträge [A.0.1.18a]

- Vorsorge laut § 111a SGB V
 Rehabilitation laut § 111a SGB V
 Vorsorge (Bestandsschutz) laut § 111a SGB V
 Rehabilitation (Bestandsschutz) laut § 111a SGB V
 zusätzlicher Versorgungsvertrag nach § 111 SGB V

18.2 - Für die Vorsorge gilt der Bestandschutz bis: [A.0.1.18b]

 

18.3 - Für die Rehabilitation gilt der Bestandschutz bis: [A.0.1.18c]

 

19* - Krankheiten der Niere, Harnwege und Prostata [A.0.1.19]

- ja nein

*) Pflichtangabe

19.1 - Im Rahmen welcher Versorgungsart bestehen die Verträge [A.0.1.19a]

- Vorsorge laut § 111a SGB V
- Rehabilitation laut § 111a SGB V
- Vorsorge (Bestandsschutz) laut § 111a SGB V
- Rehabilitation (Bestandsschutz) laut § 111a SGB V
- zusätzlicher Versorgungsvertrag nach § 111 SGB V

19.2 - Für die Vorsorge gilt der Bestandschutz bis: [A.0.1.19b]

 

19.3 - Für die Rehabilitation gilt der Bestandschutz bis: [A.0.1.19c]

 **Patientenaufnahme**

20* - Aufnahme von Müttern [A.0.5.1]

- ja nein

21* - Aufnahme von Vätern [A.0.5.2]

- ja nein

22* - Aufnahme von Kindern [A.0.5.3]

- ja nein

22.1 - wenn ja: In unserer Einrichtung werden Kinder der folgenden Altersbereiche aufgenommen:

- 0 - 3 Jahre
- 4 - 6 Jahre
- 7 - 11 Jahre
- ab 12 Jahre

Belegung der Einrichtung

23 - Anzahl der behandelten Patienten (nur Mütter/Väter) in den letzten 6 Monaten (ausschließlich GKV-Patienten): [A.0.6]

- 0 - 15 Patienten
- 16 - 49 Patienten
- >= 50 Patienten

Einrichtunggröße

24* - Anzahl Zimmer [A.0.7.1]

 Zimmer

25* - Anzahl Betten [A.0.7.2]

 Betten

Einrichtung ist mehrgeschossig

26* - Mehrgeschossigkeit des Gebäudes [A.0.8]

- ja nein

Maßnahmenebeginn (Mehrfachauswahl ist möglich)

27* - Beginn der Maßnahme individuell (flexible Anreise) [A.0.9.1]

- ja nein

28* - Beginn der Maßnahme in Kleingruppen (versetzte Anreise mehrerer kleinerer Gruppen) [A.0.9.2]

- ja nein

29* - Beginn der Maßnahme gruppenweise / Großgruppe (geschlossene, feste Maßnahmengänge) [A.0.9.3]

- ja nein

Themenbezogene Maßnahmen (Schwerpunktmaßnahmen)

30* - In unserer Einrichtung werden themenbezogene Maßnahmen (Schwerpunktmaßnahmen) angeboten und durchgeführt. [A.0.10]

- ja nein

30.1 - Art / Thema der durchgeführten Maßnahme

30.2 - Art / Thema weiterer durchgeführter Maßnahmen (optional)

30.3 - Art / Thema weiterer durchgeführter Maßnahmen (optional)

30.4 - Art / Thema weiterer durchgeführter Maßnahmen (optional)

30.5 - Art / Thema weiterer durchgeführter Maßnahmen (optional)

Merkmale der Strukturqualität**Allgemeine Merkmale und räumliche Ausstattung****Barrierefreier Zugang zur Einrichtung: Ausstattung adäquat für bzw. Aufnahmemöglichkeit von Patientinnen (ohne Begleitperson) mit:**

31* - starker Gehbehinderung [A.I.01]

- ja nein

32* - Gehunfähigkeit [A.I.02]

- ja nein

33* - Sehbehinderung / Erblindung [A.I.03]

- ja nein

34* - starker Hörschädigung / Ertaubung / Gehörlosigkeit [A.I.04]

- ja nein

35* - Dialysepflichtigkeit [A.I.05]

- ja, im Haus
 ja, in Kooperation
 nein

*) Pflichtangabe

35.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners:

36 - Lift [A.I.06]

ja nein

37* - Kompetenzen zur Behandlung von Patienten/-innen ohne Kenntnisse der deutschen Sprache: [A.I.07]

ja nein

38 - Angemessene ärztliche und therapeutische Behandlung ist kontinuierlich sichergestellt auf Englisch [A.I.07]

ja nein

39 - Angemessene ärztliche und therapeutische Behandlung ist kontinuierlich sichergestellt auf Französisch [A.I.07]

ja nein

40 - Angemessene ärztliche und therapeutische Behandlung ist kontinuierlich sichergestellt auf Spanisch [A.I.07]

ja nein

41 - Angemessene ärztliche und therapeutische Behandlung ist kontinuierlich sichergestellt auf Türkisch [A.I.07]

ja nein

42 - Angemessene ärztliche und therapeutische Behandlung ist kontinuierlich sichergestellt auf Kurdisch [A.I.07]

ja nein

43 - Angemessene ärztliche und therapeutische Behandlung ist kontinuierlich sichergestellt auf Tschechisch [A.I.07]

ja nein

44 - Angemessene ärztliche und therapeutische Behandlung ist kontinuierlich sichergestellt auf Slowakisch [A.I.07]

ja nein

45 - Angemessene ärztliche und therapeutische Behandlung ist kontinuierlich sichergestellt auf Italienisch [A.I.07]

ja nein

46 - Angemessene ärztliche und therapeutische Behandlung ist kontinuierlich sichergestellt auf Russisch [A.I.07]

ja nein

47 - Angemessene ärztliche und therapeutische Behandlung ist kontinuierlich sichergestellt auf Griechisch [A.I.07]

ja nein

48 - Angemessene ärztliche und therapeutische Behandlung ist kontinuierlich sichergestellt auf Serbisch / Kroatisch [A.I.07]

ja nein

49 - Angemessene ärztliche und therapeutische Behandlung ist kontinuierlich sichergestellt auf Polnisch [A.I.07]

ja nein

50 - Angemessene ärztliche und therapeutische Behandlung ist kontinuierlich sichergestellt auf Arabisch [A.I.07]

ja nein

51 - Angemessene ärztliche und therapeutische Behandlung ist kontinuierlich sichergestellt auf: Sonstige Sprache [A.I.07]

ja nein

51.1 - Sonstige Sprache, nämlich:

Zimmerausstattung

52* - Dusche und WC in jedem Zimmer / Appartement [A.I.08]

 ja nein

53* - alle Zimmer / Appartements mit Notrufmöglichkeit [A.I.09]

 ja nein

54* - allergenarme Zimmer / Appartements [A.I.10]

 ja nein

54.1 - Anzahl allergenarme Zimmer / Appartements

 Zimmer / Appartements

55* - bei Bedarf Verfügbarkeit höhenverstellbarer Betten [A.I.11]

 ja, im Haus
 ja, in Kooperation
 nein

55.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners:

Therapeutische und sonstige Räumlichkeiten

56* - ärztlicher Untersuchungs- und Behandlungsraum (auch für Notfallbehandlung geeignet) [A.I.12]

 ja nein

57* - medizinisches Zentrum [A.I.13]

 ja nein

58* - Lehrküche (Arbeitsplätze für mindestens 4 Personen) [A.I.14]

 ja nein

59* - Teeküche für Patienten/innen pro Station / Etage [A.I.15]

 ja nein

60* - Bewegungs- / Schwimmbad [A.I.16]

 ja, im Haus
 ja, in Kooperation
 nein

60.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners:

61* - Sport- / Gymnastikhalle [A.I.17]

 ja nein

62* - Raum für medizinische Trainingstherapie [A.I.18]

 ja nein

63* - Vortrags- bzw. Mehrzweckraum [A.I.19]

 ja nein

64* - Behandlungsräume für physikalische Therapien [A.I.20]

 ja nein

65* - Raum für Einzel-Physiotherapie [A.I.21]

 ja nein

66* - Raum für Gruppen-Physiotherapie [A.I.22]

 ja nein

67* - Räume für Beschäftigungs- und Kreativtherapie, Werkräume für Mütter / Väter [A.I.23]

 ja nein

*) Pflichtangabe

67.1 - Anzahl Räume für Beschäftigungs- und Kreativtherapie, Werkräume für Mütter / Väter

Räume

68* - therapeutische Funktionsräume für Gruppenpsychotherapie [A.I.24]

ja nein

69* - Einzeltherapieräume / Raum für psychosoziale Einzeltherapie [A.I.25]

ja nein

69.1 - Anzahl Einzeltherapieräume / Raum für psychosoziale Einzeltherapie

Räume

Kommunikation und Freizeiträume

70* - angemessene Kommunikationsräume (z.B. Aufenthaltsraum, Leseraum) [A.I.26]

ja nein

71* - Fernsehraum oder Zugang zu einer kostenfreien TV-Möglichkeit in der Einrichtung [A.I.28]

ja nein

72* - Rezeption [A.I.29]

ja nein

72.1 - Öffnungszeiten der Rezeption Montag - Freitag von [A.I.29]

(hh:mm)

72.2 - bis [A.I.29]

(hh:mm)

72.3 - Öffnungszeiten der Rezeption Samstag von [A.I.29]

(hh:mm)

72.4 - bis [A.I.29]

(hh:mm)

72.5 - Öffnungszeiten der Rezeption Sonntag/Feiertage von [A.I.29]

(hh:mm)

72.6 - bis [A.I.29]

(hh:mm)

Allgemeine Merkmale

73* - Rauchverbot im gesamten Gebäude [A.I.30]

ja nein

74* - Rauchverbot auf dem gesamten Einrichtungsgelände (außer ggf. in einem Raucherbereich) [A.I.31]

ja nein

75* - Kein Alkoholausschank in der Einrichtung [A.I.32]

ja nein

Medizinisch-Technische Ausstattung (notwendige Kompetenzen zur Durchführung, Benutzung und Auswertung müssen vorhanden sein)

76* - klinisches Labor (kleines Blutbild, Elektrolyte, BZ, BSG, INR, Urin) [A.II.01]

- ja, im Haus
 ja, in Kooperation
 nein

76.1 - Name des Kooperationspartners:

77* - Versorgungsmöglichkeit für vitale Notfälle [A.II.02]

- ja nein

78* - Notfallkoffer / -rucksack [A.II.03]

- ja nein

79* - EKG [A.II.04]

- ja nein

80* - Sonographie [A.II.05]

- ja, im Haus
 ja, in Kooperation
 nein

80.1 - Name des Kooperationspartners:

81* - Spirometrie / kleine Lungenfunktion [A.II.06]

- ja nein

82* - Psychologische Testverfahren [A.II.07]

- ja nein

Möglichkeit der ärztlichen Funktionsdiagnose durch folgende Fachärzte

83* - Internist/in [A.II.08]

- ja
 ja, konsiliarische Betreuung
 nein

83.1 - erreichbar in

 Minuten

84* - Orthopäde/in [A.II.09]

- ja
 ja, konsiliarische Betreuung
 nein

84.1 - erreichbar in

 Minuten

85* - Neurologe/in / Psychiater/in [A.II.10]

- ja
 ja, konsiliarische Betreuung
 nein

85.1 - erreichbar in

 Minuten

*) Pflichtangabe

86* - Dermatologe/in [A.II.11]

- ja
 ja, konsiliarische Betreuung
 nein

86.1 - erreichbar in

 Minuten**Therapeutische Behandlung, Schulungen, Patientenbetreuung**

87* - mindestens 1x pro Woche Patientenvorstellungen / Patientenkonferenzen / Fallbesprechungen im interdisziplinären Rehabilitations- / Vorsorgeteam [A.III.01]

- ja nein

88* - mindestens 1x pro Woche Arztkontakt [A.III.02]

- ja nein

89* - ärztliches Sprechstundenangebot in der Einrichtung [A.III.03]

- nein
 Montag - Freitag
 täglich (auch am Wochenende)
 bei Bedarf

90* - Einführung der Patienten/innen zur Organisation der Einrichtung [A.III.04]

- ja nein

90.1 - wenn ja: (Mehrfachangaben möglich)

- im Einzelgespräch
 als Vortrag
 als Rundgang

Physiotherapie - Möglichkeit nach physiotherapeutischen Behandlungen

91* - Physiotherapie als Einzelbehandlung [A.III.05]

- ja nein

92* - Physiotherapie als Gruppenbehandlung [A.III.06]

- ja nein

93* - Medizinische Trainingstherapie [A.III.07]

- ja nein

94* - Physiotherapie im Bewegungsbad [A.III.08]

- ja, im Haus
 ja, in Kooperation
 nein

94.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners:

95* - Ergometertraining [A.III.09]

- ja nein

95.1 - Ergometertraining mit / ohne Monitoring (Mehrfachangaben möglich)

- ja, mit Monitoring
 ja, ohne Monitoring

96* - Ausdauer- und Konditionstraining [A.III.10]

- ja nein

97* - Thermo-, Hydro-, Balneotherapie [A.III.11]

- ja nein

*) Pflichtangabe

98* - Massagen [A.III.12]

 ja nein

99* - manuelle Lymphdrainage [A.III.13]

 ja nein**Ergo-, Beschäftigungs-, Kreativtherapie**

100* - Ergo- / Beschäftigungstherapie [A.III.14]

 ja nein

101* - Musik-, Kreativ-, Gestaltungs-, Kunsttherapie, Konzentrierte Bewegungstherapie, Tanztherapie [A.III.15]

 ja nein**Beratung**

102* - Sozialberatung [A.III.16]

 ja nein

103* - Vermittlung von/an Selbsthilfegruppen [A.III.17]

 ja nein

104* - Beratung zur finanziellen, häuslichen / sozialen und gesundheitlichen Sicherstellung [A.III.18]

 ja nein

105* - Erziehungsberatung [A.III.19]

 ja nein**Klinische Psychologie / Psychotherapie**

106* - Psychosoziale Einzelberatung [A.III.20]

 ja nein

107* - Psychotherapeutische Einzelgespräche [A.III.21]

 ja nein

108* - Entspannungsverfahren [A.III.22]

 ja nein**Ernährung****Vollkost**

109* - 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.23]

 ja nein

Besondere Kostformen

110* - Leichte Vollkost (Lebensmittel, die erfahrungsgemäß Unverträglichkeiten hervorrufen, werden nicht angeboten)
[A.III.24]

ja nein

111* - energiereduzierte Kost [A.III.25]

ja nein

112* - glutenfreie Kost [A.III.26]

ja nein

113* - laktosearme Kost [A.III.27]

ja nein

114* - allergenfreie Kost [A.III.28]

ja nein

Gesundheitsinformationen, Schulung**Allgemeine Gesundheitsbildung**

Folgende Patientenschulungen können im Rahmen einer Gruppenveranstaltung angeboten oder bei Bedarf auch im Einzelgespräch durchgeführt werden, wenn nicht genügend Patientinnen für eine Gruppe gleichzeitig aufgenommen werden: Patientenschulung: Interaktive Veranstaltungen mit vorliegendem, standardisiertem, schriftlichem Manual (Konzept, Teilnehmer- und Dozentenunterlagen)

115* - Ernährung [A.III.36a]

ja nein

116* - Bewegung [A.III.36b]

ja nein

117* - Stress und Stressbewältigung [A.III.36c]

ja nein

118* - Infektprophylaxe [A.III.36d]

ja nein

119* - alternative Heilverfahren [A.III.36e]

ja nein

120* - Schlaftraining [A.III.36f]

ja nein

Geschlechtsspezifische bzw psychosoziale Angebote / Lebensbewältigung

Folgende Patientenschulungen können im Rahmen einer Gruppenveranstaltung angeboten oder bei Bedarf auch im Einzelgespräch durchgeführt werden, wenn nicht genügend Patientinnen für eine Gruppe gleichzeitig aufgenommen werden: Patientenschulung: Interaktive Veranstaltungen mit vorliegendem, standardisiertem, schriftlichem Manual (Konzept, Teilnehmer- und Dozentenunterlagen)

121* - Problem- und Konfliktlösungsstrategien [A.III.37a]

ja nein

122* - soziales Kompetenztraining [A.III.37b]

ja nein

123* - geschlechtsspezifische Beratungsangebote [A.III.37c]

ja nein

124* - Partnerschafts- / Trennungsprobleme [A.III.37d]

ja nein

125* - Eltern- und familienspezifische Themen / Erziehung [A.III.37e]

ja nein

126* - Trauerbewältigung [A.III.37f]

ja nein

*) Pflichtangabe

Besondere Risikofaktoren

127* - Suchtmittelfolgeerkrankungen [A.III.38a]

ja nein

128* - Wirkungen und Nebenwirkungen von Medikamenten [A.III.38b]

ja nein

129* - Genussmittel und Alltagsdrogen [A.III.38c]

ja nein

130* - Raucherentwöhnung [A.III.38d]

ja nein

131* - Schmerzbewältigung [A.III.38e]

ja nein

Personelle Ausstattung

Die folgenden Angaben beziehen sich auf die personelle Ausstattung der Einrichtung bezüglich der Öffnungstage Ihrer Einrichtung im letzten Kalenderjahr. Jede Fachkraft muss die für die Leistungserbringung erforderliche Ausbildung sowie die entsprechende zur Führung der Berufsbezeichnung berechtigende Erlaubnis besitzen. Die Urlaubs-/ Krankheitsvertretung muss jeweils sichergestellt sein.

Leitende(r) / verantwortliche(r) Arzt / Ärztin

132* - Leitende/-r / verantwortliche/-r Arzt / Ärztin: Ärztliche Basisqualifikation [A.IV.01]

- Facharzt/-ärztin für Allgemeinmedizin
- Facharzt/-ärztin mit der Gebietsbezeichnung Psychosomatik
- Psychologischer/-e Psychotherapeut/-in
- Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut/-in
- Facharzt/-ärztin für Psychotherapeutische Medizin
- Facharzt/-ärztin für Psychiatrie
- Facharzt/-ärztin für Psychotherapie
- Facharzt/-ärztin mit der Gebietsbezeichnung Pneumologie
- Internist/-in mit Schwerpunkt Pneumologie
- Facharzt/-ärztin mit der Gebietsbezeichnung Dermatologie
- Dermatologe/-in mit Zusatzbezeichnung Allergologie
- Venerologe/-in mit Zusatzbezeichnung Allergologie
- Facharzt/-ärztin mit der Gebietsbezeichnung Orthopädie
- Internist/-in mit Schwerpunkt Rheumatologie
- Facharzt/-ärztin für Orthopädie und Unfallchirurgie
- Facharzt/-ärztin mit der Gebietsbezeichnung Gastroenterologie
- Internist/-in mit Schwerpunkt Gastroenterologie
- Internist/-in mit Schwerpunkt Diabetologie DDG
- Facharzt/-ärztin mit der Gebietsbezeichnung Kardiologie
- Internist/-in mit Schwerpunkt Kardiologie
- Andere

132.1* - Zusatzbezeichnung Rehabilitationswesen [A.IV.03]

ja nein

132.1.1 - wenn nein: alle Weiterbildungskurse absolviert? [A.IV.04]

ja nein

132.1.2 - wenn nein: Ausbildung begonnen? [A.IV.04]

ja nein

132.2* - Zusatzbezeichnung Sozialmedizin [A.IV.03]

ja nein

132.2.1 - wenn nein: alle Weiterbildungskurse absolviert? [A.IV.04]

ja nein

132.2.2 - wenn nein: Ausbildung begonnen? [A.IV.04]

ja nein

*) Pflichtangabe

132.3 - Berufserfahrung (Mehrfachangaben möglich) [A.IV.01]

- 2 jährige vollzeitige Berufserfahrung in der Rehabilitation und/oder Sozialmedizin
 2 Jahre Erfahrung in einer Vorsorgeeinrichtung

Stellvertretende leitende(r) Arzt / Ärztin

133* - Stellvertretende/-r leitende/-r Arzt / Ärztin: Ärztliche Basisqualifikation [A.IV.02]

- Facharzt/-ärztin für Allgemeinmedizin
 Facharzt/-ärztin mit der Gebietsbezeichnung Psychosomatik
 Psychologischer/-e Psychotherapeut/-in
 Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut/-in
 Facharzt/-ärztin für Psychotherapeutische Medizin
 Facharzt/-ärztin für Psychiatrie
 Facharzt/-ärztin für Psychotherapie
 Facharzt/-ärztin mit der Gebietsbezeichnung Pneumologie
 Internist/-in mit Schwerpunkt Pneumologie
 Facharzt/-ärztin mit der Gebietsbezeichnung Dermatologie
 Dermatologe/-in mit Zusatzbezeichnung Allergologie
 Venerologe/-in mit Zusatzbezeichnung Allergologie
 Facharzt/-ärztin mit der Gebietsbezeichnung Orthopädie
 Internist/-in mit Schwerpunkt Rheumatologie
 Facharzt/-ärztin für Orthopädie und Unfallchirurgie
 Facharzt/-ärztin mit der Gebietsbezeichnung Gastroenterologie
 Internist/-in mit Schwerpunkt Gastroenterologie
 Internist/-in mit Schwerpunkt Diabetologie DDG
 Facharzt/-ärztin mit der Gebietsbezeichnung Kardiologie
 Internist/-in mit Schwerpunkt Kardiologie
 Andere

133.1* - Zusatzbezeichnung Rehabilitationswesen [A.IV.03]

- ja nein

133.1.1 - wenn nein: alle Weiterbildungskurse absolviert? [A.IV.04]

- ja nein

133.1.2 - wenn nein: Ausbildung begonnen? [A.IV.04]

- ja nein

133.2* - Zusatzbezeichnung Sozialmedizin [A.IV.03]

- ja nein

133.2.1 - wenn nein: alle Weiterbildungskurse absolviert? [A.IV.04]

- ja nein

133.2.2 - wenn nein: Ausbildung begonnen? [A.IV.04]

- ja nein

133.3 - Berufserfahrung (Mehrfachangaben möglich) [A.IV.02]

- 2 jährige vollzeitige Berufserfahrung in der Rehabilitation und/oder Sozialmedizin
 2 Jahre Erfahrung in einer Vorsorgeeinrichtung

Verfügbarkeit und weitere Fachqualifikation

134* - ärztliche Präsenz des / der medizinischen Leiters/in oder Stellvertreter/in zur Erbringung ärztlicher Leistungen [A.IV.05]

- ja nein

134.1 - wenn ja: Während der gesamten Therapiezeiten? [A.IV.05]

- ja nein

135* - Facharztqualifikationen für Indikationsbereiche, die nicht in die Facharztqualifikation des/der leitenden Arztes/Ärztin fallen (Mehrfachangaben möglich) [A.IV.06]

- Facharzt/-ärztin für Allgemeinmedizin
- Facharzt/-ärztin mit der Gebietsbezeichnung Psychosomatik
- Psychologischer/-e Psychotherapeut/-in
- Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut/-in
- Facharzt/-ärztin für Psychotherapeutische Medizin
- Facharzt/-ärztin für Psychiatrie
- Facharzt/-ärztin für Psychotherapie
- Facharzt/-ärztin mit der Gebietsbezeichnung Pneumologie
- Internist/-in mit Schwerpunkt Pneumologie
- Facharzt/-ärztin mit der Gebietsbezeichnung Dermatologie
- Dermatologe/-in mit Zusatzbezeichnung Allergologie
- Venerologe/-in mit Zusatzbezeichnung Allergologie
- Facharzt/-ärztin mit der Gebietsbezeichnung Orthopädie
- Internist/-in mit Schwerpunkt Rheumatologie
- Facharzt/-ärztin für Orthopädie und Unfallchirurgie
- Facharzt/-ärztin mit der Gebietsbezeichnung Gastroenterologie
- Internist/-in mit Schwerpunkt Gastroenterologie
- Internist/-in mit Schwerpunkt Diabetologie DDG
- Facharzt/-ärztin mit der Gebietsbezeichnung Kardiologie
- Internist/-in mit Schwerpunkt Kardiologie
- Andere

136* - mindestens ein/-e exam. Gesundheits- und Krankenpfleger/-in 24h Dienst im Haus [A.IV.07]

- ja nein

137* - ärztliche Rufbereitschaft, wenn kein/e Arzt / Ärztin in der Einrichtung [A.IV.08]

- ja, lückenlose ärztliche Rufbereitschaft
- ja, bei Bedarf, kurzfristig verfügbar
- nein

Psychologischer Dienst (auch in Kooperation, als Honorarkraft)

verbindliche schriftliche Vereinbarungen mit dem Kooperationspartner; ggf. Nachweise über Inanspruchnahme und Festlegungen zur reibungslosen Umsetzungen (z.B. Terminierung, Schnittstellenmanagement; Regelung des Transports von Patienten etc.). Die Einbindung in das Vorsorge-/Rehabilitationsteam muss gewährleistet sein.

138* - Psychologische/r Psychotherapeut/in / Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut/in [A.IV.09]

- ja nein

139* - Diplom-Psychologe/in, Psychologie MA/MSc [A.IV.10]

- ja nein

*) Pflichtangabe

Medizinische-technische Assistenzberufe und Pflegeberufe (auch in Kooperation, als Honorarkraft)

verbindliche schriftliche Vereinbarungen mit dem Kooperationspartner; ggf. Nachweise über Inanspruchnahme und Festlegungen zur reibungslosen Umsetzungen (z.B. Terminierung, Schnittstellenmanagement; Regelung des Transports von Patienten etc.). Die Einbindung in das Vorsorge-/Rehabilitationsteam muss gewährleistet sein.

140* - Arzthelfer/in / Medizinisch-technische/r Funktionsassistent/in Funktionspfleger/-schwester [A.IV.11]

ja nein

140.1 - wenn nein: Ausführung von Gesundheits-/Krankenpfleger/in (sofern nicht in Pflege tätig)

ja nein

141* - Gesundheits- und Krankenpfleger/in [A.IV.12]

ja nein

Therapeutische Berufe - Physiotherapie u. ä. (auch in Kooperation, als Honorarkraft)

verbindliche schriftliche Vereinbarungen mit dem Kooperationspartner; ggf. Nachweise über Inanspruchnahme und Festlegungen zur reibungslosen Umsetzungen (z.B. Terminierung, Schnittstellenmanagement; Regelung des Transports von Patienten etc.). Die Einbindung in das Vorsorge-/Rehabilitationsteam muss gewährleistet sein.

142* - Physiotherapeut/in, Physiotherapie BA/BSc, MA/MSc bzw. Krankengymnast/in [A.IV.13]

ja nein

143* - Physiotherapeut/in, Physiotherapie BA/BSc, MA/MSc bzw. Krankengymnast/in mit Ausbildung Medizinische Trainigstherapie (MTT) [A.IV.14]

ja nein

144* - Sport-/Gymnastiklehrer/-in / Sportlehrer/-in / -wissensch., Dipl., MA/MSc, BA/BSc / Sporttherapeut/in / Bewegungstherapeut/in [A.IV.15]

ja nein

Sozialtherapeutische Berufe (auch in Kooperation, als Honorarkraft)

verbindliche schriftliche Vereinbarungen mit dem Kooperationspartner; ggf. Nachweise über Inanspruchnahme und Festlegungen zur reibungslosen Umsetzungen (z.B. Terminierung, Schnittstellenmanagement; Regelung des Transports von Patienten etc.). Die Einbindung in das Vorsorge-/Rehabilitationsteam muss gewährleistet sein.

145* - Sozialarbeiter/-in / Sozialpädagoge/-in, Dipl., Soziale Arbeit MA/MSc, BA/BSc / Diplom-Pädagoge/in [A.IV.16]

ja nein

Therapeutische Berufe - Ernährung (auch in Kooperation, als Honorarkraft)

verbindliche schriftliche Vereinbarungen mit dem Kooperationspartner; ggf. Nachweise über Inanspruchnahme und Festlegungen zur reibungslosen Umsetzungen (z.B. Terminierung, Schnittstellenmanagement; Regelung des Transports von Patienten etc.). Die Einbindung in das Vorsorge-/Rehabilitationsteam muss gewährleistet sein.

146* - Diätassistent/in / Ökotrophologe/-in, Dipl., MA/MSc, BA/BSc [A.IV.17]

ja nein

147* - Diabetesberater/in [A.IV.18]

ja nein

Therapeutische Berufe - weitere (auch in Kooperation, als Honorarkraft)

verbindliche schriftliche Vereinbarungen mit dem Kooperationspartner; ggf. Nachweise über Inanspruchnahme und Festlegungen zur reibungslosen Umsetzungen (z.B. Terminierung, Schnittstellenmanagement; Regelung des Transports von Patienten etc.). Die Einbindung in das Vorsorge-/Rehabilitationsteam muss gewährleistet sein.

148* - Ergotherapeut/in, Ergotherapie MA/MSc, BA/BSc [A.IV.19]

ja nein

149* - Musik-/ Kreativ-/ Gestaltungs-/ Tanztherapeut/in [A.IV.20]

ja nein

150* - Logopäde/-in / Neurolinguist/-in / Sprachheilpädagoge/-in, MA/MSc, BA/BSc [A.IV.21]

ja nein

151* - Heilpädagoge/in [A.IV.22]

ja nein

B - Strukturaufnahme Prozessmerkmale

B.I - Konzeptionelle Grundlagen

152* - Behandlungskonzepte für die wichtigsten Indikationsgruppen der Einrichtung [B.I.01]

ja nein

153* - Einsatz eines Patientendokumentationssystems [B.I.02]

ja nein

153.1 - wenn ja: (Mehrfachangaben möglich)

- EDV-basiert
 Papier-Dokumentationssystem
 Sonstiges

154* - Behandlungsmöglichkeit für nicht antragsrelevante Erkrankungen (einschließlich Akutbehandlung) [B.I.03]

ja nein

155* - Versorgung mit Arznei- und Hilfsmitteln [B.I.04]

ja nein

156* - Versendung eines voranamnestischen Fragebogens an die Patientinnen [B.I.05]

ja nein

157* - ärztliche Aufnahmeuntersuchung der Mutter / des Vaters (spätestens) [B.I.06]

Stunden nach der Aufnahme

158* - psychosoziales Aufnahmegespräch mit der Mutter / dem Vater (spätestens) [B.I.07]

Stunden nach der Aufnahme

159* - Erstellung eines individuellen Vorsorge-/Rehabilitationsplans als Ergebnis der ärztlichen und psychosozialen Aufnahmeuntersuchungen bzw. -gespräche in Passung mit den Therapiezielen und in Abstimmung mit der Patientin (spätestens) [B.I.08]

Stunden nach der Aufnahme

160* - ärztliche Zwischen- bzw. Verlaufsuntersuchung / Beratung mit Anpassung des Vorsorge-/Rehabilitationsplans der Mutter / des Vaters entsprechend dem Einrichtungskonzept (spätestens) [B.I.09]

Tage nach der Aufnahme

161* - Kontakt zur ausführlichen Information durch Arzt / Ärztin oder Psychologische/n Psychotherapeuten/in und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut/in [B.I.10]

- ja, mindestens ein Mal pro Woche
 ja, seltener als ein Mal pro Woche
 nein

*) Pflichtangabe

162* - feste therapeutische Ansprechpartner, Konstanz der ärztlich-therapeutisch-psychozialen Betreuung [B.I.11]

ja nein

Strukturiertes Nachsorgemanagement in Absprache mit dem/der Patient/-in

163* - Nachsorgegespräch erfolgt vor ärztlichem Abschlussgespräch [B.I.12]

ja nein

164* - Vermittlung von Informationen / Informationsmaterial zu Selbsthilfegruppen [B.I.13]

ja nein

165* - bei Bedarf Unterstützung bei Antragstellung für weiterführende Sozialleistungen [B.I.14]

ja nein

166* - Kontaktaufnahme und Vermittlung mit in die Nachsorge eingebundenen sozialen Diensten sowie Selbsthilfegruppen [B.I.15]

ja nein

167* - Kooperation mit nachbehandelnden Ärzten/innen / Therapeuten/innen [B.I.16]

ja nein

168* - regelhafte Informationen / Empfehlungen zur Nachsorge [B.I.17]

ja nein

169 - ärztliche Abschlussuntersuchung vor der Entlassung mit integrierter psychosozialer Abschlussbesprechung der Mutter / des Vaters (frühestens) [B.I.18]

Stunden vor Entlassung

170* - Erstellen des ärztlichen Entlassungsberichts unter Angabe der weiteren Therapie und Nachsorge [B.I.19]

ja nein

171* - Aushändigung eines ggf. vorläufigen Entlassungsberichts an den / die Patienten/in bei Entlassung [B.I.20]

ja nein

Diagnostik

172* - Diagnostik orientiert sich an den konzeptionellen Grundsätzen der Internationalen Klassifikation der Funktionsfähigkeit, Behinderung und Gesundheit (ICF, WHO, 2001) [B.I.21]

ja nein

Konzeptionelle Grundlagen - weitere

173* - Möglichkeit zur psychometrischen Basisdiagnostik und Prüfung der Indikation für eine psychologische / psychotherapeutische Mitbehandlung [B.I.22]

ja nein

174* - Überprüfung und Anpassung des Vorsorge- /Rehabilitationsziels bzw. -plans mit der / dem Patienten/in und dem Vorsorge-/Rehabilitationsteam [B.I.23]

ja nein

Dokumentation

175* - Dokumentation relevanter anamnestischer einschließlich sozialanamnestischer Daten in der Patientenakte [B.I.24]

ja nein

176* - Dokumentation aktueller klinischer Befunde (inkl. Assessments) und deren Interpretation in der Patientenakte [B.I.25]

ja nein

177* - Dokumentation des definierten Therapieziels und des individuellen Therapieplans sowie der Behandlungsteilnahmen der Patienten/-innen in der Patientenakte [B.I.26]

ja nein

178* - Dokumentation der fallbezogenen interdisziplinären Teambesprechungen [B.I.27]

ja nein

179* - Dokumentation der Arzt-Therapeuten-Kontakte [B.I.28]

ja nein

180* - Dokumentation des Nachsorgemanagements [B.I.29]

ja nein

181* - Dokumentation interkurrenter Erkrankungen [B.I.30]

ja nein

B.II - Interne Kommunikation und Personalentwicklung

182* - Informationstafeln und behindertengerechte Informationsmaterialien [B.II.01]

ja nein

183* - regelmäßige Besprechungen / Konferenzen der Mitglieder der Einrichtungsleitung untereinander und der Einrichtungsleitung mit Abteilungs- / Gruppenleitern/innen [B.II.02]

ja nein

184* - regelmäßige Besprechungen von Teams und Stationen bzw. Abteilungs- / Gruppenleitern/innen mit ihren Mitarbeitern/innen [B.II.03]

ja nein

185* - regelmäßige interne Supervision [B.II.04]

ja nein

185.1 - interne Supervision für wen:

186* - regelmäßige externe Supervision [B.II.05]

ja nein

186.1 - externe Supervision für wen:

187* - Schulungs- und Fortbildungsplan, der festlegt, welche Personen welche internen und externen Schulungen / Fortbildungen besuchen [B.II.06]

ja nein

188* - regelmäßige interne Fortbildungen des medizinisch-therapeutischen Personals sowie des Sozialdienstes (mindestens ein Mal im Quartal) [B.II.07]

ja nein

189* - schriftlich ausgearbeitete Regelungen für die Einarbeitung neuer Mitarbeiter/innen [B.II.08]

ja nein

190* - Zugänglichkeit von Stellen- und Aufgabenbeschreibungen für Einrichtungsmitarbeiter/innen [B.II.09]

ja nein

*) Pflichtangabe

K0 - Modul für kinder- und interaktionsspezifische Strukturmerkmale

Merkmale der Strukturqualität

Allgemeine Merkmale und räumliche Ausstattung

191* - bei der Unterbringung räumliche Trennung der Kinderschlafplätze vom Schlafplatz der Mutter / des Vaters in zwei getrennten Räumen [KA.I.01]

ja nein

192* - Zimmer / Appartements mit Babyphon oder anderweitiger Betreuung für das Kind [KA.I.02]

ja nein

193* - Garderobe / Schmutzschleuse [KA.I.03]

ja nein

194* - kindgerechte Sanitärausstattung [KA.I.04]

ja nein

Sicherheit und weiteres

195* - Kindersicherung in allen Steckdosen [KA.I.05]

ja nein

196* - Schutzgitter für die Etagenbetten fest montiert oder bei Bedarf nachrüstbar [KA.I.06]

ja nein

197* - alle Abteilungen / Funktionsbereiche kindersicher ausgerüstet, entsprechend den Sicherheitsstandards [KA.I.07]

ja nein

198* - Hochstühle und Sitzerrhöhungen im Speisesaal [KA.I.08]

ja nein

199* - Kinderbesteck im Speisesaal [KA.I.09]

ja nein

200* - kindgerechte Räumlichkeiten für Diagnostik und Therapie [KA.I.10]

ja nein

Therapeutische Räume / Freizeit

201* - altersspezifische Gruppenräume mit integrierten Rückzugsmöglichkeiten für Kinder [KA.I.11]

ja nein

202* - offen zugängliche Freizeiträume und Spielmöglichkeiten [KA.I.12]

ja nein

203* - Wickeltische / Wickelauflagen an mehreren Stellen im Haus [KA.I.13]

ja nein

204* - altersgerechter Spielbereich / Spielplatz im Freien [KA.I.14]

ja nein

*) Pflichtangabe

Kinderbetreuung

205* - qualifizierte Kinderbetreuung durch Fachkraft der Einrichtung, Kinderbetreuung nach Richtwerten [KA.I.15]

ja nein

206* - Betreuungszeiten (pro Woche) für Kinder 0-3 Jahre: mindestens 15 Std. [KA.I.16]

ja nein

207* - Betreuungszeiten (pro Woche) für Kinder ab 4 Jahren: mindestens 35 Std. [KA.I.17]

ja nein

208* - Möglichkeit der stundenweisen Einzelbetreuung in besonderen Fällen [KA.I.18]

ja nein

209* - Möglichkeit der getrennten Einnahme der Mahlzeiten von Mutter / Vater und Kind [KA.I.19]

ja nein

210* - besonderes Betreuungsangebot für Kinder mit Behinderung [KA.I.20]

ja nein

Therapeutische Behandlung, Schulung, Patientenbetreuung**Für Kinder**

211* - Enuresistherapie [KA.III.01]

ja nein

212* - Heilpädagogische Einzelbehandlung für Kinder [KA.III.02]

ja nein

213* - Schulung bei ADHS [KA.III.03]

ja nein

214* - Soziales Kompetenztraining [KA.III.04]

ja nein

215* - Stress-Bewältigungs-Training [KA.III.05]

ja nein

216* - Angst-Bewältigungs-Training [KA.III.06]

ja nein

217* - Training zu Problem- und Konfliktlösestrategien [KA.III.07]

ja nein

218* - Asthma-Schulung [KA.III.08]

ja nein

219* - Neurodermitis-Schulung [KA.III.09]

ja nein

220* - Schulung bei Adipositas [KA.III.10]

ja nein

Für Angehörige

221* - Schulung der Mutter / des Vaters in pädagogischen und verhaltensbezogenen Techniken für die Nachbehandlung des Kindes am Wohnort [KA.III.11]

ja nein

222* - Anleitung der Mutter / des Vaters im Umgang mit der Erkrankung des Kindes [KA.III.12]

ja nein

223* - Schulung bei ADHS im Kindesalter [KA.III.13]

ja nein

224* - Asthma-Schulung [KA.III.14]

ja nein

225* - Neurodermitis-Schulung [KA.III.15]

ja nein

226* - Schulung bei Adipositas [KA.III.16]

ja nein

227* - Familientherapie [KA.III.17]

ja nein

228* - Familienberatung / -sitzungen / -gespräche [KA.III.18]

ja nein

Schulische Angebote

229* - schulische Angebote für Kinder [KA.III.19]

ja nein

229.1 - wenn ja: (Mehrfachangaben möglich)

- in der Einrichtung
 in einer Schule

230* - Hausaufgabenbetreuung für Kinder in der Einrichtung [KA.III.20]

ja nein

Interaktionsangebote

231* - Mutter-Kind-Interaktionsangebote allgemein [KA.III.21]

ja nein

231.1 - wenn ja: (Mehrfachangaben möglich)

- Gruppenangebot
 Einzelangebot

232* - heilpädagogische Mutter-Kind-Angebote [KA.III.22]

ja nein

232.1 - wenn ja: (Mehrfachangaben möglich)

- Gruppenangebot
 Einzelangebot

233* - Sport- bzw. Bewegungsangebote für Mutter und Kind [KA.III.23]

ja nein

233.1 - wenn ja: (Mehrfachangaben möglich)

- Gruppenangebot
 Einzelangebot

234* - Vater-Kind-Interaktionsangebote [KA.III.24]

ja nein

*) Pflichtangabe

234.1 - wenn ja: (Mehrfachangaben möglich)

- Gruppenangebot
 Einzelangebot

Personelle Ausstattung

Die folgenden Angaben beziehen sich auf die personelle Ausstattung der Einrichtung bezüglich der Öffnungstage Ihrer Einrichtung im letzten Kalenderjahr. Jede Fachkraft muss die für die Leistungserbringung erforderliche Ausbildung sowie die entsprechende zur Führung der Berufsbezeichnung berechtigende Erlaubnis besitzen. Die Urlaubs-/ Krankheitsvertretung muss jeweils sichergestellt sein.

Ärzte

235* - Pädiater/-in [KA.IV.01]

- ja, im Haus
 ja, in Kooperation
 nein

Psychologischer Dienst, Pflege und erzieherische Berufe (in Kooperation, als Honorarkraft)

verbindliche schriftliche Vereinbarungen mit dem Kooperationspartner; ggf. Nachweise über Inanspruchnahme und Festlegungen zur reibungslosen Umsetzungen (z.B. Terminierung, Schnittstellenmanagement; Regelung des Transports von Patienten etc.). Die Einbindung in das Vorsorge-/Rehabilitationsteam muss gewährleistet sein.

236* - Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut/in [KA.IV.02]

- ja nein

237* - Kindergesundheits- / Kinderkrankenpfleger/in [KA.IV.03]

- ja nein

238* - Erzieher/in [KA.IV.04]

- ja nein

Strukturaufnahme Prozessmerkmale

Konzentrationelle Grundlagen

239* - Versendung eines voranamnestischen Fragebogens für behandlungsbedürftige Kinder [KB.I.01]

- ja nein

240* - ärztliche Aufnahmeuntersuchung für das behandlungsbedürftige Kind (spätestens) [KB.I.02]

 Stunden nach der Aufnahme

241* - Erstellung eines individuellen Maßnahmeplans für das behandlungsbedürftige Kind als Ergebnis der ärztlichen Aufnahmeuntersuchung (spätestens) [KB.I.03]

 Stunden nach der Aufnahme

242* - ärztliche Zwischen- bzw. Verlaufsuntersuchung / Beratung mit Anpassung des Maßnahmeplans des behandlungsbedürftigen Kindes (spätestens) [KB.I.04]

 Tage nach der Aufnahme

243* - ärztliche Abschlussuntersuchung für das behandlungsbedürftige Kind vor der Entlassung (frühestens) [KB.I.05]

 Stunden vor Entlassung

244* - Erstellen eines Entlassungsberichtes für das behandlungsbedürftige Kind [KB.I.06]

- ja nein

*) Pflichtangabe

Diagnostik

245* - Diagnostik für das behandlungsbedürftige Kind orientiert sich an den konzeptionellen Grundsätzen der Internationalen Klassifikation der Funktionsfähigkeit, Behinderung und Gesundheit (ICF, WHO; 2001) [KB.I.07]

ja nein

246* - Findet bei behandlungsbedürftigen Kindern neben der Ausgangsdiagnostik eine ärztliche Zwischenuntersuchung und Abschlussdiagnostik statt? [KB.I.08]

ja nein

Möglichkeit zur altersspezifischen Diagnostik für behandlungsbedürftige Kinder

247* - Leistungs- und funktionsbezogene Diagnostik [KB.I.09]

ja nein

248* - Entwicklungsdiagnostik [KB.I.10]

ja nein

Dokumentation in der Patientenakte des Kindes

249* - Dokumentation relevanter anamnestischer und sozialanamnestischer Daten des behandlungsbedürftigen Kindes [KB.I.11]

ja nein

250* - Dokumentation aktueller klinischer Befunde und deren Interpretation (inkl. Assessments) [KB.I.12]

ja nein

251* - Dokumentation des definierten Therapieziels und des individuellen Therapieplans, sowie der Teilnahme des Kindes [KB.I.13]

ja nein

252* - Dokumentation der fallbezogenen interdisziplinären Teambesprechungen [KB.I.14]

ja nein

253* - Dokumentation der Arzt-/Therapeuten-Kontakte [KB.I.15]

ja nein

254* - Dokumentation des Nachsorgemanagements [KB.I.16]

ja nein

255* - Dokumentation der täglichen Betreuungszeiten des Kindes [KB.I.17]

ja nein

256* - Dokumentation interkurrenter Erkrankungen des Kindes [KB.I.18]

ja nein

*) Pflichtangabe

P0 - Modul psychosomatische/psychische Erkrankungen

Merkmale der Strukturqualität

Medizinisch-technische Ausstattung (notwendige Kompetenzen zur Durchführung, Benutzung und Auswertung müssen vorhanden sein)

257* - Möglichkeit zu fachärztlicher psychiatrischer Untersuchung [PA.II.01]

- ja, im Haus
 ja, in Kooperation
 nein

257.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners:

258* - Möglichkeit zu Persönlichkeits- und klinischer Diagnostik [PA.II.02]

- ja, im Haus
 ja, in Kooperation
 nein

258.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners:

259* - Möglichkeit zur Leistungsdiagnostik [PA.II.03]

- ja, im Haus
 ja, in Kooperation
 nein

259.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners:

Therapeutische Behandlung, Schulung, Patientenbetreuung

Welche Krankheitsbilder können behandelt werden?

260* - Angstsymptomatik [PA.III.01]

- ja, mit strukturiertem Behandlungskonzept nein

261* - depressive Symptomatik [PA.III.02]

- ja, mit strukturiertem Behandlungskonzept nein

262* - Essprobleme [PA.III.03]

- ja, mit strukturiertem Behandlungskonzept nein

263* - somatoforme Symptomatik / Erschöpfung [PA.III.04]

- ja, mit strukturiertem Behandlungskonzept nein

Klinische Psychologie / Psychotherapie

264* - Einzel-Psychotherapie für die Mutter / den Vater [PA.III.05]

 ja nein**Beschäftigungs-, Kreativtherapie**

265* - störungsspezifische Bewegungstherapie für Mütter/Väter [PA.III.06]

 ja nein

266* - störungsspezifische Bewegungstherapie für Kinder [PA.III.06]

 ja nein

267* - störungsspezifische Kreativtherapie für Mütter/Väter [PA.III.07]

 ja nein

268* - störungsspezifische Kreativtherapie für Kinder [PA.III.07]

 ja nein

D0 - Modul pneumologische/dermatologische Erkrankungen

Merkmale der Strukturqualität

Medizinisch-technische Ausstattung (notwendige Kompetenzen zur Durchführung, Benutzung und Auswertung müssen vorhanden sein)

269* - allergologisches Testlabor [DA.II.01]

- ja, im Haus
 ja, in Kooperation
 nein

269.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners:

270* - allergologische Diagnostik aus dem Bereich der Dermatologie und Pneumologie [DA.II.02]

- ja nein

271* - Möglichkeit zum Röntgen [DA.II.03]

- ja, im Haus
 ja, in Kooperation
 nein

271.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners:

272* - Mehrkanal-EKG [DA.II.04]

- ja nein

273* - Ergometriemessplatz mit ärztlicher Überwachung und Defibrillator [DA.II.05]

- ja, im Haus
 ja, in Kooperation
 nein

273.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners:

274* - spirometrische und bodyplethysmografische Lungenfunktionsmessung [DA.II.06]

- ja, im Haus
 ja, in Kooperation
 nein

274.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners:

275* - Bronchospasmolyse-Testung [DA.II.07]

- ja nein

276* - unspezifischer bronchialer Provokation [DA.II.08]

- ja nein

277* - Peak Flow-Protokollierung [DA.II.09]

- ja nein

278* - Inhalation, druckgetrieben (auch zur Ausleihe) [DA.II.10]

- ja nein

*) Pflichtangabe

278.1 - wenn ja: (Mehrfachangaben möglich)

- mit Medikamentenzusatz
 ohne Medikamentenzusatz

279* - UVA-Strahler [DA.II.11]

- ja nein

280* - UVB-Strahler [DA.II.12]

- ja nein

281* - Teilbestrahlungseinheit [DA.II.13]

- ja nein

282* - Hyposensibilisierung [DA.II.14]

- ja nein

Therapeutische Behandlung, Schulung, Patientenbetreuung

Welche Krankheitsbilder können behandelt werden?

283* - Asthma bronchiale [DA.III.01]

- ja, mit strukturiertem Behandlungskonzept nein

284* - chronische und rezidivierende Bronchitis [DA.III.02]

- ja, mit strukturiertem Behandlungskonzept nein

285* - Neurodermitis [DA.III.03]

- ja, mit strukturiertem Behandlungskonzept nein

286* - Psoriasis [DA.III.04]

- ja, mit strukturiertem Behandlungskonzept nein

Trainings- und Schulungsmaßnahmen

287* - Schulung und Einleitung der Versorgung mit Hilfsmitteln [DA.III.05]

- ja nein

287.1 - wenn ja: (Mehrfachangaben möglich)

- Patientenschulung
 Vortrag

288* - überwachtes Terraintraining [DA.III.06]

- ja nein

289* - Pulsoxymetrisch überwachte Ergometertherapie [DA.III.07]

- ja nein

290* - Atemtherapie [DA.III.08]

- ja nein

291* - Inhalationstraining [DA.III.09]

- ja nein

292* - Asthmasport [DA.III.10]

- ja nein

293* - derzeit gängige phototherapeutische Verfahren [DA.III.11]

- ja nein

294* - Schulung bei chronisch entzündlichen Dermatosen [DA.III.12]

- ja nein

295 - wenn ja: (Mehrfachangaben möglich)

- Patientenschulung
 Vortrag

*) Pflichtangabe

296* - Asthmaschulung [DA.III.13]

ja nein

296.1 - wenn ja: (Mehrfachangaben möglich)

- Patientenschulung
 Vortrag

297* - Klimatherapie [DA.III.14]

ja nein

Muster

M0 - Modul muskuloskeletale/orthopädische/rheumatologische Erkrankungen

Merkmale der Strukturqualität

Medizinisch-technische Ausstattung (notwendige Kompetenzen zur Durchführung, Benutzung und Auswertung müssen vorhanden sein)

298* - Röntgen [MA.II.01]

- ja, im Haus
 ja, in Kooperation
 nein

298.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners:

299* - Ultraschall [MA.II.02]

- ja, im Haus
 ja, in Kooperation
 nein

299.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners:

300* - Extensionsbehandlung der Wirbelsäule, mechanisch [MA.II.03]

- ja nein

Therapeutische Behandlung, Schulung, Patientenbetreuung

Welche Krankheitsbilder können behandelt werden?

301* - Skoliose [MA.III.01]

- ja, mit strukturiertem Behandlungskonzept nein

302* - Arthrose [MA.III.02]

- ja, mit strukturiertem Behandlungskonzept nein

303* - chronischer Schmerz [MA.III.03]

- ja, mit strukturiertem Behandlungskonzept nein

304* - myostatisch bzw. degenerativ bedingte Erkrankungen der Haltungs- und Bewegungsorgane [MA.III.04]

- ja, mit strukturiertem Behandlungskonzept nein

305* - rheumatologische Erkrankungen [MA.III.05]

- ja, mit strukturiertem Behandlungskonzept nein

Trainings- und Schulungsmaßnahmen

306* - manuelle Therapie der Wirbelsäule / Extremitäten [MA.III.06]

 ja nein

307* - Rückenschule [MA.III.07]

 ja nein

Muster

G0 - Modul gastroenterologische Erkrankungen/Stoffwechselerkrankungen/endokrinologische Erkrankungen

Merkmale der Strukturqualität

Allgemeine Merkmale und räumliche Ausstattung

308* - spezielle Möblierung für adipöse Patienten/-innen [GA.I.01]

- ja nein

Medizinisch-technische Ausstattung (notwendige Kompetenzen zur Durchführung, Benutzung und Auswertung müssen vorhanden sein)

309* - oraler GlucoSetoleranztest [GA.II.01]

- ja nein

310* - Langzeit-EKG [GA.II.02]

- ja, im Haus
 ja, in Kooperation
 nein

310.1 - wenn in Kooperation; Name des Kooperationspartners:

311* - Langzeit-Blutdruckmessung [GA.II.03]

- ja, im Haus
 ja, in Kooperation
 nein

311.1 - wenn in Kooperation; Name des Kooperationspartners:

312* - Endoskopie [GA.II.04]

- ja, im Haus
 ja, in Kooperation
 nein

312.1 - wenn in Kooperation; Name des Kooperationspartners:

313* - mobile Schlafapnoediagnostik (Schlafapnoe-Screening) [GA.II.05]

- ja nein

Therapeutische Behandlung, Schulung, Patientenbetreuung

Welche Krankheitsbilder können behandelt werden?

314* - Stoffwechselstörungen [GA.III.01]

 ja, mit strukturiertem Behandlungskonzept nein

315* - Diabetes mellitus [GA.III.02]

 ja, mit strukturiertem Behandlungskonzept nein

316* - Morbus Crohn, Colitis ulcerosa [GA.III.03]

 ja, mit strukturiertem Behandlungskonzept nein

317* - Adipositas [GA.III.04]

 ja, mit strukturiertem Behandlungskonzept nein**Trainings- und Schulungsmaßnahmen**

318* - pulsoxymetrisch überwachte Ergometertherapie [GA.III.05]

 ja nein

319* - strukturiertes Konzept zur Ernährungsumstellung / Gewichtsreduktion [GA.III.06]

 ja nein

319.1 - wenn ja: (Mehrfachangaben möglich)

 Patientenschulung Vortrag

H0 - Modul kardiologische Erkrankungen

Merkmale der Strukturqualität

Allgemeine Merkmale und räumliche Ausstattung

320* - Möglichkeit für überwachtes Training im Gelände [HA.I.01]

- ja nein

Medizinisch-technische Ausstattung (notwendige Kompetenzen zur Durchführung, Benutzung und Auswertung müssen vorhanden sein)

321* - Echokardiographie mit Farbdoppler [HA.II.01]

- ja, im Haus
 ja, in Kooperation
 nein

321.1 - wenn in Kooperation; Name des Kooperationspartners:

322* - Mehrkanal-EKG [HA.II.02]

- ja nein

323* - Langzeit-EKG [HA.II.03]

- ja nein

324* - Langzeit-Blutdruckmessung [HA.II.04]

- ja nein

325* - Dopplersonographie / Farbcodierte Duplexsonographie [HA.II.05]

- ja, im Haus
 ja, in Kooperation
 nein

325.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners:

326* - Ergometriemessplatz mit ärztlicher Überwachung und Defibrillator [HA.II.06]

- ja nein

327* - mobile Schlafapnoediagnostik (Schlafapnoescreening) [HA.II.07]

- ja nein

Therapeutische Behandlung, Schulung, Patientenbetreuung

Welche Krankheitsbilder können behandelt werden?

328* - Hypertonie [HA.III.01]

- ja, mit strukturiertem Behandlungskonzept nein

329* - Hypotonie [HA.III.02]

- ja, mit strukturiertem Behandlungskonzept nein

330* - Herzrhythmusstörungen [HA.III.03]

- ja, mit strukturiertem Behandlungskonzept nein

331* - Herzinsuffizienz [HA.III.04]

- ja, mit strukturiertem Behandlungskonzept nein

332* - Herzklappenerkrankungen [HA.III.05]

- ja, mit strukturiertem Behandlungskonzept nein

*) Pflichtangabe

Trainings- und Schulungsmaßnahmen

333* - EKG-überwachte Ergometertherapie [HA.III.06]

 ja nein

334* - Blutdruckselbstmessung [HA.III.07]

 ja nein

334.1 - wenn ja: (Mehrfachangaben möglich)

-
- Patientenschulung
-
-
- Vortrag

335* - Ausdauertraining / Bewegungstherapie [HA.III.08]

 ja nein