

Ernährung in der medizinischen Rehabilitation

Leitfragen der Arbeitsgruppen

AG 1 Dokumentation von Leistungen der Ernährungsberatung und –schulung mit der KTL 2015

AG 1 Dokumentation von Leistungen der Ernährungsberatung und –schulung mit der KTL 2015

Leitfragen:

1. Was wurde in Bezug auf die Ernährungsberatung und Ernährungsschulung in der KTL 2015 verändert?
2. Inwieweit wurden Qualitätsmerkmale und Dokumentationshinweise verändert?
3. Welche Leistungen sind neu?
4. Welche Leistungen werden nun anders verschlüsselt?

AG 1 Dokumentation von Leistungen der Ernährungsberatung und –schulung mit der KTL 2015

Weitere Diskussionsergebnisse:

- Wahrnehmung der KTL als Instrument der Steuerung und Personalbemessung
- Codierung von Kostabsprache, Aufnahmegespräch, Buffetschulung, Bioimpedanz, Spontanberatung, Vor – und Nachbereitungszeiten
- Chefs beurteilen die Ernährungsberatern nach den KTLs „Ihr könnt nach der KTL mehr machen, Priorität von anderen Berufsgruppen
- Anleitung zum Wiegen 15 Minuten, Ernährungsberatung einzeln auch 15 Minuten Mindestdauer
- Lange Lehrküchen auch abbilden



Deutsche
Rentenversicherung

Bund

AG 1 Dokumentation von Leistungen der Ernährungsberatung und –schulung mit der KTL 2015

Dauer

Umgang mit Mindestdauern, Vor – und Nachbereitungszeit

Tatsächliche Zeit soll dokumentiert werden

Unterschied RTS und KTL-Berichte

Wünsche

Klinikleitung sollte zu KTL geschult werden

Verweisliste für die Berufsgruppe der Ernährungsberater

Einfluss auf die zeitliche Planung

Unglaublichkeit - billige Verpflegung

Vortrag weg bei den neuen RTS

4. Diskussionsergebnisse

- Abstimmung über eine Kostform mehrmals pro Reha?
- Bioimpedanz als H740
- Warum können KTL-Auswertungen schlecht sein, bei guten RTS
- Alle KTL-Leistungen sind bei einem ETM gleichwertig
- KTL nicht zu Abrechnungszwecken und zur Personalmessung