|  |
| --- |
| **Die Partner der Vereinbarung nach §§ 113, 118 und 120 SGB V:** |
| **AOK Bayern**  **Die Gesundheitskasse**  Carl-Wery-Straße 28  81739 München  Telefon (089) 62 730-0  Telefax (089) 62 730-107 |
| **BKK Landesverband**  **Bayern**  Züricher Straße 25  81476 München  Telefon (089) 74579-0  Telefax (089)74579-55399 |
| **KNAPPSCHAFT**  Regionaldirektion München  Putzbrunnerstr. 73  81739 München  Telefon (089) 38175-0  Telefax (089) 38175-103 |
| **Sozialversicherung für Landwirtschaft, Forsten und Gartenbau (SVLFG)**  als Landwirtschaftliche Krankenkasse  Postfach 10 13 20  34013 Kassel  Telefon (0561) 785-10538  Telefax (0561) 785-219040 |
| **IKK classic**  Postfach 71 05 24 81455 München Telefon (089) 74 818-0 Telefax 0800 4558888-153 |
| **Verband der Ersatzkassen e.V. (vdek)**  Landesvertretung Bayern Arnulfstraße 201 a 80634 München Telefon 089 552551-0 Telefax 089 552551-14  als gemeinsamer Bevollmächtigter gemäß §212 Abs. 5 Satz 6 ff. SGB V für die Ersatzkassen |
| **Bayerischer Bezirketag**  Ridlerstraße 75  80339 München  Telefon (089) 212 389-0  Telefax (089) 296706 |
| **Bayerische**  **Krankenhausgesellschaft e.V.**  Radlsteg 1  80331 München  Telefon (089) 290 8300  Telefax (089) 290 83099 |

Struktur-

STRUKTUR- und

PROZESSABFRAGE

Zur Verwendung zum Zwecke der Beratung anlässlich einer anstehenden Verlängerung einer befristeten Ermächtigung einer Psychiatrischen Institutsambulanz in Bayern gem. § 118 Abs. 4

SGB V

Psychiatrische Institutsambulanz

Name

Straße

PLZ, Ort

Standortnummer:

Ermächtigt bis:

*Hinweis:*

*Aus Gründen der Lesbarkeit wird meist nur eine Form der Personenbezeichnung gewählt.*

*Hiermit sind selbstverständlich auch alle anderen Formen gemeint.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I.** | **Ermächtigung der PIA** | |
|  | **Name der Einrichtung** |  |
|  | **Standort** | Straße, Hausnummer |
| PLZ, Ort |
|  | **Standortnummer** |  |
|  | **Außenstelle von** | Name der Haupteinrichtung |
|  | **Erstermächtigung besteht seit** | Datum lt. Ermächtigungsbescheid |
|  | **Zeitraum der aktuellen Ermächtigung** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | **Fachärztliche Leitung PIA** | Name der fachärztlichen Leitung in der PIA |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **II.** | **Versorgung** | | |
| **II.** | **A. Versorgungsgebiet der Ambulanz** | |  |
|  | Auf welches geographische Gebiet (z. B. Stadt, Landkreis, PLZ) erstreckt sich das Versorgungsgebiet der Ambulanz? |  | |
|  | Einwohnerzahl im Versorgungsgebiet |  | |
|  | Mitversorgung durch  *Hinweis: Hier ist anzugeben, ob für die Einwohner im Versorgungsgebiet die Behandlungsangebote weiterer Psychiatrischer Institutsambulanzen zur Verfügung stehen* | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  | Entfernung der am weitest entfernten Gemeinde des Versorgungsgebietes zur Ambulanz | Angabe in Kilometer | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **II.** | **B. Erreichbarkeit der PIA** | | | | | |
|  | Anbindung an öffentliche Verkehrsmittel | vorhanden | | | nicht vorhanden | |
|  | Liegen im Versorgungsgebiet infrastrukturelle Besonderheiten vor? | ja | | | nein | |
| Beschreibung:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| **II.** | **C. Weitere Angebote im Versorgungsgebiet** | | | | | |
|  | Im Versorgungsgebiet sind folgende Angebote vorhanden: | | | | | |
|  | | **Vorhanden** | **Anzahl** | | **Nicht vorhanden** |
|  | Niedergelassene Nervenärzte  Psychiater | |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_  circa | |  |
|  | Niedergelassene Psychotherapeuten  *sowohl ärztlich als auch psychologisch* | |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_  circa | |  |
|  | Niedergelassene Fachärzte für Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie | |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_  circa | |  |
|  | Niedergelassene Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten | |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_  circa | |  |
|  | Stehen daneben spezifisch qualifizierte Hausärzte zur Verfügung?  *Hinweis: Hier wird auch nach psychosomatisch / suchtmedizinisch weitergebildeten Allgemeinmedizinern gefragt.* | |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_  circa | |  |
|  | Stehen externe Angebote eines psychiatrischen  Pflegedienstes zur Verfügung: | |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_  circa | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III.** | | **Ausstattung der Ambulanz** | | | | | | |
| **III.** | | **A. Personelle Ausstattung der Ambulanz** | | | | |  | |
|  | | *Hinweis:*  *Die anzugebenden Stellenanteile dürfen sich ausschließlich auf die Tätigkeit in der Einrichtung nach*  *§ 118 Abs. 4 SGB V beziehen. Relevant ist das tatsächlich in der PIA eingesetzte Personal, ausgegliedert*  *nach der BPflVO, entsprechend nachgewiesen in der Kostenrechnung.*  *Spalte 1 Die VK-Angaben sollen sich auf den aktuellen Zeitraum beziehen.*  *Spalte 2 Angaben sind nur notwendig, wenn Änderung der VK-Zahl mit Verlängerung der*  *Ermächtigung ändert.*  *Die angegebenen Stellenanteile dürfen sich ausschließlich auf die Tätigkeit in der Einrichtung nach § 118 Abs. 4 SGB V beziehen auszuweisen* | | | | | | |
|  | **Berufsgruppe** | | **Vorhanden** | **Anzahl VK**  **Spalte 1** | **Anzahl VK**  **Spalte 2** | **Spezifische fachliche Qualifikation** | | **Nicht vorhanden** |
|  | Fachärzte für Psychiatrie und Psychotherapie / Nervenärzte | |  |  |  |  | |  |
|  | Weitere Fachärzte | |  |  |  |  | |  |
|  | Ärzte in Weiterbildung | |  |  |  |  | |  |
|  | Psychologen/Psychologische Psychotherapeuten | |  |  |  |  | |  |
|  | Fachärzte für Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie | |  |  |  |  | |  |
|  | Kinder- und Jugendlichepsychotherapeuten | |  |  |  |  | |  |
|  | Sozialpädagogen | |  |  |  |  | |  |
|  | Fachpflegepersonal | |  |  |  |  | |  |
|  | Pflegepersonal | |  |  |  |  | |  |
|  | Ergotherapeuten | |  |  |  |  | |  |
|  | Medizinische Fachangestellte  Sekretariatskräfte | |  |  |  |  | |  |
|  | Weitere Spezialtherapeuten  *analog des stationären*  *Behandlungsangebotes* | |  |  |  |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III.** | | **B. Räumlichkeiten** | | | | | | | | | | | | |
|  | | Stehen therapeutische Räumlichkeiten zur Verfügung? | | | | | | | | ja | |  | | nein |
|  | | Stehen Gruppenräume zur Verfügung? | | | | | | | | ja | |  | | nein |
|  | | Stehen Büroräumlichkeiten zur Verfügung? | | | | | | | | ja | |  | | nein |
|  | | In welcher Form und in welchem Umfang findet ggf. eine Mitnutzung der Räumlichkeiten für andere Zwecke/Träger statt?  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | |
| **III.** | | **C. Öffnungszeiten** | | | | | | | | | | | | |
| 1. | | Regelungen zu den Öffnungszeiten | | | | | | | | | | | | |
| Öffnungszeiten  Montags bis Freitags | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |
|  | | 2. Wie wird die Erreichbarkeit der PIA 118/4 für die Patienten an Wochenenden und an den Feiertagen sichergestellt?  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | |
|  | | 3. Wie wird die Erreichbarkeit der PIA 118/4 für Patienten nachts sichergestellt?  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | |
|  | | 4. Wie ist der Bereitschaftsdienst der PIA 118/4 organisiert? (z. B. telefonisch, über Haupthaus, Uhrzeiten)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | |
| **IV.** | | **A. Behandlungsangebot und technisch-apparative Ausstattung** | | | | | | | | | | | | |
|  | Ist eine Durchführung in der PIA möglich? | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **Art** | | | | **JA** | **NEIN** | | | **Bemerkung** | | | |
| 1 | | Gruppentherapie | | | |  |  | | |  | | | |
| 2 | | EKG | | | |  |  | | |  | | | |
| 3 | | EEG | | | |  |  | | |  | | | |
| 4 | | Laboruntersuchung | | | |  |  | | |  | | | |
| 5 | | Substitutionsbehandlung | | | |  |  | | |  | | | |
| Ergänzende Angaben dazu | | | | | | | | | | | | | |
| zu 1 | | | Wenn Frage 1 mit „Ja“ beantwortet wurde:  Welche Gruppentherapien werden angeboten? | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| zu 2 | | | Vorhaltung eines EKG? | | | In der Einrichtung | | Über Haupthaus | | | | extern | |
| zu 3 | | | Vorhaltung eines EEG? | | | In der Einrichtung | | Über Haupthaus | | | | extern | |
| zu 4 | | | Vorhaltung von Laborleistungen? | | | Über Haupthaus | | Externe Vergabe | | | | Im Eigenlabor | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | **Aufsuchende Behandlung** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Steht das Angebot einer aufsuchenden Behandlung (Geh-Struktur) zur Verfügung? | | | | Ja  nein | | | | | | | | | |
|  | | Wenn ja, in welchem Umfang wurde dies in den beiden letzten Quartalen genutzt? | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IV.** | **B. Spezielle Versorgungsaufgaben im Einzugsgebiet** | | | | | |
|  | Werden Einrichtungen im Versorgungsgebiet durch die PIA medizinisch betreut? | | ja | Anzahl | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | nein |
|  | Art der Einrichtung/en  (z.B. Alten- und Pflegeheime, Einrichtungen der Eingliederungshilfe) | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| **IV.** | | **C. Zugangsregelung für Neupatienten** | | | | | |
|  | | Wie wird überprüft, ob die Zugangskriterien bei Neupatienten vorliegen?  *§ 2 der Rahmenvereinbarung*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **V.** | **Ergänzende / Sonstige Angaben** | | |
|  | Bestehen aus Sicht der Ambulanz besondere Problemstellungen bzw.  gibt es wichtige aktuelle Entwicklungen? | ja | nein |
|  | Wenn ja, welche? | | |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

Bitte achten Sie darauf, dass der Fragebogen vollständig und gut leserlich ausgefüllt ist.

Für die sachliche Richtigkeit zur Struktur- und Prozessabfrage zeichnet:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Fachärztliche Leitung PIA**  *Datum / Unterschrift* | **Kaufmännische Leitung**  *Datum / Unterschrift* |