

Postanschrift: 15228 Frankfurt (Oder)
Telefon 0335 551-0, Telefax 0335 551-1295
Service-Telefon: 0800 100048025

Name und Anschrift der Rehabilitationseinrichtung

Dieser Stellenplan gilt für die Abteilung / Fachabteilungsschlüssel
Anzahl der Rehabilitationsplätze / Rehabilitationsbetten in der Abteilung

**Personalstandsmeldung - Indikationsbereich Orthopädie / Rheumatologie
Medizinisch-therapeutisches Personal**

zum Stichtag _____ (jeweils der Erste der Monate März, Juli oder November) Jahr: _____

Als durchschnittliche Gesamtbelegung der Abteilung

in den letzten 4 Monaten geben wir an: Rehabilitationsplätze / Rehabilitationsbetten _____

davon MBOR _____

Personalsollstellenplan gültig seit _____ vereinbart mit:		Vollzeitstellen		Bemerkungen
		Soll	Ist	
1	Leitende Ärztin / Chefärztin Leitender Arzt / Chefarzt			
2	Vertretung Chefärztin / Chefarzt Oberärztin / Oberarzt			
3	weitere Fachärztin / weiterer Facharzt			
4	Assistenzärztin / Assistenzarzt (ohne Facharztanerkennung)			
5	weitere Ärztin / weiterer Arzt (z. B. in Kooperation, MBOR, auch mit Berufserlaubnis)			
6	Psychologische Psychotherapeutin / Psychologischer Psychotherapeut / Fachpsychotherapeutin / Fachpsychotherapeut			
7	approbierte Psychotherapeutin / approbierter Psychotherapeut (nicht Ziffer 6)			
8	Psychotherapeutin / Psychotherapeut in Ausbildung - PiAs (nicht Ziffer 7)			
9	Psychologie Diplom, MA (nicht Ziffer 6 bis 8)			
10	Psychologie, BA			
12	weitere zuzuordnende Mitarbeiterin / weiterer zuzuordnender Mitarbeiter			

Personalsollstellenplan gültig seit		Vollzeitstellen		Bemerkungen
		Soll	Ist	
13	Pflegepersonal (2/3 examiniert, 1/3 med. Fachpersonal)			
15	Physiotherapeutin / Physiotherapeut			
16	Masseurin / medizinische Bademeisterin Masseur / medizinischer Bademeister			
17	Sportlehrerin / Sportlehrer Diplom, MA Sportwissenschaftlerin / Sportwissenschaftler Diplom, MA Sportlehrerin / Sportlehrer, BA Sportwissenschaftlerin / Sportwissenschaftler, BA			
18	Gymnastiklehrerin / Gymnastiklehrer Bewegungstherapeutin / Bewegungstherapeut			
19	weitere Mitarbeiterin Bewegungstherapie / weiterer Mitarbeiter Bewegungstherapie			
20	Ergotherapeutin / Ergotherapeut			
21	Berufstherapeutin / Berufstherapeut (z. B. Berufspädagogin / Berufspädagoge, Arbeitserzieherin / Arbeitserzieher)			
22	Kreativtherapeutin / Kreativtherapeut (z. B. Tanz-, Kunst-, Musik-, Theatertherapie)			
23	weitere Mitarbeiterin /weiterer Mitarbeiter beschäftigungsbezogene Therapie (auch MBOR)			
29	weitere Therapeutin / weiterer Therapeut			
30	Diätassistentin / Ökotrophologin Diätassistent / Ökotrophologe			
31	Sozialarbeit / Sozialpädagogik, Diplom, MA Sozialarbeit / Sozialpädagogik, BA			
33	Medizinische Fachangestellte - Diagnostik / Medizinischer Fachangestellter - Diagnostik			
34	weitere Mitarbeiterin / weiterer Mitarbeiter			

Das vorstehend genannte Personal führen wir namentlich mit Funktionsbezeichnung und mit ergänzenden Angaben in dem gesonderten Formular G7617-70 (namentlicher Personalstandsplan) auf.
Bei allen im Soll angegebenen Stellen handelt es sich um Vollzeitstellen, soweit nicht anders aufgeführt. Das angegebene Personal wird ausschließlich für die Durchführung von Leistungen zur medizinischen Rehabilitation eingesetzt.

Die Richtigkeit der Angaben wird hiermit bestätigt (gilt nur mit zwei Unterschriften).

Datum, Unterschrift der Leitenden Ärztin / des Leitenden Arztes

Datum, Unterschrift der Verwaltungsleiterin / des Verwaltungsleiters