

Name und Anschrift der Rehabilitationseinrichtung
---

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

### Personalstandsmeldung - Indikationsbereich Abhängigkeitserkrankungen Medizinisch-therapeutisches Personal

zum Stichtag 01. (jeweils der Erste des Monats)

Jahr: \_\_\_\_\_

Als durchschnittliche Gesamtbelegung der Abteilung

in den letzten 3 Monaten geben wir an: Rehabilitationsplätze / Rehabilitationsbetten \_\_\_\_\_

Personalsollstellenplan gültig seit _____ vereinbart mit:		Vollzeitstellen		Bemerkungen
		Soll	Ist	
1	Leitende Ärztin / Chefärztin Leitender Arzt / Chefarzt			
2	Oberärztin / Oberarzt			
3	Assistenzärztin / Assistenzarzt			
4	davon Fachärztin / davon Facharzt (insgesamt aus Ziffern 1 bis 3)			
5	weitere Ärztin / weiterer Arzt			
6	approbierte Psychologische Psychotherapeutin / approbierter Psychologischer Psychotherapeut			
7	Psychologische Psychotherapeutin in Ausbildung/ Psychologischer Psychotherapeut in Ausbildung			
8	Diplom-Psychologin (nicht Ziffer 6) / Diplom-Psychologe (nicht Ziffer 6)			
10	Diplom-Sozialarbeiterin / Diplom-Sozialpädagogin, therapeutisch / Diplom-Sozialarbeiter / Diplom- Sozialpädagoge, therapeutisch			
12	weitere zuzuordnende Mitarbeiterin / weiterer zuzuordnender Mitarbeiter			
13	Gesundheitspflegerin oder Krankenpflegerin / Gesundheitspfleger oder Krankenpfleger			
17	Medizinische Fachangestellte im Stationsdienst / Medizinischer Fachangestellter im Stationsdienst			
18	sonstige Nachtdienste			
19	Erzieherinnen / Erzieher			
20	weitere Mitarbeiterin Pflege / weiterer Mitarbeiter Pflege			

Personalsollstellenplan gültig seit		Vollzeitstellen		Bemerkungen
		Soll	Ist	
21	Physiotherapeutin / Physiotherapeut			
22	Masseurin / medizinische Bademeisterin Masseur / medizinischer Bademeister			
23	Diplom-Sportlehrerin / Diplom-Sportlehrer			
24	Gymnastiklehrerin / Gymnastiklehrer			
25	Bewegungstherapeutin / Bewegungstherapeut			
26	weitere Mitarbeiterin Bewegungstherapie / weiterer Mitarbeiter Bewegungstherapie			
27	Ergotherapeutin / Ergotherapeut			
28	Arbeitstherapeutin / Arbeitstherapeut			
29	Krativtherapeutin / Krativtherapeut			
30	Musiktherapeutin / Musiktherapeut			
31	weitere Mitarbeiterin / weiterer Mitarbeiter beschäftigungsbezogene Therapie			
37	weitere Therapeutin / weiterer Therapeut			
38	Diätassistentin / Ökotrophologin Diätassistent / Ökotrophologe			
39	Diplom-Sozialarbeiterin / Diplom-Sozialarbeiter			
41	Medizinische Fachangestellte - Diagnostik / Medizinischer Fachangestellter - Diagnostik			
42	weitere Mitarbeiterin / weiterer Mitarbeiter			

Das vorstehend genannte Personal führen wir namentlich mit Funktionsbezeichnung und mit ergänzenden Angaben in dem gesonderten Formular BB-5-G-7617 (namentlicher Personalstandsplan) auf.  
Bei allen im Soll angegebenen Stellen handelt es sich um Vollzeitstellen, soweit nicht anders aufgeführt.

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