



# **PRÜFLISTE „Rehabilitation“**


**zur Auditierung der AWO-Qualitätskriterien**

AWO	Bereich	Stand	Revision	
Forderungen	Rehabilitation	23.09.2022	4.0	


1. Grundsätze		Verbindliche Aussagen liegen in schriftlicher Form vor		Grad der Umsetzung		
1.1. Leitbildorientierung		Nein	Ja	nicht nachweisbar	Verbesserungspotential	voll nachweisbar
<b>Ansatzpunkte sind:</b>						
A	Wird die Leitbildorientierung der Geschäftsstellen, Einrichtungen und Dienste auf der Grundlage der AWO-Leitsätze der Bundesebene sichergestellt, regelmäßig überprüft, weiterentwickelt und umgesetzt? (BAR-Anforderung 1.1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Ist das Leitbild schriftlich festgelegt? (BAR-Anforderung 1.3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	Ist das Leitbild aktuell und wird regelmäßig intern überprüft und ggfs. angepasst? (BAR-Anforderung 1.6)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D	Wird eine aktive Beteiligung der Mitarbeitenden sichergestellt? (BAR-Anforderung 1.2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E	Wird das Leitbild nach innen und außen regelmäßig zielgruppenspezifisch kommuniziert? (BAR-Anforderung 1.4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F	Wird die Transparenz im Unternehmen und gegenüber Partner*innen sichergestellt? (BAR-Anforderung 1.5)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2. Einrichtungskonzept		Nein	Ja	nicht nachweisbar	Verbesserungspotential	voll nachweisbar
<b>Ansatzpunkte sind:</b>						
A	Ist das Konzept der Einrichtung mit Aussagen zur Organisation der Einrichtung (Strukturen und Prozesse), des Trägers, der Rahmenbedingungen etc. schriftlich fixiert und ist die Verbindlichkeit, im Sinne einer Handlungsorientierung für alle Mitarbeitenden, sichergestellt? (BAR-Anforderungen 2.1 und 2.6)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Wird die Darstellung des gesamten angebotenen Leistungsspektrums aufgezeigt? (BAR-Anforderung 2.2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	Wird die gesundheits- und rehawissenschaftliche Aktualität des Konzeptes (Vereinbarkeit mit dem anerkannten fachwissenschaftlichen Diskussionsstand aufgezeigt) sichergestellt? (BAR-Anforderung 2.4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D	Wird die Übereinstimmung mit den Rahmenvorgaben der Leistungsträger*innen (z.B. Reha-Richtlinie) dargestellt? (BAR-Anforderung 2.3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E	Wird das Konzept regelmäßig intern überprüft und ggfs. angepasst und aktualisiert? (BAR-Anforderung 2.8)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F	Wird das Konzept nach innen und außen regelmäßig zielgruppenspezifisch kommuniziert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G	Wird für Transparenz im Unternehmen und gegenüber Partner*innen gesorgt? (BAR-Anforderung 2.7)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AWO	Bereich	Stand	Revision	
Forderungen	Rehabilitation	23.09.2022	4.0	


2. Indikationsspezifische Rehabilitation		Verbindliche Aussagen liegen in schriftlicher Form vor		Grad der Umsetzung		
2.1. Rehabilitationskonzepte		Nein	Ja	nicht nachweisbar	Verbesserungspotential	voll nachweisbar
<b>Ansatzpunkte sind:</b>						
A	Sind die Verantwortlichkeiten zur Erstellung, Prüfung und Freigabe der Rehabilitationskonzepte schriftlich vermerkt? (BAR-Anforderung 3.1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Sind die indikationsbezogenen Rehabilitationsziele definiert und für alle Beteiligten transparent gemacht? (BAR-Anforderung 3.2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	Sind die indikationsspezifischen Rehabilitationskonzepte teilhabeorientiert (Grundlage: SGB IX) und ICF-basiert (Grundlage: biopsychosoziales Modell der internationalen Klassifikation der Funktionsfähigkeit, Behinderung und Gesundheit)? (BAR-Anforderung 3.4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D	Wird innerhalb der Rehabilitationskonzepte ein interdisziplinärer Rehabilitationsansatz berücksichtigt? (BAR-Anforderung 3.3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E	Sind die Behandlungskonzepte schriftlich festgelegt, indikationsspezifisch sowie funktionsorientiert (Bezug auf Teilhabeorientierung und ICF-Basierung)? (BAR-Anforderung 3.5)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F	Ist eine standardisierte Vorgehensweise zur Messung und Überprüfung der Therapiezieelerreichung festgelegt? (BAR-Anforderung 3.6)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G	Wird die regelhafte Messung und Überprüfung der Therapiezieelerreichung sichergestellt? (BAR-Anforderung 3.6)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H	Werden die Rehabilitationskonzepte regelmäßig intern überprüft, angepasst und aktualisiert? (BAR-Anforderung 3.7)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2 Rehabilitationsprozess		Nein	Ja	nicht nachweisbar	Verbesserungspotential	voll nachweisbar
2.2.1 Vorbereitung						
<b>Ansatzpunkte sind:</b>						
A	Wird die Kostenzusage vor Aufnahme sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Ist das Schnittstellenmanagement zum* zur Vorbehandler*in (insbesondere notwendige, weitergehende medizinische und sozialanamnestische Informationen ermitteln) beschrieben? (BAR-Anforderung 6.5)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	Wird die gesamte Planung der Maßnahme u. a. Zimmerplanung, Planung der Funktionsräume, Veranstaltungsplanung, Dienstplanung) sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D	Wird die Berücksichtigung besonderer Kund*innenwünsche (Schwerpunkt auf Erwartungen, Wünsche und Bedürfnisse des* der Rehabilitanden legen) im Rahmen der einrichtungsspezifischen Möglichkeiten geregelt? (BAR-Anforderung 6.2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E	Werden verschiedenen Interessenslagen zwischen Rehabilitand*in, Behandler*in, Leistungsträger*in und Selbsthilfe abgestimmt? (BAR-Anforderung 6.3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AWO	Bereich	Stand	Revision	
Forderungen	Rehabilitation	23.09.2022	4.0	


2. Indikationsspezifische Rehabilitation		Verbindliche Aussagen liegen in schriftlicher Form vor		Grad der Umsetzung		
2.2 Rehabilitationsprozess		Nein	Ja	nicht nachweisbar	Verbesserungspotential	voll nachweisbar
<b>2.2.1 Vorbereitung</b>						
<b>Ansatzpunkte sind:</b>						
F	Werden die Rehabilitanden in erforderlichem Umfang informiert (z.B. rechtzeitige Einladung und Info-Paket an die Rehabilitanden sicherstellen)? (BAR-Anforderung 6.1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G	Werden Vorbereitung und Hilfestellung bei der Anreise sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H	Ist die ständige Erreichbarkeit eines*r qualifizierten Ansprechpartner*in sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>2.2.2 Aufnahme</b>		Nein	Ja	nicht nachweisbar	Verbesserungspotential	voll nachweisbar
<b>Ansatzpunkte sind:</b>						
A	Wird ein Aufnahme- und Begrüßungsprocedere festgelegt und durchgeführt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Sind Informationen über Haus, Hausordnung, Termine, Ablauf und Angebote sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	Ist die Information über Aufnahme an den zuständigen Kostenträger sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D	Ist die einzelfallbezogene Erstuntersuchung durch Arzt/ Ärztin - Befunderhebung - Anamnese - Diagnoseerstellung sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E	Wird das Erstgespräch mit dem psychosozialen Dienst sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F	Werden Rehabilitationsziele gemeinsam mit dem*der Rehabilitanden vereinbart? (BAR-Anforderung 6.4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G	Erfolgt bei der Aufnahme ein rehabilitand*inbezogener Einsatz von Assessments? (BAR-Anforderung 9.1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>2.2.3 Therapieprozess</b>		Nein	Ja	nicht nachweisbar	Verbesserungspotential	voll nachweisbar
<b>Ansatzpunkte sind:</b>						
A	Sind Abläufe für wiederkehrende Situationen (QM-Standards) festgelegt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Sind Standards für Krisensituationen festgelegt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	Sind Standards zum Erkennen von Kindeswohlgefährdungen und zum Ergreifen von Maßnahmen festgelegt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D	Wird eine medizinische Notfallversorgung sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E	Werden Leistungsbeschreibungen der wesentlichen therapeutischen Leistungen vorgenommen und Maßnahmen gegenüber Patient*innen erläutert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F	Wird eine patient*innenbezogene, interdisziplinäre Arbeitsweise sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AWO	Bereich	Stand	Revision	
Forderungen	Rehabilitation	23.09.2022	4.0	

2. Indikationsspezifische Rehabilitation		Verbindliche Aussagen liegen in schriftlicher Form vor		Grad der Umsetzung		
2.2 Rehabilitationsprozess 2.2.3 Therapieprozess		Nein	Ja	nicht nachweisbar	Verbesserungspotential	voll nachweisbar
<b>Ansatzpunkte sind:</b>						
G	Wird die Rehabilitationszielerreichung regelhaft gemessen/ überprüft und schriftlich festgelegt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H	Werden regelmäßige Fortbildungen zur Sicherung der Fachlichkeit der Mitarbeitenden durchgeführt und ist der Wissenstransfer sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2.4 Kinderbetreuung		Nein	Ja	nicht nachweisbar	Verbesserungspotential	voll nachweisbar
<b>Ansatzpunkte sind:</b>						
A	Werden kindgerechte Behandlungsmöglichkeiten für Kinder mit eigener Indikation sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Wird eine qualifizierte Kinderbetreuung gemäß Anforderungsprofil sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	Werden bauliche Voraussetzungen und eine kindergerechte Ausstattung sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D	Ist die Kommunikation der Kinderbetreuungszeiten sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2.5 Überleitungsprozess und Abschluss		Nein	Ja	nicht nachweisbar	Verbesserungspotential	voll nachweisbar
<b>Ansatzpunkte sind:</b>						
A	Wird eine Abschlussuntersuchung durch den Arzt/ die Ärztin sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Wird ein Abschlussgespräch mit dem psychosozialen Dienst sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	Ist eine standardisierte Vorgehensweise zur abschließenden Überprüfung der Therapiezielerreichung festgelegt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D	Erfolgt eine gemeinsame Auswertung der Rehabilitationsziele mit dem*der Rehabilitanden? (BAR-Anforderung 6.4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E	Wird ein Abschiedsprocedure festgelegt und durchgeführt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F	Werden Absprachen zur Nachsorge unter Beteiligung der Rehabilitanden, mindestens bestehend aus - Status quo - Perspektive / Entwicklung - Information über Nachsorgemöglichkeiten sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G	Ist das Schnittstellenmanagement zum*zur Nachbehandler*in (insbesondere zeitnaher Bericht an den*die Rehabilitand*in und behandelndem Arzt/ Ärztin sicherstellen) beschrieben? (BAR-Anforderung 6.5)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H	Wird eine Verfahrensweise bei Abbruch der Maßnahme festgelegt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>


AWO	Bereich	Stand	Revision	
Forderungen	Rehabilitation	23.09.2022	4.0	

2. Indikationsspezifische Rehabilitation		Verbindliche Aussagen liegen in schriftlicher Form vor		Grad der Umsetzung		
2.2. Rehabilitationsprozess 2.2.5 Überleitungsprozess und Abschluss		Nein	Ja	nicht nachweisbar	Verbesserungspotential	voll nachweisbar
<b>Ansatzpunkte sind:</b>						
I	Wird die Information über Abschluss bzw. Abbruch der Maßnahme an den Kostenträger sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J	Ist eine zeitnahe Leistungsabrechnung sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K	Ist bei der Entlassung ein rehabilitand*inbezogener Einsatz von Assessments sichergestellt? (BAR-Anforderung 9.1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3 Dokumentation, verantwortliche Kontrolle und Steuerung		Nein	Ja	nicht nachweisbar	Verbesserungspotential	voll nachweisbar
<b>Ansatzpunkte sind:</b>						
A	Wird ein qualifiziertes patient*innenbezogenes Dokumentationssystem mit Aussagen zu - Planung - Leistung - Verlauf - Ergebnissen angewendet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Sind die rehabilitand*innenbezogenen, wesentlichen Kernprozesse in den Bereichen Aufnahme, Diagnose, Therapie, Überleitung einschließlich der relevanten Unterstützungsprozesse beschrieben? (BAR-Anforderung 5.2.1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	Werden die rehabilitandenbezogenen, wesentlichen Kernprozesse in den Bereichen Aufnahme, Diagnose, Therapie, Überleitung einschließlich der relevanten Unterstützungsprozesse kontinuierlich überwacht? (BAR-Anforderung 5.2.1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D	Wird die zeitnahe Leistungsdokumentation unter Einhaltung der aktuellen Datenschutzbestimmungen sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E	Sind die Dokumentationssysteme und Maßnahmen zur Einhaltung aller gesetzlichen und behördlichen Anforderungen (z. B. Medizinprodukte, Brandschutz, Hygiene) beschrieben? (BAR-Anforderung 5.2.2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F	Wird das interne Schnittstellenmanagement dargelegt? (BAR-Anforderung 5.2.3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G	Ist das Prozessmanagement an aktuellen fachlichen Standards ausgerichtet? (BAR-Anforderung 5.2.4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AWO	Bereich	Stand	Revision	
Forderungen	Rehabilitation	23.09.2022	4.0	


3. Interne Ergebnismessung und -analyse		Verbindliche Aussagen liegen in schriftlicher Form vor		Grad der Umsetzung		
3. Interne Ergebnismessung und -analyse		Nein	Ja	nicht nachweisbar	Verbesserungspotential	voll nachweisbar
<b>Ansatzpunkte sind:</b>						
A	Werden die Leistungen der rehabilitand*innenbezogenen und unterstützenden Prozesse gemessen und analysiert (Prozessqualität)? (BAR-Anforderung 9.2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Werden einrichtungsbezogene Prozesse evaluiert und die Ergebnisqualität (Therapiezielerreichung) erhoben und dokumentiert? (BAR-Anforderung 9.3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	Werden Arbeiten mit qualitätsorientierten Kennzahlen dokumentiert? (BAR-Anforderung 9.5)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D	Werden Daten aus der Umsetzung einschlägiger gesetzlicher und behördlicher Forderungen dokumentiert? (BAR-Anforderung 9.4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E	Werden die Ergebnisse der Qualitätsziele dokumentiert? (BAR-Anforderung 9.6)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F	Werden Rückmeldungen (Rehabilitand*in, Leistungsträger*in, Interessenpartner*in) eingeholt und analysiert? (BAR-Anforderung 9.8)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G	Werden interne Qualitätszirkel oder analoge Formen innerbetrieblicher Arbeitskreise eingesetzt? (BAR-Anforderung 9.9)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Interne Kommunikation und Arbeitsorganisation		Verbindliche Aussagen liegen in schriftlicher Form vor		Grad der Umsetzung		
4. Interne Kommunikation und Arbeitsorganisation		Nein	Ja	nicht nachweisbar	Verbesserungspotential	voll nachweisbar
<b>Ansatzpunkte sind:</b>						
A	Werden regelmäßige Konferenzen und Besprechungen in interdisziplinär zusammengesetzten Teams sichergestellt? (BAR-Anforderungen 11.1 und 11.2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Ist die Dokumentation der Besprechungen sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	Werden regelmäßige interne Teamfortbildungen durchgeführt? (BAR-Anforderungen 5.5.2 und 11.3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D	Wird ein regelmäßiges Reanimationstraining durchgeführt und ist für einen schriftlich ausgearbeiteten „Erste-Hilfe-Plan“ gesorgt? (BAR-Anforderung 11.4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E	Wird die Planungssicherheit durch langfristige Dienstplanung gewährleistet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F	Wird die Personaleinsatzplanung regelmäßig und bedarfsorientiert durchgeführt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G	Werden die Mitarbeitenden bei der Dienstplanung regelmäßig beteiligt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H	Sind Vertretungspläne für Ausfälle und Notsituationen sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>




AWO	Bereich	Stand	Revision	
Forderungen	Rehabilitation	23.09.2022	4.0	

5. Hauswirtschaft		Verbindliche Aussagen liegen in schriftlicher Form vor		Grad der Umsetzung		
5.1. Essensservice		Nein	Ja	nicht nachweisbar	Verbesserungspotential	voll nachweisbar
<b>Ansatzpunkte sind:</b>						
A	Werden indikationsspezifische, altersgerechte und kultursensible Ernährungsangebote vorgehalten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Ist eine nutzer*innenorientierte Gestaltung der Essenssituation (Essenszeiten, Abräumen der Tische, Darreichungsformen u. a.) sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	Werden Ressourcen- und Abfallmanagement unter ökologischen Gesichtspunkten gewährleistet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D	Ist die Umsetzung der Lebensmittelhygieneverordnung sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2. Reinigungsservice		Nein	Ja	nicht nachweisbar	Verbesserungspotential	voll nachweisbar
<b>Ansatzpunkte sind:</b>						
A	Werden Nutzer*innenwünsche bei der Planung und Durchführung der Reinigung berücksichtigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Sind Leistungsstandards für die Reinigung festgelegt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.3. Haus- und Milieugestaltung		Nein	Ja	nicht nachweisbar	Verbesserungspotential	voll nachweisbar
<b>Ansatzpunkte sind:</b>						
A	Wird eine Haus- und Milieugestaltung sichergestellt, die Privatheit, Wohlbefinden, Orientierung und Kommunikation ermöglicht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Wird eine Mutter-/Vater-Kindgerechte Gestaltung sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	Werden Vorschriften für den Unfall- und Brandschutz umgesetzt und regelmäßig kontrolliert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.4. Organisation der Hauswirtschaft/ Haustechnik		Nein	Ja	nicht nachweisbar	Verbesserungspotential	voll nachweisbar
<b>Ansatzpunkte sind:</b>						
A	Sind die Schnittstellen zwischen Hauswirtschaft und anderen Dienstleistungsprozessen beschrieben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Wird die Dienstleistungsorientierung bei der Organisation des Hausservices sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	Sind Notfallpläne (Schnittstelle zum Bereich interne Kommunikation beachten) festgelegt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



AWO	Bereich	Stand	Revision	
Forderungen	Rehabilitation	23.09.2022	4.0	

6. Kooperation		Verbindliche Aussagen liegen in schriftlicher Form vor		Grad der Umsetzung		
6. Kooperation		Nein	Ja	nicht nachweisbar	Verbesserungspotential	voll nachweisbar
<b>Ansatzpunkte sind:</b>						
A	Ist die Kommunikation bezogen auf wesentliche Kooperationspartner*innen geregelt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Wird ein Verfahren zum Umgang mit Beschwerden vorgehalten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Umgang mit Eigentum der Kund*innen		Verbindliche Aussagen liegen in schriftlicher Form vor		Grad der Umsetzung		
7. Umgang mit Eigentum der Kund*innen		Nein	Ja	nicht nachweisbar	Verbesserungspotential	voll nachweisbar
<b>Ansatzpunkte sind:</b>						
A	Wird ein sachgemäßer und sicherer Umgang mit dem Eigentum des*der Kund*in gewährleistet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Ist die Definition, Einführung und Umsetzung eines Verhaltenskodexes für Mitarbeitende festgelegt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	Ist ein standardisiertes Verfahren zur Schadenregulierung festgelegt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Handhabung und Instandhaltung technischer Geräte und Arbeitsmittel		Verbindliche Aussagen liegen in schriftlicher Form vor		Grad der Umsetzung		
8. Handhabung und Instandhaltung technischer Geräte und Arbeitsmittel		Nein	Ja	nicht nachweisbar	Verbesserungspotential	voll nachweisbar
<b>Ansatzpunkte sind:</b>						
A	Wird die Umsetzung der Medizinproduktbetriebsverordnung sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Werden die angemessene Verwaltung, Lagerung und Wartung von technischen Materialien, Spielzeugen, Geräten, Fahrzeugen u. a. sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	Wird die regelmäßige Wartung dokumentiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Externe Qualitätssicherung		Verbindliche Aussagen liegen in schriftlicher Form vor		Grad der Umsetzung		
9. Externe Qualitätssicherung		Nein	Ja	nicht nachweisbar	Verbesserungspotential	voll nachweisbar
<b>Ansatzpunkte sind:</b>						
A	Ist die Teilnahme an gesetzlich vorgeschriebenen externen Qualitätssicherungsverfahren (Struktur-, Prozess-, Ergebnisqualität) sichergestellt? (BAR-Anforderung 8.1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Wird eine systematische Vorbereitung, Begleitung und Nachbereitung externer Prüfungen sichergestellt und analysiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AWO	Bereich	Stand	Revision	
Forderungen	Rehabilitation	23.09.2022	4.0	

9. Externe Qualitätssicherung		Verbindliche Aussagen liegen in schriftlicher Form vor		Grad der Umsetzung		
9. Externe Qualitätssicherung		Nein	Ja	nicht nachweisbar	Verbesserungspotential	voll nachweisbar
<b>Ansatzpunkte sind:</b>						
C	Werden die Ergebnisse aus der externen Qualitätssicherung analysiert? (BAR-Anforderung 8.2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D	Werden Konsequenzen (Ableitung von Verbesserungsmaßnahmen) dokumentiert? (BAR-Anforderung 8.2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E	Werden Festlegungen zu den Ergebnisauswertungen dokumentiert? (BAR-Anforderung 8.3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F	Ist die Informationsweitergabe an Mitarbeitende sichergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G	Ist die Berücksichtigung der externen Überprüfung und Bewertung im einrichtungsinternen Qualitätsmanagement sichergestellt? (BAR-Anforderung 8.4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>