

Qualitäts- und Leistungskriterien für die ambulante Psychosomatische Rehabilitation

Gültigkeit ab: 17.11.2015

bis: unbefristet

Version 1.0d

Kriterium	KriteriumNr.	Zertifizierungsstelle	med. Fachexpertise	Erfüllt	Bemerkung
-----------	--------------	-----------------------	--------------------	---------	-----------

Voraussetzungen					
(a) Definition	Die psychosomatische Rehabilitation befasst sich mit Menschen mit psychosomatischen oder somatopsychischen Erkrankungen. Das bio-psycho-soziale Krankheitsmodell entsprechend der ICF Definition bildet die konzeptuelle Grundlage der ambulanten psychosomatischen Rehabilitation.				
(b) Ziele	Verbesserung des integralen körperlich-seelischen Gesundheitszustandes, Verbesserung der Krankheitsbewältigung, Aktivierung von eigenen Ressourcen und Ressourcen im Umfeld sowie Wiederherstellung / Verbesserung der Funktionsfähigkeit im Alltag, in Ausbildung und Beruf sowie in der sozialen Partizipation.				
(c) Fachliche Voraussetzungen					
(1) Obligatorisch:					
- Facharzt / Fachärztin PMR oder Allgemeine Innere Medizin oder Psychiatrie und Psychotherapie mit Fähigkeitsausweis SAPPm und mindestens 2 Jahren Rehabilitationserfahrung	a_PSY1		X	<input type="checkbox"/>	
- Physiotherapie und /oder Ergotherapie	a_PSY2		X	<input type="checkbox"/>	
(2) Vertraglich geregelter Zugang zu (mindestens 2 weitere):					
- Physiotherapie	a_PSY3	X		<input type="checkbox"/>	
- Ergotherapie	a_PSY4	X		<input type="checkbox"/>	
- Ergonomie	a_PSY5	X		<input type="checkbox"/>	
- Arbeitsintegration / Berufstherapie	a_PSY6	X		<input type="checkbox"/>	
- Orthopädietechnik	a_PSY7	X		<input type="checkbox"/>	
- Psychologie	a_PSY8	X		<input type="checkbox"/>	
- Neuropsychologie	a_PSY9	X		<input type="checkbox"/>	
- Logopädie	a_PSY10	X		<input type="checkbox"/>	
- Ernährungsberatung	a_PSY11	X		<input type="checkbox"/>	
- Sozialarbeit	a_PSY12	X		<input type="checkbox"/>	
- Musiktherapie	a_PSY13	X		<input type="checkbox"/>	

Qualitäts- und Leistungskriterien für die ambulante Psychosomatische Rehabilitation

Gültigkeit ab: 17.11.2015

bis: unbefristet

Version 1.0d

Kriterium	KriteriumNr.	Zertifizierungsstelle	med. Fachexperte	Erfüllt	Bemerkung
- Kreativtherapie	a_PSY14	X			
- Rehabilitationspflege (z. B. spezialisierte Spitex)	a_PSY15	X		<input type="checkbox"/>	
(d) Organisatorische Voraussetzungen					
- geregelter Informationsfluss	a_PSY16		X	<input type="checkbox"/>	
- minimal 10 Behandlungseinheiten pro Woche und Patient	a_PSY17		X	<input type="checkbox"/>	
- mindestens eine Teambesprechung pro Monat	a_PSY18		X	<input type="checkbox"/>	
- Vernetzung der einzelnen Disziplinen einschliesslich monatlich zusätzlich zu einem Teammeeting eine interdisziplinäre Fallsupervision durch externe / n Supervisor / in	a_PSY19		X	<input type="checkbox"/>	
(e) Qualitative Voraussetzungen					
- minimal 2 fachlich adäquate Assessments, (je ein generisches -g- und spezifisches -s-)	a_PSY20		X	<input type="checkbox"/>	