

6. Art der Änderung *

Redaktionell

z.B. Schreibfehlerkorrektur, Textkorrektur

Inhaltlich

z.B. Differenzierung bestehender Codes, Neuaufnahme, Zusammenfassung, Streichung)

7. Inhaltliche Beschreibung des Vorschlages *

8-550 Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung

Einfügen:

Facharzt für Physikalische und Rehabilitative Medizin, der über eine mindestens 3-jährige Erfahrung in der geriatrischen Rehabilitation verfügt

8. Vorschlag für (neuen) Kode, Text und Klassifikationsstruktur

(Bitte geben Sie auch Synonyme für das Alphabetische Verzeichnis an)

8-550 Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung

Exkl. : fachübergreifende Frührehabilitation (8-551ff.)

Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation (8-552 ff.)

Andere Frührehabilitation (8-559 ff. ff.)

Physikalisch-medizinische Komplexbehandlung (8-563 ff.)

Hinw.: Mindestmerkmale:

- Behandlung durch ein **Frühreha** - Team unter fachärztlicher Behandlungsleitung (Zusatzausbildung im Bereich "Klinische Geriatrie" oder **Facharzt für Physikalische und Rehabilitative Medizin, der über eine mindestens 3-jährige Erfahrung in der geriatrischen Rehabilitation verfügt**) erforderlich; sofern diese nicht vorliegt, ist zur Aufrechterhaltung bereits bestehender geriatrischer Versorgungsangebote übergangsweise bis zum Jahresende 2007 eine vergleichbare mehrjährige Erfahrung im Bereich "Klinischer Geriatrie" ausreichend)
- Standardisiertes geriatrisches Assessment zu Beginn der Behandlung in mindestens 4 Bereichen (Mobilität, Selbsthilfefähigkeit, Kognition, Emotion,) und vor der Entlassung in mindestens 2 Bereichen (Selbständigkeit, Mobilität)
- Soziales Assessment zum bisherigen Status in mindestens 5 Bereichen (soziales Umfeld, Wohnumfeld, häusliche/außerhäusliche Aktivitäten, Pflege-/Hilfsmittelbedarf, rechtliche Verfügungen)
- Wöchentliche Teambesprechung mit wochenbezogener Dokumentation bisheriger Behandlungsergebnisse und weiterer Behandlungsziele
- Aktivierend-therapeutische Pflege durch insbesondere geschultes Pflegepersonal
- Einsatz von mindestens 2 der folgenden 4 Therapiebereiche:
(Physiotherapie/Physikalische Therapie, Ergotherapie, Logopädie/facio-orale Therapie, Psychologie/Neuropsychologie,)
Gleichzeitige (dauernde oder intermittierende) akutmedizinische Diagnostik bzw. Behandlung ist gesondert zu kodieren

8-550.0 Mindestens 7 Behandlungstage und 10

Therapieeinheiten

OPS-301 Version 2005

82

Hinw.: Der therapeutische Anteil umfaßt insgesamt mindestens 10 Therapieeinheiten von durchschnittlich 30 Minuten, davon maximal 10% als Gruppentherapie

8-550.1 Mindestens 14 Behandlungstage und 20 Therapieeinheiten

*Hinw*Der therapeutische Anteil umfaßt insgesamt mindestens 20 Therapieeinheiten von durchschnittlich 30 Minuten, davon maximal 10% als Gruppentherapie

8-550.2 Mindestens 21 Behandlungstage und 30 Therapieeinheiten

Hinw.: Der therapeutische Anteil umfaßt insgesamt mindestens 30 Therapieeinheiten von durchschnittlich 30 Minuten, davon maximal 10% als Gruppentherapie

9. Begründung des Vorschlages (bei redaktionellen Änderungen nicht erforderlich) *

Begründung :

Der Facharzt PRM mit mindestens 3-jähriger Erfahrung ist als fachlicher Leiter vorzusehen, damit bestehende Angebote weiterhin (auch über 2007 hinaus) aufrecht erhalten werden können. Eine zusätzliche bürokratische Qualifizierung (fachlich bereits vorhanden) der bisherigen Teamleiter in der geriatrischen Rehabilitation ist aufgrund der (Muster)-WBO der Bundesärztekammer in der Praxis nicht umsetzbar. Dies würde zum Wegfall der bestehenden Angebote führen.

Ist Ihr Vorschlag für das **Entgeltsystem** erforderlich? Wenn ja, bitte kurz begründen!

Ja

Nein

Begründung:

Ist Ihr Vorschlag für die externe **Qualitätssicherung** erforderlich? Wenn ja, bitte kurz begründen!

Ja

Nein

Begründung:

Dies würde zum Wegfall der bestehenden Angebote führen.

Verbreitung des Verfahrens (**nur bei Vorschlägen für den OPS**)

Standard

Etabliert

In der Evaluation

Experimentell

Unbekannt

Geschätzte **Häufigkeit** des Verfahrens (z.B. Zahl der Fälle, Zahl der Kliniken) (**nur bei Vorschlägen für den OPS**)

Geschätzte **Kosten** der Prozedur (**nur bei Vorschlägen für den OPS**)

10. Sonstiges (z.B. Kommentare, Anregungen)

--