

## Fragebogen zu aktuellen Angeboten IRENA<sup>®</sup>, T-RENA<sup>®</sup>, Psy-RENA<sup>®</sup> in Reha-Einrichtungen

**Bitte beachten:** Der ausgefüllte Fragebogen ist im angegebenen Zeitraum (*siehe Anschreiben*) an ihren zuständigen RV-Träger zurückzusenden, andernfalls erfolgt die Löschung ihrer *Kontaktdaten* als *Nachsorgeanbieter* auf der Website [www.nachderreha.de](http://www.nachderreha.de) !

### 01: Angaben zur Einrichtung

<b>Name und Standort</b>			
<b>Einrichtungs- und Fachabteilungsschlüssel</b>	aRECs		FASC
<b>Einrichtungsart</b>	<input type="checkbox"/> Vertragseinrichtung		<input type="checkbox"/> rv-eigene Einrichtung
	<input type="checkbox"/> stationär		<input type="checkbox"/> ganztägig ambulant
<b>Zugangsdaten für Meldeportal <a href="http://www.nachderreha.de">www.nachderreha.de</a> vorhanden</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nicht bekannt

### 02: Angaben zu Ansprechpartner\*innen

<b>IRENA<sup>®</sup> Ansprechpartner*in</b>	
Indikation	
Telefon	
E-Mail	

<b>IRENA<sup>®</sup> Ansprechpartner*in</b>	
Indikation	
Telefon	
E-Mail	

<b>T-RENA<sup>®</sup> Ansprechpartner*in</b>	<input type="checkbox"/> wie bei IRENA <sup>®</sup>	<input type="checkbox"/> andere/r ( <i>bitte angeben</i> ) ...
Telefon		
E-Mail		

<b>Psy-RENA<sup>®</sup> Ansprechpartner*in</b>	<input type="checkbox"/> wie bei IRENA <sup>®</sup>	<input type="checkbox"/> andere/r ( <i>bitte angeben</i> ) ...
Telefon		
E-Mail		

**03: Abfrage zum Nachsorgeangebot IRENA® (Mehrfachnennungen möglich)**

Indikation	IRENA....	wird angeboten	Durchführung ...	pausiert aktuell	wird nicht mehr angeboten
Orthopädie	<b>Präsenz</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> nur für Rehabilitanden der Einrichtung <input type="checkbox"/> für alle Rehabilitanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Digital</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> nur für Rehabilitanden der Einrichtung <input type="checkbox"/> für alle Rehabilitanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kardiologie	<b>Präsenz</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> nur für Rehabilitanden der Einrichtung <input type="checkbox"/> für alle Rehabilitanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Digital</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> nur für Rehabilitanden der Einrichtung <input type="checkbox"/> für alle Rehabilitanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Neurologie	<b>Präsenz</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> nur für Rehabilitanden der Einrichtung <input type="checkbox"/> für alle Rehabilitanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Digital</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> nur für Rehabilitanden der Einrichtung <input type="checkbox"/> für alle Rehabilitanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Onkologie	<b>Präsenz</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> nur für Rehabilitanden der Einrichtung <input type="checkbox"/> für alle Rehabilitanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Digital</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> nur für Rehabilitanden der Einrichtung <input type="checkbox"/> für alle Rehabilitanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psychosomatik	<b>Präsenz</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> nur für Rehabilitanden der Einrichtung <input type="checkbox"/> für alle Rehabilitanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Digital</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> nur für Rehabilitanden der Einrichtung <input type="checkbox"/> für alle Rehabilitanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pneumologie	<b>Präsenz</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> nur für Rehabilitanden der Einrichtung <input type="checkbox"/> für alle Rehabilitanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Digital</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> nur für Rehabilitanden der Einrichtung <input type="checkbox"/> für alle Rehabilitanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stoffwechsel	<b>Präsenz</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> nur für Rehabilitanden der Einrichtung <input type="checkbox"/> für alle Rehabilitanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Digital</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> nur für Rehabilitanden der Einrichtung <input type="checkbox"/> für alle Rehabilitanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adipositas	<b>Präsenz</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> nur für Rehabilitanden der Einrichtung <input type="checkbox"/> für alle Rehabilitanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Digital</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> nur für Rehabilitanden der Einrichtung <input type="checkbox"/> für alle Rehabilitanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dermatologie	<b>Präsenz</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> nur für Rehabilitanden der Einrichtung <input type="checkbox"/> für alle Rehabilitanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Digital</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> nur für Rehabilitanden der Einrichtung <input type="checkbox"/> für alle Rehabilitanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gastroenterologie	<b>Präsenz</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> nur für Rehabilitanden der Einrichtung <input type="checkbox"/> für alle Rehabilitanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Digital</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> nur für Rehabilitanden der Einrichtung <input type="checkbox"/> für alle Rehabilitanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Indikation \ IRENA....		wird angeboten	Durchführung ...	pausiert aktuell	wird nicht mehr angeboten
Sonstige (bitte angeben)	<b>Präsenz</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> nur für Rehabilitanden der Einrichtung <input type="checkbox"/> für alle Rehabilitanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Digital</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> nur für Rehabilitanden der Einrichtung <input type="checkbox"/> für alle Rehabilitanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige (bitte angeben)	<b>Präsenz</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> nur für Rehabilitanden der Einrichtung <input type="checkbox"/> für alle Rehabilitanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Digital</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> nur für Rehabilitanden der Einrichtung <input type="checkbox"/> für alle Rehabilitanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige (bitte angeben)	<b>Präsenz</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> nur für Rehabilitanden der Einrichtung <input type="checkbox"/> für alle Rehabilitanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Digital</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> nur für Rehabilitanden der Einrichtung <input type="checkbox"/> für alle Rehabilitanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**04:** Welche digitale(n) Anwendung(en) setzt ihre Einrichtung für die Durchführung von digitaler Reha-Nachsorge ein?

**05: Abfrage zum Nachsorgeangebot T-RENA®**

T-RENA® ...	wird angeboten	Durchführung ...	pausiert aktuell	wird nicht mehr angeboten
<b>Präsenz</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> nur für Rehabilitanden der Einrichtung <input type="checkbox"/> für alle Rehabilitanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Digital</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> nur für Rehabilitanden der Einrichtung <input type="checkbox"/> für alle Rehabilitanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**06: Abfrage zum Nachsorgeangebot Psy-RENA® / Psychosomatische Reha-Nachsorge**

Psy-RENA® ...	wird angeboten	Durchführung ...	pausiert aktuell	wird nicht mehr angeboten
<b>Präsenz</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> nur für Rehabilitanden der Einrichtung <input type="checkbox"/> für alle Rehabilitanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Digital mit Videodienst</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> nur für Rehabilitanden der Einrichtung <input type="checkbox"/> für alle Rehabilitanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>mit LiVi-RENA</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> nur für Rehabilitanden der Einrichtung <input type="checkbox"/> für alle Rehabilitanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>DE-RENA (App)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> nur für Rehabilitanden der Einrichtung <input type="checkbox"/> für alle Rehabilitanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**07. Nur für Reha-Einrichtungen, die aktuell an einem **MODELLPROJEKT** teilnehmen**

Name des Angebots (Bitte Akronym angeben)	Modellprojekt	
	Präsenz	Digital
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!**