

Antrag zur Akkreditierung

Pulmonalen Rehabilitationsprogramms stationär / ambulant

Kommission Pulmonale Rehabilitation und Patientenschulung

Institution			
Name :			
Adresse :			
Telefon / Fax / E-Mail			
1. Ärztliche Leitung und Rehabilitationsteam (Strukturqualität)			
		JA	NEIN
Leiter:	Name :		
Praxisinhaber / Chefarzt :	Name :		
	Facharzt Pneumologie*		
Stellvertreter :	Name :		
	Facharzt Pneumologie		
Personal :	Dipl. Physiotherapeut/in* oder		
	Dipl. Sporttherapeut*		
	Lungenliga-Mitarbeiter/in		
	Psychologe/in		
	Praxisassistentin		
	Weitere Mitarbeiter/innen :		
2. Ausrüstung / Infrastruktur (Strukturqualität)			
2.1. Diagnostik			
Spirometrie*			
FRC Messung mit Helium			
Bodyplethysmographie*+			
Arterielle Blutgasanalyse in Ruhe*			
Ergometrie mit arterieller Blutgasanalyse			
Spiro-Ergometrie mit arterieller Blutgasanalyse+			
6-Min.-Gehtest mit Pulsoxymetrie und Dyspnoe-Skala*			
CoHb oder Cotinin*			
Pulsoxymetrie*			
12-Kanal EKG*			
Röntgen (Thorax)*			
Patienten-Fragebogen (durch die Kommission empfohlen: CRQ).			
2.2.			
Therapiemöglichkeiten :	im Hause des Leiters		
	auswärts		
	Gymnastiksaal+ :		
Einrichtungen :	Fahrrad-Ergometer*		
	Laufband*		
	Ruderggerät		
	Kraftgeräte (MTT)*		
Sauerstoff* :	während Rehabilitation		
	für Notfälle		

Überwachung* :	Pulsoxymetrie		
	EKG-Monitor		
	kontinuierliche Pulsmessung		
2.3. Cardio-Pulmonale Reanimation (CPR)			
Therapiemöglichkeiten :	Verantwortlicher Arzt im Hause		
Reanimationsmaterial :	Alarmsystem intern* oder		
	Alarmsystem extern*		
	EKG Gerät		
	Defibrillator*		
	Beatmungsmaske*		
	Intubationsmaterial		
CPR-Ausbildung/Training	Arzt*		
	Therapeut(en)*		
3. Rehabilitationsprogramm (Prozessqualität)			
3.1. Körperliches Training			
Ort :	Praxis/Spital :		
	anderes .		
Organisation :	Standardprogramm :	(beilegen)	
Programmdauer :	Total in Wochen :		
	Sitzungen pro Woche :		
	Dauer der Sitzung :		
	Anzahl Patienten / Sitzung :		
	Anzahl Therapeuten/Sitzung :		
Programminhalt :	Atemphysiotherapie* :		
	Entspannungstechnik* :		
	Gymnastik* :		
	Isotonisches Training (Wandern, Velofahren, Schwimmen) + :		
	Isometrisches Training (Krafttraining/MTT) + :		
	anderes :		
3.2. Patientenschulung (sekundäre Prävention)**			
Risikofaktoren-Intervention			
Nikotin			
Lunge und Sport			
Medikamentenkenntnisse			
Inhalationstechnik			
Krankheitslehre			
Ernährungsberatung			
Psychologische Betreuung			
Umgang mit Atemhilfsgeräten			

4. Qualitätskontrolle (Ergebnisqualität)			
Spirometrie			
Arterielle Blutgasanalyse in Ruhe			
6-Minuten-Gehtest mit Pulsoxymetrie und Dyspnoe-Skala*			
CoHb oder Cotinin+			
Fragebogen für Patienten*(empfohlen: CRQ)			
Begleitblatt für Patienten (freie Wegstrecke zu Beginn u. am Schluss, jeweils geleistete Arbeit etc.)			
Trainings-/Therapieplan für Patienten zuhause*			
5. Weiter- und Fortbildung in pulmonaler Rehabilitation			
Praxisinhaber/Leiter:	Weiter-/Fortbildung während der letzten 3 Jahre (welche):		
Therapeuten/innen :	intern (Anzahl Std./Jahr:)		
	extern (Anzahl Std.-/Jahr:)		

* Minimalbedingung

+ zusätzliche Minimalbedingung für stationäre Programme

** Schulungsprogramm muss angeboten werden

Einsenden an:

Schweizerische Gesellschaft für Pneumologie
 z.H. Kommission Pulmonale Rehabilitation und Patientenschulung
 Peter Merian-Strasse 80
 CH-4002 Basel

Basel, 17.04.2018