

<b>Mindestfallzahlen</b>	<b>Soll</b>	<b>Ist</b>
-amb. Behandlungen	500 p.a. (im Mittel über 3 Jahre)	2020: 2021: 2022:
-stat. Behandlungen	300 Erw./70 Kinder p.a. mit therapieschwierigen Epilepsien (keine Ersteinstellungen, Fieberkrämpfe, Alkoholentzug, etc.) im Mittel über 3 Jahre	2020: 2021: 2022:
<b>Qualifikation Leitung</b>	<b>Soll</b>	<b>Ist</b>
-Ärztl. Leitung	FA Neurologie (Erw.) / FA Kinderheilkunde mit Schwerpunkt Neuropädiatrie (Kinder) jeweils mit Zertifikat Epileptologie	Name: Ja/nein Ja/nein
-Vertretung	FA Neurologie (Erw.) / FA Kinderheilkunde mit Schwerpunkt Neuropädiatrie (Kinder) jeweils mit Zertifikat Epileptologie	Name: Ja/nein Ja/nein
<b>Verfügbarkeit Fachärzte</b>	<b>Soll</b>	<b>Ist</b>
-Neuroradiologie	1	Name:

-Psychiater (Erw.)	1	Name:
-Ki.+Ju.-Psych (Kinder)	1	Name:
-Innere (Erw.)	1	Name:
-Pädiater	1	Name:
-Intensivmedizin	Vorhanden	Ja/nein
-Chirurgie	1	Name:
-Gynäkologie	1	Name:
-Dermatologie	1	Name:
<b>Interdisziplinäres Team</b>	<b>Soll</b>	<b>Ist</b>
- Psychologe	1	Name:
- mit Zertifikat u. GNP/AG	Vorhanden	Ja/nein
- spez. Kennt. klin. Neuro- psychologie	Vorhanden	Ja/nein
- Sozialarbeiter	1	Name:
- mit spez. Kennt. Epilep- sie + Zertifikat	Wünschenswert	Ja/nein
- Medizintechniker EEG	1	Name:
- MTA/MTA-F mit spez. Erfahrung im VEM	1 Vorhanden	Namen: Ja/nein
- Lückenloser MTA- Schicht- oder Bereit- schaftsdienst	Vorhanden	Ja/nein Namen:
- Physiotherapeut	1	Name:
- Ergotherapeut	1	Name:
- Pflegekraft mit spez. Kennt. Versorgung Epi-	1	Name:

lepsielerkrankter - mit Zertifikat	wünschenswert	Ja/nein
- Logopäde (Kinder)	1	Name:
- andere (z.B. Heilpädagogische) Therapeuten	Welche:	Namen:
<b>Apparative Ausstattung</b>	<b>Soll</b>	<b>Ist</b>
- 32 Kanal digitales EEG	Vorhanden	Ja/nein Firma:
- 32 Kanal Polygraphie Langzeit-EEG	Vorhanden	Ja/nein Firma:
- MRT (min. 1.5 T + spez. Sequenzen)	Vorhanden	Ja/nein wo:
- Labor (CBZ, DPH, VPA, PB, LTG, OXC, ESM, PRM)	Vorhanden	Ja/nein Labor:
- VNS-Einstellung	Möglich	Ja/nein
- Computergestützte neuropsych. Diagnostik	Vorhanden	Ja/nein Verwendete Tests:

Antragsteller:

Beantragte Bezeichnung: