

Selbstauskunft für Hersteller digitaler Reha-Nachsorgeanwendungen

Anhang 2 zum Konzept „Digitale Reha-Nachsorge“

Grundlage für die Anerkennung digitaler Reha-Nachsorgeanwendungen ist das „Rahmenkonzept zur Nachsorge für medizinische Rehabilitation nach § 15 SGB VI der Deutschen Rentenversicherung“ inklusive Anlagen 1-3 zu dem Rahmenkonzept.

Für die inhaltliche Ausgestaltung der digitalen Reha-Nachsorgeanwendungen sind die Anlagen 2a-c Fachkonzepte IRENA[®], T-RENA[®] und Psy-RENA[®] zu beachten.

Für die Umsetzung als digitale Reha-Nachsorgeanwendung gelten insbesondere die Ausführungen der Anlage 3 „Konzept Digitale Reha-Nachsorge“.

Das Rahmenkonzept sowie die Anlagen 1-3 und Formularpakete zur Reha-Nachsorge sind online abrufbar unter: www.reha-nachsorge-drv.de.

Die Selbstauskunft ist einzureichen bei:

Deutsche Rentenversicherung Bund
Abt. G&Q Prävention, Rehabilitation und Sozialmedizin
Ruhrstr. 2, 10709 Berlin

Gern per E-Mail (als Scan oder mit digitaler Unterschrift) an:

reha-nachsorge@drv-bund.de

Allgemeine Angaben zur digitalen Reha-Nachsorge-Anwendung	
Name der Anwendung:	
Hersteller der Anwendung (Kontaktdaten, Ansprechpartner*in):	
Welches Kernangebot der Reha-Nachsorge wird mit der Anwendung abgebildet?	IRENA® T-RENA® Psy-RENA® <i>(Bitte für jedes Kernangebot eine Selbstauskunft erstellen.)</i>
Für welche Indikation ist die Anwendung geeignet?	für alle Indikationen geeignet nur für folgende Indikation(en) geeignet:
Kurze Beschreibung der Anwendung: <i>(Eine ausführliche Beschreibung wird bei Bedarf angefordert.)</i>	

<p>Für welche Art der Durchführung ist die Anwendung geeignet?</p>	<p>nur für Rehabilitand*innen, deren medizinische Rehabilitation in der Einrichtung stattgefunden hat, die die Anwendung vorhält</p> <p>auch für Rehabilitand*innen, deren medizinische Rehabilitation in einer anderen Einrichtung stattgefunden hat <i>(bitte beschreiben, wie die Überleitung der Rehabilitand*innen erfolgt)</i></p>
<p>Wurden bzw. werden bereits Modell- oder Forschungsprojekte mit der Anwendung durchgeführt?</p>	<p>Ja, abgeschlossen <i>(Ergebnisse bitte in geeigneter Form beifügen)</i></p> <p>Ja, laufend <i>(Informationen bitte in geeigneter Form beifügen)</i></p> <p>anderweitig praxiserprobt <i>(Informationen bitte in geeigneter Form beifügen)</i></p> <p>Nein</p>

Erfüllung der Anforderungen an digitale Reha-Nachsorgeanwendungen (Kap. 6.1)	
1. Therapeutische Begleitung	
Durchführung und Begleitung der digitalen Reha-Nachsorge: Wer ist für die Online-Nachsorge verantwortlich (Berufsgruppe)?	
Sind die Therapiepläne in die Anwendung integriert?	Ja Nein (<i>bitte erläutern</i>)
Wie wird ein individueller Therapieplan erstellt?	
Ist die Anpassung der Therapiepläne in Abhängigkeit vom Therapiefortschritt möglich?	Ja Nein (<i>bitte erläutern</i>)

<p>Können die im Konzept „Digitale Reha-Nachsorge“ geforderten therapeutischen Kontakte technisch umgesetzt werden?</p> <p>(vgl. Anlage 3 zum Rahmenkonzept „Reha-Nachsorge“)</p>	<p>Ja</p> <p>Nein (<i>Abweichungen bitte erläutern</i>)</p>
<p>Wie finden die therapeutischen Kontakte statt?</p>	<p>Telefon/Videocall (unabdingbar)</p> <p>Mail</p> <p>Chat</p>
<p>Erfolgt die Fernbetreuung in Echtzeit (live) oder zeitlich versetzt?</p>	<p><i>Fernbetreuung bitte beschreiben</i></p>
<p>Wird das abgebildete Kernangebot inhaltlich entsprechend dem jeweiligen Fachkonzept in der digitalen Anwendung umgesetzt?</p> <p>(vgl. Anlagen 2a-c zum Rahmenkonzept „Reha-Nachsorge“)</p>	<p>Ja</p> <p>Nein (<i>Abweichungen bitte erläutern</i>)</p>
<p>IRENA®: Wie wird das ärztliche Aufnahme- und Abschlussgespräch durchgeführt?</p>	<p><i>Durchführung der Gespräche bitte erläutern</i></p>
<p>IRENA®: Wie wird die Multimodalität gewährleistet?</p>	<p><i>bitte beschreiben</i></p>

2. Feedbacksystem	
Ist ein Feedbacksystem vorhanden?	Ja Nein (<i>bitte erläutern</i>)
Wie werden wöchentliche Feedbacks gegeben?	automatisiert individuell durch Therapeut*innen
3. Anleitungen für Therapeutinnen und Therapeuten und für Versicherte (bitte beifügen)	
Sind Manuale bzw. Anleitungen für Therapeut*innen vorhanden?	Ja Nein (<i>bitte beschreiben, in welcher Form die Anleitung erfolgt</i>)
Stehen kostenlose Anleitungen für Rehabilitand*innen zur Verfügung?	Ja (<i>in Anwendung integriert</i>) Ja (<i>schriftlich z.B. als Flyer</i>) Nein (<i>bitte beschreiben, in welcher Form die Rehabilitand*innen mit der Anwendung vertraut gemacht werden</i>)
Ist eine Hilfefunktion vorhanden?	Ja Nein
4. Aktualisierung	
Wie wird die Anwendung regelmäßig bezüglich inhaltlicher (Behandlungskonzept) oder technischer (Soft- und Hardware) Anpassungen geprüft?	

<p>Können erforderliche inhaltliche Anpassungen zeitnah in das vorhandene System integriert werden?</p>	<p>Ja Nein (<i>bitte erläutern</i>)</p>
<p>Können erforderliche technische Anpassungen zeitnah in das vorhandene System integriert werden?</p>	<p>Ja Nein (<i>bitte erläutern</i>)</p>
<p>5. Barrierefreiheit</p>	
<p>Welche assistiven Technologien werden eingesetzt (barrierefreie Gestaltung von Schaltflächen, Buttons und Menüs, Funktionen, Navigationen, Schrift und Sprache, Audio-, Video- und Multimediadateien usw.)?</p>	
<p>Welche Barrieren sind bei der Anwendung vorhanden?</p>	
<p>6. Dokumentation</p>	
<p>Wie werden die Feedbacks und die therapeutischen Kontakte dokumentiert?</p>	
<p>Wie werden die durchgeführten Therapieeinheiten erfasst/ bestätigt (Aktivitätenprotokoll)?</p>	

<p>Dokumentation der Nachsorgeleistung und der Teilnahme sind nach den Vorgaben des Konzepts Digitale Reha-Nachsorge mit der Anwendung möglich und werden dem Nachsorgeanbieter übermittelt?</p> <p>(vgl. Anlage 3 zum Rahmenkonzept „Reha-Nachsorge“)</p>	<p>Ja (<i>bitte Muster beifügen</i>)</p> <p>Nein (<i>bitte beschreiben, wie dokumentiert werden soll</i>)</p>
<p>7. Sicherheit der Rehabilitandinnen und Rehabilitanden</p>	
<p>Welche Risiken könnten bestehen (Stürze, kardiovaskuläre Ereignisse, psychische Krisen...)?</p>	
<p>Welche Maßnahmen zur Risikovermeidung (Supervision, klare Anweisungen ...) bzw. Krisenintervention (Notfallplan...) sind vorhanden?</p>	
<p>8. Datenschutz und Datensicherheit</p>	
<p>Name und Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten des Herstellers</p>	
<p>Ist für die Anwendung ein Datenschutz-zertifikat durch eine anerkannte Stelle zur Datenschutz-zertifizierung vorhanden?</p>	<p>Ja (<i>Zertifikate bitte beifügen</i>)</p> <p>Nein (<i>eine Anerkennung für die digitale Reha-Nachsorge ist nicht möglich</i>)</p>

9. IT-Sicherheit	
Ist für die Anwendung ein Zertifikat durch eine anerkannte Stelle zur IT-Sicherheitszertifizierung vorhanden?	<p>Ja (<i>Zertifikate bitte beifügen</i>)</p> <p>Nein (<i>eine Anerkennung für die digitale Reha-Nachsorge ist nicht möglich</i>)</p>
10. Medizinprodukt	
Ist die Anwendung ein Medizinprodukt ?	<p>Ja (<i>Zertifikate bitte beifügen – ohne Vorlage ist eine Anerkennung für die digitale Reha-Nachsorge ist nicht möglich</i>)</p> <p>Nein (<i>eine Einstufung als Medizinprodukt wurde durch den Hersteller geprüft</i>)</p>

Weitere Informationen zur Anwendung	
Welche weiteren Informationen zur Anwendung stehen zur Verfügung?	Demo-Version Gastzugang Website ...
Hinweise/Anmerkungen zur Anwendung	

Bitte reichen Sie neben dem Selbstauskunftsbogen aussagekräftige Unterlagen ein.

Hiermit bestätige(n) ich/wir die Richtigkeit der oben stehenden Angaben.

Datum, Unterschrift, Stempel