

Erklärung über die Sicherstellung des Patientengutes
für die Durchführung von Weiterbildungen in Manueller Lymphdrainage
gem. Anlage 7 zum Vertrag nach § 125 SGB V Physiotherapie

1. Die Weiterbildungsstätte:

Name: _____

Adresse: _____

ist angebunden an/kooperiert mit:

Name: _____

Adresse: _____

2. Hierbei handelt es sich um (Zutreffendes bitte ankreuzen)

eine lymphologische Klinik

eine lymphologische Fachabteilung

eine lymphologische ambulante Schwerpunktpraxis

wenn ja, ärztlich oder physiotherapeutisch

der Anteil lymphologischer Behandlungen an Gesamtbehandlungen beträgt _____%.

mit _____ (Anzahl bitte einfügen) lymphologischen Patienten im Jahr

oder

mit _____ (Anzahl bitte einfügen) Behandlungen pro Jahr bei Patienten mit lymphologischen Krankheitsbildern.

Auf Anforderung durch den Verband der Ersatzkassen e.V. wird hierzu ein aussagefähiger Nachweis übermittelt.

3. Das Patientengut wird sichergestellt, indem (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

die Weiterbildung in den Räumlichkeiten der Klinik/Schwerpunktpraxis stattfindet, so dass das Patientengut jederzeit zur Verfügung steht

die Patientendemonstrationen in Form von Kliniktagen an _____Tagen (Anzahl bitte einfügen) während des Therapiekurses durchgeführt werden

die Patienten an _____Tagen (Anzahl bitte einfügen) während des Therapiekurses in die Weiterbildungsstätte gebracht werden

4. Wie viele Patienten werden pro Kurs mindestens vorgestellt?

| | |
|---|---------------|
| <input type="checkbox"/> persönlich | Anzahl |
| <input type="checkbox"/> durch Diademonstrationen | _____ |
| <input type="checkbox"/> keine | _____ |

| 5. Durchschnittlich werden folgende Krankheitsbilder vorgestellt: | Anzahl |
|---|--------|
| <input type="checkbox"/> Primäres Lymphödem | _____ |
| <input type="checkbox"/> Sekundäres Lymphödem | _____ |
| <input type="checkbox"/> Lipödem und Kombinationsformen | _____ |
| <input type="checkbox"/> Posttraum./postoperatives Ödem/traumat. Ödem | _____ |
| <input type="checkbox"/> Phlebolymphostatisches Ödem/Phlebödem | _____ |
| <input type="checkbox"/> Idiopathisches Ödem | _____ |
| <input type="checkbox"/> Sonstige..... | _____ |

6. Erfolgt die Patientenvorstellung ...

...bei einer Behandlungsdemonstration

...bei der Befundung (Anamnese, Inspektion, Palpation) durch den Fachlehrer

...durch den Arzt

7. Besteht die Möglichkeit für Kursteilnehmer, Patienten selbst zu behandeln?

Ja Nein

...wenn ja, wie viele Behandlungen an Patienten kann jeder Teilnehmer durchführen?

1 Behandlung

2 bis 3 Behandlungen

> 3 Behandlungen

8. Wird die praktische Abschlussprüfung am Patienten ausgeführt?

Ja Nein

9. Die Informationen über die Verarbeitung unserer Daten gem. Artikel 13,14 der Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) und der uns daraus zustehenden Rechte haben wir auf der Webseite des vdek unter „Datenschutz“ zur Kenntnis genommen:

<https://www.vdek.com/Service/datenschutz.html>

10. Die Angaben zu Punkt 1 bis 9 werden bestätigt:

Ort, Datum

Unterschrift des ärztlichen Leiters der Weiterbildung

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Leiters der **Weiterbildungsstätte**

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift der lymphologischen Fachklinik, der lymphologischen Fachabteilung oder lymphologischen ambulanten Schwerpunktpraxis