

**SHV-FORUM GEHIRN e.V.**

Bahnhofplatz 6

89518 Heidenheim

## **Neurologische Rehabilitation, Phase F**

### **Fragebogen zur aktuellen Versorgungssituation in Ihrer Einrichtung**

1. **Bieten Sie in Ihrer Einrichtung noch eine Versorgung in der neurologischen Phase F an (für nicht tracheotomierte Betroffene)?**

- Ja  
 Nein

2. **Wenn ja: Wie viele Betten stehen hierfür aktuell zur Verfügung?**

Anzahl: \_\_\_\_\_

3. **Wenn nein: Was hat Sie bewogen diese Versorgung aufzugeben?**

---

---

4. **Bieten Sie außerklinische Intensivversorgung (AKI) an?**

- Ja  
 Nein

5. **Wenn ja: Wie viele Plätze stehen hierfür aktuell zur Verfügung?**

Anzahl: \_\_\_\_\_

6. **Weitere Bemerkungen / Hinweise:**