

## Kardiale Rehabilitation (Stand: 15.12.2023)

### Mindestmerkmale, die bei allen Rehabilitations-Arten erfüllt sein müssen:

<b>Eintrittsabklärung</b>	Die Eintrittsabklärung beinhaltet eine Anamnese, eine klinisch-internistische Untersuchung sowie eine Messung der ADL.
<b>Behandlungsplan</b>	Der innerhalb von 3 Tagen nach Eintritt (Eintrittstag eingerechnet) erstellte patientenbezogene Behandlungsplan richtet sich nach der dokumentierten individuellen Zielsetzung.
<b>Therapie</b>	Zeitliche Vorgaben für die wöchentlichen Therapie- und Schulungsleistungen sind als Durchschnitt pro Woche auf den gesamten Reha-Aufenthalt bezogen. Die Therapieeinheiten und die Edukation (Schulung) erfolgen in Einzel- oder Gruppentherapie je nach Indikation und in Abhängigkeit der Bedürfnisse und Ressourcen der Patientin / des Patienten.
<b>Visite</b>	Wöchentliche Visite durch Fachärztin / Facharzt oder im Falle der geriatrischen Rehabilitation durch eine Schwerpunktträgerin / einen Schwerpunktträger Geriatrie.
<b>Rehabilitationskoordination oder Rehabilitations-Teambesprechung</b>	Unter fachärztlicher Leitung (für die Geriatrie: Schwerpunktträgerin / Schwerpunktträger Geriatrie) wöchentliche, dokumentierte, interdisziplinäre Rehabilitationskoordination oder Reha-Teambesprechung.
<b>Austrittsplanung</b>	Planung und Organisation notwendiger weiterer Behandlungen. Dies schliesst die Planung erforderlicher stationärer oder ambulanter Anschlussbehandlungen entsprechend den dokumentierten, verbleibenden Defiziten im Alltag ein.
<b>Kodiere ebenso</b>	Falls durchgeführt - Zusatzcodes für die Rehabilitation (BB.-)

### Mindestmerkmale, die bei der kardialen Rehabilitation zusätzlich zu den oben beschriebenen Merkmalen erfüllt sein müssen:

<b>Referenzdokument mit Minimalanforderungen</b>	Anforderungsprofile für die beschriebenen medizinischen Leistungen in der stationären Rehabilitation sind je Rehabilitationsart den Dokumenten «Infrastrukturelles und personelles Referenzdokument zu CHOP-Kodes BA. [...]» zu entnehmen. Diese Dokumente stehen unter folgendem Link im Abschnitt «Personelle und infrastrukturelle Minimalanforderungen - Referenzdokument» zur Verfügung: <a href="https://www.fmh.ch/anforderungen-st-reha#minimal">https://www.fmh.ch/anforderungen-st-reha#minimal</a>
<b>Eintrittsabklärung</b>	Leistungstest (6-Minuten Gehtest oder Ergometrie) Messung der Lebensqualität mit validiertem Fragebogen Erfassung des Risikoprofils (inklusive psychosoziale Risikofaktoren mittels geeigneten Fragebögen)

### Therapie und Schulung

Die Behandlung besteht obligatorisch aus Therapie- sowie Schulungseinheiten.

a) Obligatorische Therapien pro Woche:

- Aktive Physiotherapie (Ausdauer, Kraft und Beweglichkeit, Entspannung)

In patientenbezogenen Kombinationen mit mindestens eine der folgenden Therapien/Beratungen:

- Ernährungsberatung/therapie
- Diabetesberatung
- Psychologische Beratung
- Ergotherapie
- Logopädie
- Physikalischer Therapie

sowie

b) Schulung zur Prävention mit durchschnittlich wöchentlich mind. 2 Patientenschulungen, zu unterschiedlichen Themen.

Nicht obligatorisch, aber bei entsprechender Indikation eingesetzt und zur Therapiedauer zählend:

- Sozialberatung

### Austrittsassessmet

Leistungstest (6-Minuten Gehtest oder Ergometrie)

Messung der Lebensqualität mit validiertem Fragebogen

Erfassung des Risikoprofils inklusive psychosoziale Risikofaktoren mittels geeigneten Fragebögen (gem. Definition der Fachgesellschaft)

### Erfassung

- Weniger als 300 Therapieminuten pro Woche  
*(Der Kode kann nur bei Rehabilitationsaufenthalten von weniger als 7 aufeinanderfolgenden Kalendertage verwendet werden. Bei akuten medizinischen Indikationen, die eine weitere Rehabilitation nicht zulassen.)*
- Durchschnittlich 300 bis weniger als 540 Therapieminuten pro Woche  
*(Die reduzierte Mindestdauer der Therapie- und Schulungsleistungen gilt nur bei reduzierter körperlicher oder psychischer Belastbarkeit der Patientin / des Patienten mit zwingender Begründung und Dokumentation einer Komorbidität, die den Grund der Minderbelastung ausweist. Das sind bspw. und nicht abschliessend: dialysepflichtige Niereninsuffizienz, Infektion, akuter Schub einer chronischen Erkrankung, Depression, Delir.)*
- Durchschnittlich 540 bis weniger als 675 Therapieminuten pro Woche
- Durchschnittlich 675 bis weniger als 845 Therapieminuten pro Woche
- Durchschnittlich 845 bis weniger als 1060 Therapieminuten pro Woche
- Durchschnittlich 1060 bis weniger als 1325 Therapieminuten pro Woche
- Durchschnittlich 1325 bis weniger als 1660 Therapieminuten pro Woche
- Durchschnittlich 1660 bis weniger als 2075 Therapieminuten pro Woche
- Durchschnittlich 2075 und mehr Therapieminuten pro Woche

Die Angaben basieren auf der CHOP und auf den Rundschreiben für Kodierinnen und Kodierer.  
Alle Angaben sind ohne Gewähr.