

# Vorstellung Klinik am Rosengarten (KaR)

Gesellschafter Land NRW zu 100 %

## Fachabteilungen:

- **Neurologie**
- Neurologische Frührehabilitation
- Ganzheitliche Unfallnachsorge („GUN“)
- **Orthopädie**
- **Ambulantes Rehasentrum:**  
physiotherapeutischer Praxisbetrieb im Badehaus II: **RehaConcept**



# Vorstellung Klinik am Rosengarten (KaR)

## Größenordnung:

200 Betten	stationäre Reha mit Zulassung nach § 111 SGB V
26 Plätze	ambulante Rehabilitation nach § 40 SGB V
236	Mitarbeitende
174	Stellen
2	Auszubildende
4	Mitarbeitende im Bundesfreiwilligendienst

## Kostenträger:

Anschlussheilbehandlung / Anschlussrehabilitation und Heilverfahren bei allen Kostenträgern (DRV, GKV, BG und Unfallkassen)

Vergütungsvereinbarung mit verschiedenen Krankenkassen

# Praxisbeispiel

Herr X.

62 J.

G20.90 Atypisches Parkinson-Syndrom, ED 07/2023

Verheiratet, 2 Kinder, 5 Enkelkinder

Management im Bereich der Erwachsenenbildung



# Fragen zum ergotherapeutischen Prozess

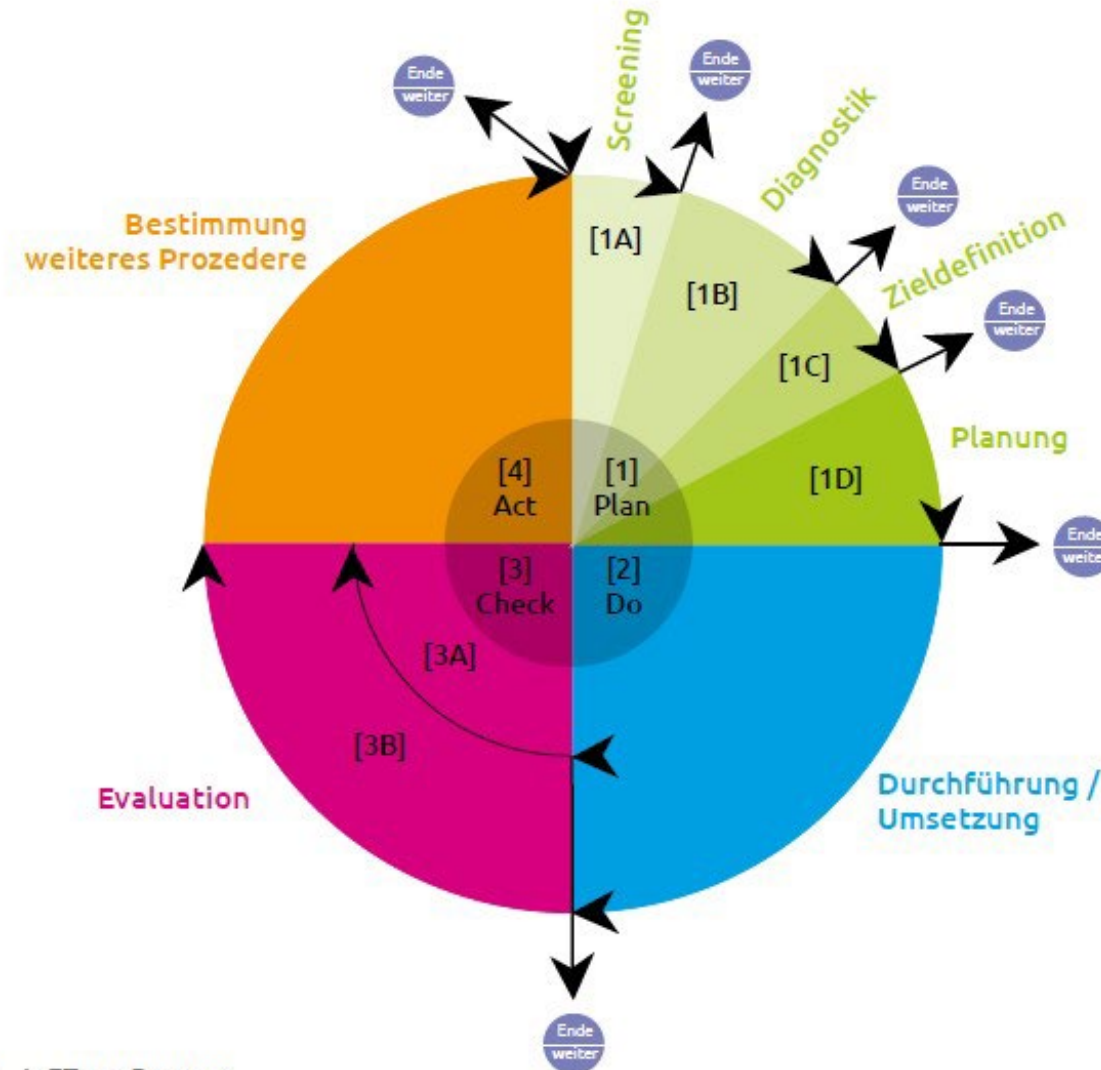
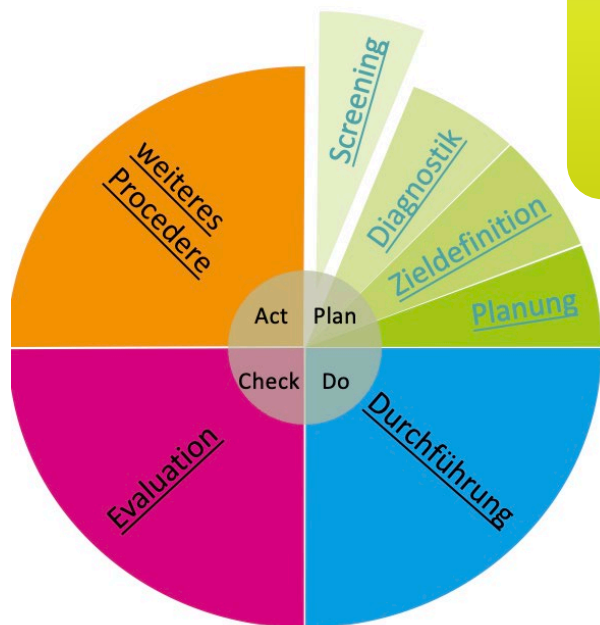


Abb. 1: ETpro-Prozess

# Zugang zur Ergotherapie in der KaR



Ärztliches Aufnahmegespräch

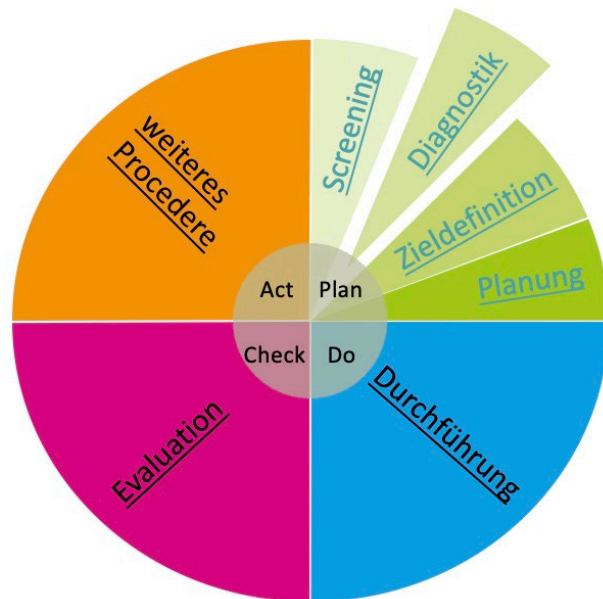
**Zugang zur Ergotherapie erfolgt  
IMMER**

- Modulverordnung nach ICD-10  
Diagnose  
z. B. TEP, Apoplex, MS, etc.
- Frührehabstatus
- DRV

**Wird extra verordnet bei allen  
anderen Patient:innen**

- Einzeltherapie für ergoth. Screening
- Arbeitsplatz-, Hilfsmittelberatung
- Anziehtraining

# Diagnostik der Ergotherapie in KaR



KaR-spezifischer ICF basierter ergoth. Befundscreening-Bogen in Einzeltherapie:

- Anamnese (Krankheit, Umweltfaktoren, Aktivitäten, Partizipation)

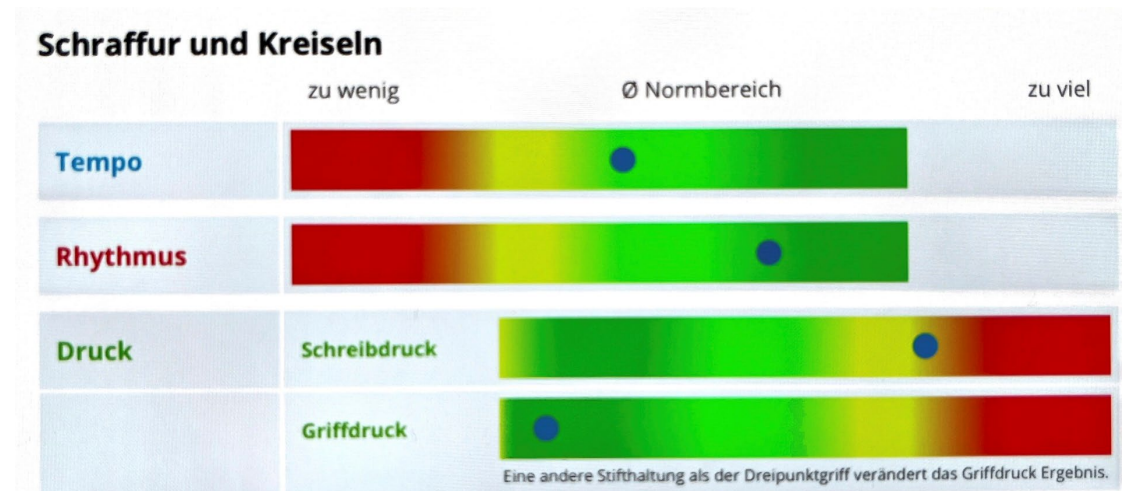
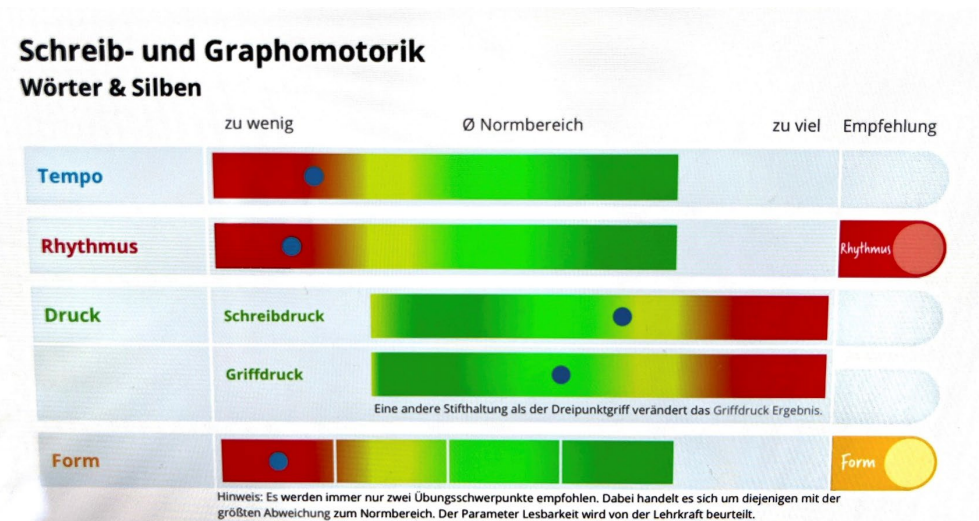
Analyse einiger Körperfunktionen u. Strukturen (Bewegungsausmaß, Sensibilität, Schmerzen, etc.)

Dazu Standardassessment Handkraft und NHPT

- Spezifischer Hand-/Schulterbogen
- Spezifischer Neuropsycholog. Bogen
- Detaillierte Betätigungsanalyse
- Weitere Assessments
- Ergopen-Analyse
- Keine spezifische Diagnostik notwendig

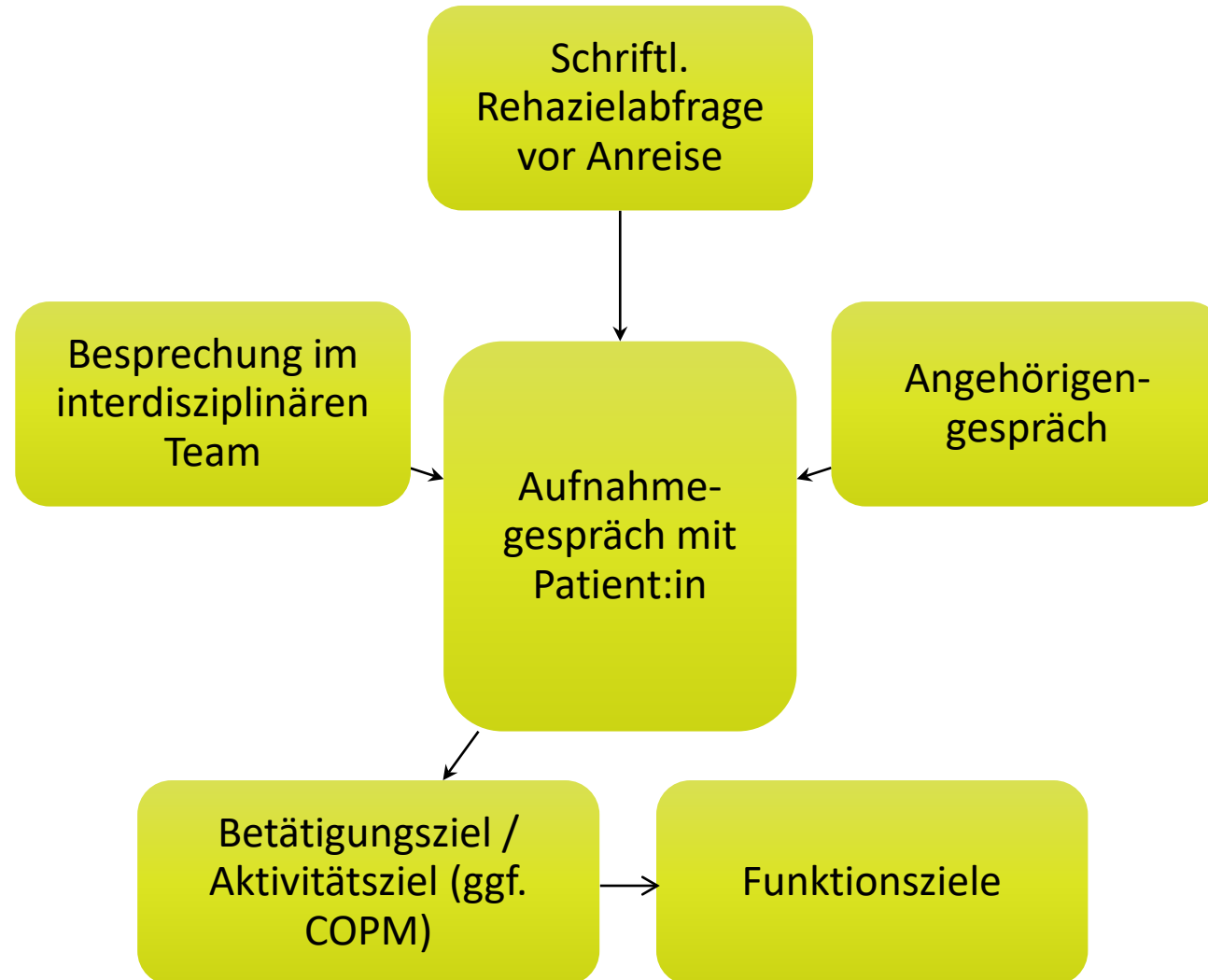
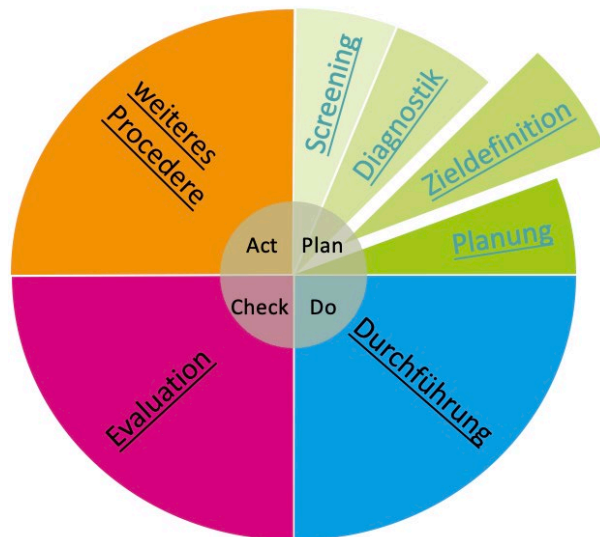
# Diagnostik der Ergotherapie Fallbeispiel

- „Herr X. kann mit dem Stift schon gut umgehen. Die Lesbarkeit und die Automation der Schrift können jedoch noch gesteigert werden. Besonders geeignet für Herrn X. sind Übungen zum Training der Schreibmotorik, die das Schreiben in unterschiedlichen Größen und die Grundbewegungen der Schrift behandeln. Zusätzlich sollte der Schreibrhythmus trainiert werden.“



Quelle: Auswertung Stabilo Ergopen Software

# Ziele Vorgehen in KaR



# Therapieplanung in KaR

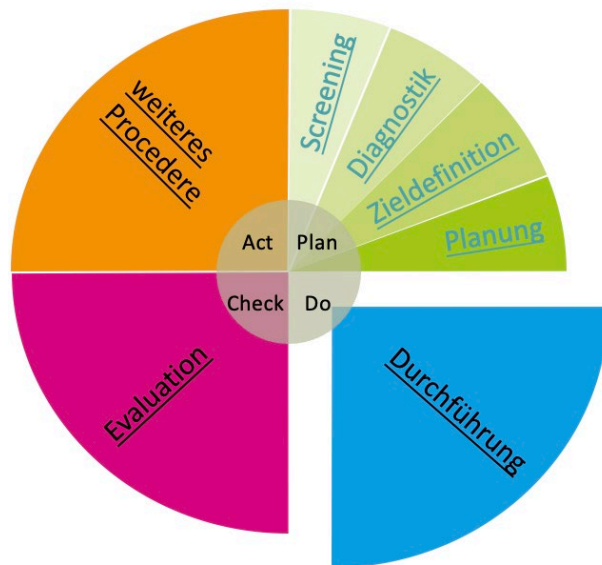


Ergotherapeut:in entscheidet auf Grundlage von Diagnostik und Zielfindung

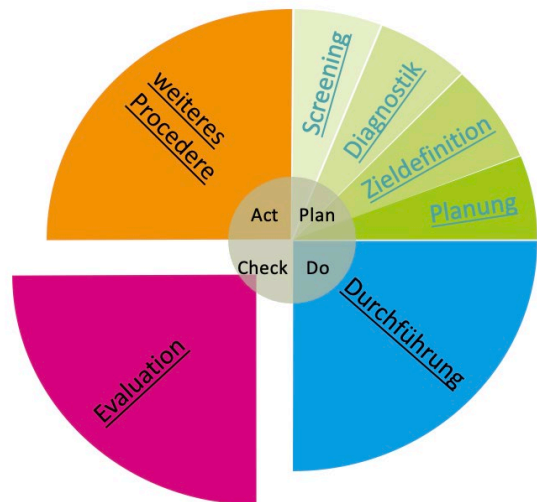
Info durch Ergotherapeut:in an zentrale Terminplanung zusätzl. oder alternative Angebote  
Nur in speziellen Fällen ärztliche Rücksprache

- Einzeltherapie zielbasierte Auswahl der Maßnahmen: Funktionstraining, Kompensationen erarbeiten, Awarenesserarbeitung
- Diverse Gruppen (Funktionstraining z. B. Handmotorik, Kognition)
- ADL-Training (z. B. Anziehtr., Küchenbereich, rückengerechtes Verh.)
- Hilfsmittelberatung/-anpassung, Arbeitsplatzberatung
- Externe Dienstleistende z. B. Sanitätshäuser

# Durchführung in der KaR

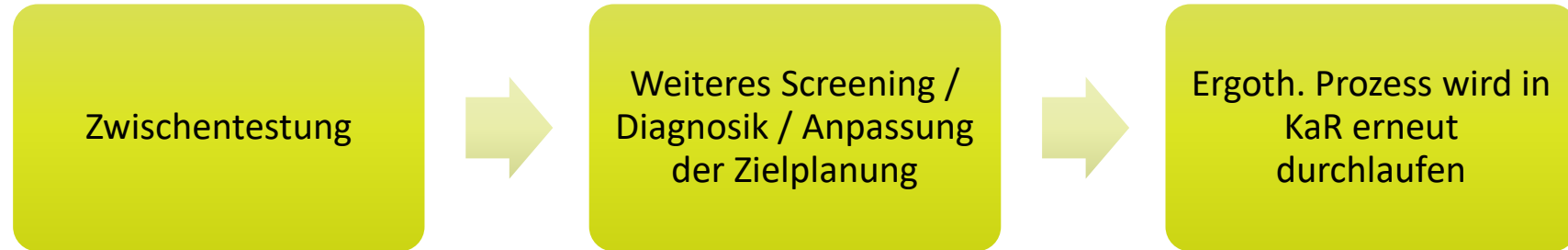


# Evaluation und Dokumentation in KaR

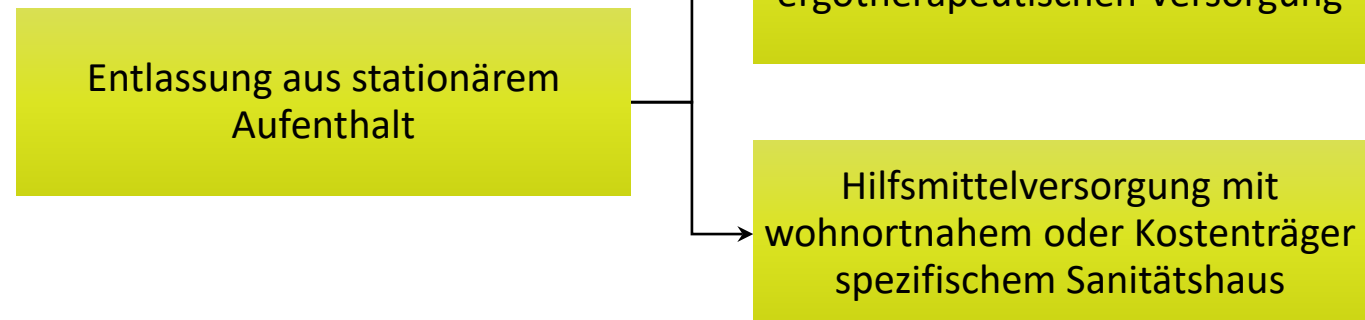


# Weiteres Procedere in KaR

## Längerer stationärer Aufenthalt in KaR z. B. FRH



## Aufenthalt in KaR wird beendet



**Danke für die Aufmerksamkeit!**