

Bericht aus der AG 3

„stationäre kardiologische Reha“

- Wünschenswert wäre eine Vorabinformation. Welche Rehabilitanden mit welchen Basiswerten (Gewicht, BMI, ernährungsrelevante Komorbiditäten) sind angemeldet. Gemeinsame Datenbank.
- Vorordnung (auch der Kostform mit Tagesplan muss immer durch den Arzt erfolgen, kein „Wunschkonzert“.
- Multimodale Veranstaltungen (z.B. Ergotherapie, Ernährung oder Bewegungstherapie + Ernährung).

Bericht aus der AG 3

„stationäre kardiologische Reha“

- Wunsch nach längerer Reha-Dauer, zu kurz um eine Verhaltensänderung herbeizuführen
- Verbesserung des Leistungsangebotes nach der Reha
- Bessere Aufklärung zum Thema Reha und Ernährungsberatung in Form von Veranstaltungen vor Ort bei den Zuweisern, aber auch von Seiten der DRV Bund.