Zusatzqualifikation für die Frührehabilitation



Kriterium	Kriterium Nr
1. Grundvoraussetzungen und Fallzahlen	
Die Zusatzqualifikation erfolgt basierend auf einer Erfüllung der allgemeinen sowie der fachspezifischen Qualitäts- und Leistungskriterien für die stationäre Rehabilitation für mindestens einen der folgenden Fachbereiche in der Klinik oder Gruppe: Neurorehabilitation, Muskuloskelettale Rehabilitation, Pulmonale Rehabilitation, Kardiale Rehabilitation, Internistisch-onkologische Rehabilitation oder Paraplegiologische Rehabilitation, in der Folge Basiskriterien genannt. Die Klinik weist durch ihre Spezialisierung besondere Kenntnisse in der Frührehabilitation von Patienten auf - nach schwerer Akuterkrankung oder Trauma oder Exazerbation einer chronischen oder einer chronisch progredienten Erkrankung mit komplexer Störung, die eine spezifische frührehabilitative Behandlung im stationären, interdisziplinären Setting erforderlich macht. Meist sind mehrere Organsysteme betroffen. Die Frührehabilitation erfolgt in einer eigenständigen, bettenführenden Abteilung. ¹ Das Personal ist qualifiziert für den Umgang mit schwer betroffenen Patienten und kann, je nach Ausrichtung der Frührehabilitation, unterschiedliche fachliche Schwerpunkte haben. Die enge Kooperation mit den zuweisenden Zentren und die frühestmögliche Übernahme speziell schwerbetroffener Patienten mit eingeschränkter Belastbarkeit und Überwachungspflichtigkeit sind wichtige Voraussetzungen für eine nahtlose Prozesssteuerung. Für die regelmässigen Patientenvorstellungen mit Triagefunktion werden gemeinsame Visiten vor Ort oder adäquate digitale Strukturen genutzt.	FRÜ1
Austritte pro Jahr: Mindestens 50 Austritte oder 1'500 Pflegetage. Mehrfachzählungen von Frührehabilitationspatienten aus den Bereichen Neurorehabilitation, Muskuloskelettale Rehabilitation, Pulmonale Rehabilitation, Kardiale Rehabilitation, Internistisch-onkologische Rehabilitation und Paraplegiologische Rehabilitation sind möglich.	FRÜ2

¹ Mobile Frührehabilitationsteams auf Intensiv-, Intermediate Care oder anderen hoch spezialisierten Fachstationen von Akutkliniken sind nicht Gegenstand der vorliegenden Zusatzqualifikation.

Zusatzqualifikation für die Frührehabilitation



Gültig ab: 06.11.2020 gültig bis: unbefristet

Kriterium Nr.

2. Indikationsqualität

Indikation

PatientInnen mit ausgeprägten Defiziten, die in einem Frührehabilitations-Barthel Index nach Schönle von maximal 30 Punkten abbildbar sind.

Ausgeprägte Beeinträchtigung von Aktivitäten und Partizipation in Folge einer Schädigung der Funktionen und Strukturen des Nervensystems, der muskuloskelettalen Strukturen oder weiterer Organsysteme. Dies schliesst ausdrücklich schwere somatische und neurokognitive Symptome ein. Diese Störungen betreffen insbesondere das Bewusstsein, die Kognition, sensomotorische Funktionen, Schlucken, Kontinenz, Essen und Trinken, die persönliche Hygiene und Mobilität. Die Atmung, Herz-Kreislauffunktionen im Liegen und intrakranielle Druckverhältnisse sind stabil. Der Patient ist nicht mehr beatmungspflichtig, ausser Patienten mit einem prolongierten Weaning oder dem Bedarf einer Langzeitbeatmung.

FRÜ3

Erstrehabilitation: Rehabilitation eines akuten, erstmalig aufgetretenen Ereignisses, im Anschluss an eine Primärdiagnostik und -behandlung.

Folgerehabilitation: Frührehabilitationsmassnahmen bei Patienten nach bereits erfolgter Rehabilitation mit Verschlechterung von Aktivität und Partizipation durch die Grunderkrankung oder Komplikationen zur Wiedererlangung der Rehabilitationsfähigkeit im weiterführenden Setting oder Integration in die vormalige Wohnsituation.

Zusatzqualifikation für die Frührehabilitation

Kriterium	Kriterium Nr.
3. Fachspezifische Strukturqualität	
3.1. Ärztliche Leitung und Fachärzte	
 Leitung (mindestens Leitender Arzt) Anstellung: fest Pensum:	FRÜ4
 Konsiliarärzte (eidgenössisch anerkannte Fachärzte) Anstellung: konsiliarisch (Vertrag) Pensum: Ausbildung/Berufserfahrung: Spezialist in Fachgebiet (eidgenössisch anerkannter Facharzt) der Neurologie, Allgemeinen Inneren Medizin, Kardiologie, Infektiologie, Physikalischen Medizin und Rehabilitation (PMR). 	FRÜ5

Zusatzqualifikation für die Frührehabilitation

Kriterium	
3.2. Gesundheitsfachpersonen und assoziierte Berufsgruppen	
Therapien Die Leitung oder eine delegierte Fachperson verfügt über 3 Jahre Erfahrung in der Frührehabilitation struktureller und funktioneller Defizite. Mind. 1/3 des Frühreha-Teams (Vollzeitstellen über das Jahr) haben über 2 Jahre Erfahrung in der Frührehabilitation struktureller und funktioneller Defizite.	FRÜ6
Physiotherapie - Anstellung: fest (in leistungserbringendem Spital) - Pensum: Ausbildung/Berufserfahrung: Anerkanntes Diplom gemäss Vorgaben von Art. 50 KVV.	FRÜ7
Ergotherapie - Anstellung: fest (in leistungserbringendem Spital) - Pensum: Ausbildung/Berufserfahrung: Anerkanntes Diplom gemäss Vorgaben von Art. 50 KVV.	FRÜ8
Logopädie - Anstellung: fest (in leistungserbringendem Spital) - Pensum: Ausbildung/Berufserfahrung: Anerkanntes Diplom gemäss Vorgaben von Art. 50 KVV. Spezielle Erfahrung in der Dysphagie-Diagnostik und -Behandlung sowie im Umgang mit tracheotomierten Patienten (Trachealkanülenmanagement).	FRÜ9

Zusatzqualifikation für die Frührehabilitation

Kriterium	
Sozialberatung - Anstellung: fest (in leistungserbringendem Spital oder Gruppe) - Pensum: - Ausbildung/Berufserfahrung: Anerkannter Bachelorabschluss einer Fachhochschule für soziale Arbeit oder gleichwertige eidgenössisch anerkannte Ausbildung.	FRÜ10
 Ernährungsberatung Anstellung: vertraglich geregelt Pensum: Ausbildung/Berufserfahrung: Anerkanntes Bachelor-Studium oder Diplom einer Schule für Ernährungsberatung gemäss Vorgaben von Art. 50a lit. a KVV (SVDE-ASDD). 	FRÜ11
Pflege Die Leitung oder eine delegierte Fachperson verfügt über 3 Jahre Erfahrung in der Frührehabilitation struktureller und funktioneller Defizite und/ oder auf Intensiv- oder Überwachungsstation.	FRÜ12
Pflegefachpersonen - Anstellung: fest - Pensum: - Ausbildung/Berufserfahrung: mind. 50% Pflegediplom HF/FH oder anerkanntes Diplom einer Schule für Gesundheits- und Krankenpflege gemäss Art. 49 lit. a KVV oder gleichwertige eidgenössisch anerkannte Ausbildung. 30% des Gesamt-Pflegeteams mit anerkannter Weiterbildung Überwachungsstation (z.B. Nachdiplomkurs Überwachungspflege für dipl. Pflegefachleute). Mind. 50% des Teams (Vollzeitstellen über das Jahr) haben mind. 2 Jahre Erfahrung in der Rehabilitation.	FRÜ13
 3.3. Sonstige Anforderungen Kompetenzen und die personellen Fachressourcen sind in folgenden Bereichen im Behandlungsteam vorhanden: Prävention z. B. von Dekubitus, Haut- und Wundbehandlung, Infektionsmanagement, Lagerungs- und Transfertechnik, Blasen- und Darmmanagement, Spastik, Trachealkanülenmanagement und Respiratory Care. Im interprofessionellen Team Mitarbeit in den Bereichen Schmerzmanagement, Ernährung, Betreuung von Schluckstörungen und Trachealkanülen. 	FRÜ14

Zusatzqualifikation für die Frührehabilitation

Kriterium	
 Ärztlicher Bereitschaftsdienst (zur Sicherstellung der lebensrettenden Sofortmassnahmen) Diensthabender Arzt im Hause und steht für Notfälle innert 5 Minuten zur Verfügung Bei medizinischer Notwendigkeit Beizug des kaderärztlichen Hintergrunddienstes nach Massgabe des fachbezogenen Basiskatalogs. 	FRÜ15
(Notfall-)Erreichbarkeit eines Akutspitals mit permanent verfügbaren neurologischen, neurochirurgischen, radiologischen, chirurgischen und medizinischen Angeboten innerhalb von 30 Minuten.	FRÜ16
3.4. Diagnostisches Angebot	
Labor - NF- und Routinelabor: 365 Tage / 24 Stunden - Speziallabor: vertraglich geregelter Zugang	FRÜ17
EKG - Ruhe-EKG: 365 Tage / 24 Stunden - Belastungs-EKG: vertraglich geregelter Zugang - Langzeit-EKG: vertraglich geregelter Zugang	FRÜ18
Radiologie - Konventionelles RX: im Hause (innert 15 min erreichbar) - CT: vertraglich geregelter Zugang (innert 15 min erreichbar) - MR: vertraglich geregelter Zugang	FRÜ19
Sonographie - Farbkodierte Doppler-/Duplexsonographie, incl. transkranielle Sonographie: vertraglich geregelter Zugang - Ultraschall, Resturin: im Hause	FRÜ20
Schluckdiagnostik - Pharyngolaryngoskopie/ FEES: im Hause - Videofluoroskopie: vertraglich geregelter Zugang	FRÜ21



Zusatzqualifikation für die Frührehabilitation

Kriterium	Kriterium Nr.
Neurophysiologie	
- EEG: vertraglich geregelter Zugang	
- EMG, ENG: verträglich geregelter Zugang	FRÜ22
3.5. Sonstige Infrastruktur	
Überwachungseinheit:	
- EKG-Monitoring: im Hause	
- Pulsoxymetrie: im Hause	
- Atemfrequenzüberwachung: im Hause	FRÜ23
- Kontinuierliche O2-Zufuhr: im Hause	
- Absaugvorrichtung: im Hause	
Das Monitoring- System muss eine kontinuierliche und zentrale Überwachung erlauben.	
Einrichtung eines Weglaufschutz-Systems	FRÜ24
Spezialbetten und Auflagen zur Dekubitusprophylaxe, VAC-System: im Hause oder zur Miete	FRÜ25
Einrichtungen zur apparativen Vertikalisierung und Frühmobilisierung: im Hause	FRÜ26
Räume für Einzeltherapien	FRÜ27
4. Fachspezifische Prozessqualität	
Miteinbezug des sozialen Umfeldes und der Angehörigen in die Rehabilitation (z.B. durch deren Beratung, Anleitung, Instruktion und im Rahmen der Zielvereinbarung).	FRÜ28
Abklärung von Hilfsmitteln: - Beratung, Installation und Unterhalt	FRÜ29
Therapien	1.1.023

Zusatzqualifikation für die Frührehabilitation

Kriterium		Kriterium Nr.
Physiotherapie - Medizinische Training - Apparativ-gestützte T - Beckenboden-Therap - Lymphdrainage Elektrotherapie	rainingsmethoden, einschliesslich Verfahren zur Geräte-gestützten Vertikalisierung	FRÜ30
Hilfs- mittel Neuropsychologie/ Verha - Früherfassung von St - Indikationsstellung fü Neuropsychologie/ Verha - Kognitive Therapie in	Schulung und Einleitung der Versorgung mit Hilfsmitteln, Rollstühlen und elektronische altensneurologie/ Ergotherapie Grungen der Kognition, des Verhaltens und des Affekts (Bedside-Diagnostik) ar neuropsychologische Therapie altensneurologie/ Ergotherapie der Frühphase: Neglect-/Hemianopsietraining, Aufmerksamkeitstraining, Gedächtnistraining, unktionsstörungen, Training visuo-räumlicher Verarbeitungsstörungen	FRÜ31
Logopädie - Sprech-, Stimm- und - Abklärung und Behan Ernährungsberatung	Sprachtherapie Idlung von Schluckstörungen	FRÜ32
5. Fachspezifische Erg	ahnisaualität	FRÜ33
Funktionsstörung	Fruhreha-Barthel-Index (FRB) nach Schoenle	FRÜ34