

Erläuterungen der Inhalte qualitätsrelevanter Informationen - Ausfüllanleitung für die Pflegeeinrichtung

Die qualitätsrelevanten Informationen, werden durch die Pflegeeinrichtung zur Verfügung gestellt und sollen potentiellen Bewohnern und/oder deren Angehörigen einen Überblick die Pflegeeinrichtung ermöglichen. Die Erfassung der Informationen erfolgt in Form eines ausfüllbaren Formulars, dass durch die stationären Pflegeeinrichtungen im Abstand von sechs Monaten, mit der Erhebung der Ergebnisindikatoren aktualisiert wird.

Im Formular finden sich Abfragen von Informationen:

- die durch die Ergänzung von Angaben erfolgen,
- die im Ja-Nein-Format beantwortet werden, teilweise mit der Möglichkeit Erläuterungen im Freitextfeld vorzunehmen,
- Angaben die nur in Form von Erläuterungen im Freitextfeld vorzunehmen sind.

Wird eine Information durch die Pflegeeinrichtung nicht angegeben, wird in der Qualitätsdarstellung der Hinweis „keine Angabe“ ausgewiesen. Damit weiterhin ein Einrichtungsvergleich möglich ist und die entsprechende Information nicht in der Darstellung verschwindet.

Nachfolgend werden alle mit den qualitätsrelevanten Informationen erfassten Bereiche und Inhalte einzeln aufgeführt und beschrieben.

0.1 Name der Einrichtung

Angabe des Namens der Einrichtung.

0.2 Art der Einrichtung

Bitte wählen Sie eine der vorhandenen Möglichkeiten aus:

- vollstationäre Pflegeeinrichtung
- ambulanter Pflegedienst
- solitäre Kurzzeitpflegeeinrichtung
- solitäre Tagespflegeeinrichtung
- vollstationäre Pflegeeinrichtung mit Kurzzeitpflegeangebot
- vollstationäre Pflegeeinrichtung mit Tagespflegeangebot

0.3 letzte Aktualisierung:

Angegeben wird das Datum der Informationsbereitstellung. Dieses entspricht auch dem Datum der Datenerfassung und Übermittlung der Ergebnisindikatoren.

1. Bereich: Allgemeine Informationen über die Einrichtung

1.1 Anschrift

Angabe der Straße, Hausnummer, Postleitzahl und des Ortes.

1.2 Telefon

Angabe der Vorwahl und Rufnummer der Einrichtung.

1.2 Internetadresse

Angabe der Internetadresse der Einrichtung. Für die Bereitstellung der qualitätsrelevanten Informationen in digitaler Form wird die Adresse als Hyperlink zur Internetseite angegeben.

1.3 Kontaktperson der Einrichtung

Angabe des Namens und der Funktion innerhalb der Einrichtung (z.B. Frau Mustermann, Einrichtungsleitung).

1.4 Kontaktperson des Heimbeirats/Heimfürsprechers

Angabe des Namens der Person im Heimbeirat (nur mit entsprechender Einwilligung)

1.5 a) Anzahl der Plätze gesamt

Angabe der insgesamt zur Verfügung stehenden vorhandenen Plätze in der Einrichtung.

1.5 b) davon Anzahl der Plätze für Kurzzeitpflege

Falls vorhanden, Angabe der Plätze für Kurzzeitpflegebewohner.

1.6 a) Anzahl der Plätze im Einzelzimmer

Angabe der vorhandenen Plätze in Einzelzimmern.

1.6 b) Anzahl der Plätze im Doppelzimmer

Angabe der vorhandenen Plätze in Doppelzimmern.

1.7 Entfernung zur nächsten Haltestelle

Angabe der Entfernung zur nächsten Haltestelle des öffentlichen Personennahverkehrs in Metern. Zusätzlich steht ein Freitextfeld für nähere Erläuterungen zur Verfügung. Darin können Angaben zum Name der Haltestelle und der Linien angegeben werden. Ergänzend können auch Informationen zur Endhaltestelle und den Abfahrzeiten in Minuten oder Stunden (z.B. alle 20 min.) angegeben werden.

1.8 Mitnahme von Möbeln

Die Frage „Besteht die Möglichkeit, eigene Möbel mitzubringen?“ muss mit „Ja“ oder „Nein“ beantwortet werden. Sollte die Möglichkeit vorhanden sein, steht ein Freitextfeld für Erläuterungen zur Verfügung in den Bedingungen, wie Anzahl oder Art der Möbelstücke pro Person, beschrieben werden können.

1.9 Haltung von Haustieren

Die Frage „Können die Bewohner Haustiere halten?“ muss mit „Ja“ oder „Nein“ beantwortet werden. Sollte die Haltung gestattet sein, steht ein Freitextfeld für Erläuterungen zur Verfügung in den Bedingungen, wie Anzahl oder Art der Tiere, beschrieben werden können (z.B. Haustiere in Käfighaltung, Katzen etc.).

2. Bereich: Ausstattung

2.0 Baujahr / Renovierung

Das Baujahr der Einrichtung muss angegeben werden. Zusätzlich muss das Jahr angegeben werden, in dem die Einrichtung zuletzt renoviert oder modernisiert wurde.

2.1 Telefonanschluss

Die Frage „Ist ein Telefonanschluss im Bewohnerzimmer vorhanden?“ muss mit „Ja“ oder „Nein“ beantwortet werden.

2.2 TV- oder Kabelanschluss

Die Frage „Ist ein TV- oder Kabelanschluss im Bewohnerzimmer vorhanden?“ muss mit „Ja“ oder „Nein“ beantwortet werden.

2.3 Internetzugang

Die Frage „Ist ein Internetzugang für Bewohner vorhanden?“ muss mit „Ja“ oder „Nein“ beantwortet werden. Dabei geht es um die Bereitstellung eines Internetzugang der durch die Bewohner (z. B. im Gemeinschaftsraum) genutzt werden kann.

2.4 Kabelloser Internetzugang

Die Frage „Ist ein kabelloser Internetzugang (W-LAN) vorhanden?“ muss mit „Ja“ oder „Nein“ beantwortet werden. Dabei geht es um die Möglichkeit den Internetzugang mit einem privatem PC oder Laptop z.B. auch im Bewohnerzimmer nutzen zu können.

2.5 Aufenthaltsmöglichkeiten im Freien

Die Frage „Sind Aufenthaltsmöglichkeiten im Freien vorhanden?“ muss mit „Ja“ oder „Nein“ beantwortet werden. In einem Freitextfeld sollen die vorhandenen Aufenthaltsmöglichkeiten (z. B. eigener Garten, Innenhof oder Dachterrasse etc.) genauer beschrieben werden.

2.6 Barrierefreiheit

Die Frage „Sind alle Wege/ Räume in der Einrichtung barrierefrei?“ muss mit „Ja“ oder „Nein“ beantwortet werden.

3. Bereich: Spezialisierung/ Versorgungsschwerpunkt

Alle Antwortvorgaben „Für welche Bewohnergruppen sind in der Einrichtung Spezialisierungen oder Versorgungsschwerpunkte vorhanden?“ müssen mit „Ja“ oder „Nein“ beantwortet werden. Es darf nur „Ja“ angegeben werden, wenn ein vertraglich geregelter Versorgungsschwerpunkt oder eine Spezialisierung mit einem Kostenträger vorhanden ist.

- a) Pflegebedürftige in jungem Alter
- b) Menschen mit Verhaltensauffälligkeiten
- c) Menschen im Wachkoma
- d) Menschen mit Schwerstbehinderung

- e) Beatmungspflichte Bewohner
- f) Menschen mit Suchterkrankungen
- g) Zusätzlich steht eine Freitextfeld „Andere Bewohnergruppen“ zur Verfügung, in dem andere Spezialisierungen oder Versorgungsschwerpunkt angegeben werden können, die hier nicht aufgelistet worden sind.

4. Bereich: Möglichkeiten des Kennenlernens der Einrichtung

4.1 Teilnahme an Mahlzeiten

Die Aussage „Möglichkeit der Teilnahme an Mahlzeiten vor dem Einzug:“ muss mit „Ja“ oder „Nein“ beantwortet werden.

4.2 Teilnahme an Gruppenaktivitäten

Die Aussage „Möglichkeit der Teilnahme an Gruppenaktivitäten vor dem Einzug:“ muss mit „Ja“ oder „Nein“ beantwortet werden. Eine Übersicht der Beschäftigungsangebote sollte vorhanden sein und potentiellen Nutzern steht eine Teilnahme oder Hospitation der Angebote zur Verfügung.

4.3 Probewohnen

Die Aussage „Möglichkeit des Probewohnens:“ muss mit „Ja“ oder „Nein“ beantwortet werden. Die Pflegeeinrichtung bietet im Rahmen des Entscheidungsprozesses bei der Auswahl einer Einrichtung durch potentielle Nutzer ein Angebot des Probewohnens an. Dieses beinhaltet mindestens eine Übernachtung innerhalb der Pflegeeinrichtung inklusive der Teilnahme an Mahlzeiten und ggf. die Unterstützung beim betreten und verlassen der Einrichtung durch das Personal.

4.4 Weitere Möglichkeiten

Bestehen weitere Möglichkeiten des direkten Kennenlernens der Einrichtung, werden diese in einem Freitextfeld näher beschrieben. Wenn keinen weiteren Möglichkeiten vorhanden sind wird die Aussage mit „Nein“ beantwortet.

5. Bereich: Gruppenangebote

Beispiele für vorhandene Gruppenangebote inklusive Angabe eines Turnus (wöchentlich, monatlich etc.) müssen in einem Freitextfeld aufgeführt werden.

6. Bereich: Externe/ Interne Dienstleistungen

Angaben welche Dienstleistungen durch die Einrichtung bzw. durch einen externen Dienstleister in den Räumlichkeiten der Einrichtung erbracht werden.

6.1 Zubereitung der Mahlzeiten

Die Antwortvorgabe „Zubereitung von Mahlzeiten“ muss mit „Ja“ oder „Nein“ beantwortet werden.

6.2 Mitwirkung der Bewohner bei der Mahlzeitenzubereitung

Die Antwortvorgabe „Die Bewohner können bei der Zubereitung der Mahlzeiten mitwirken“ muss mit „Ja“ oder „Nein“ beantwortet werden. Eine Mitwirkung umfasst die aktive Teilnahme der Bewohner an der Vor- und Zubereitung von Mahlzeiten innerhalb der Einrichtung.

7. Bereich: Zusätzliche kostenpflichtige Dienstleistungen

Angabe von zusätzlichen kostenpflichtigen Dienstleistungen, die durch die Einrichtung vermittelt werden und von Bewohnern in Anspruch genommen werden können, können in einem Freitextfeld eingegeben werden. Dazu gehören z. B. Friseur, Fußpflege, Fahrdienst außerhalb der Kassenleistung, Einkaufsmöglichkeiten etc.

8. Bereich: Religiöse Angebote

8.1 Räumlichkeiten

Wird die Antwortvorgabe zu „Räumlichkeiten zur Ausübung religiöser Aktivitäten“ mit „Ja“ beantwortet, steht ein Freitextfeld zur Verfügung in dem eine oder mehrere Konfessionen eingetragen werden können.

8.2 Seelsorger

Wird die Antwortvorgabe zu „Regelmäßiger Besuch eines Seelsorgers“ mit „Ja“ beantwortet, steht ein Freitextfeld zur Verfügung in dem eine oder mehrere Konfessionen eingetragen werden können. Der Begriff Seelsorger umfasst sowohl geistliche Würdenträger (z. B. Priester, Pfarrer, Imam etc.) als auch

Gemeindemitglieder der jeweiligen Religions- oder Glaubensgemeinschaft.

8.3 Weitere spirituelle Angebote

Wird die Antwortvorgabe zu „Weitere spirituelle Angebote“ mit „Ja“ beantwortet, steht ein Freitextfeld zur Verfügung in dem weitere Angaben erläutert werden.

9. Bereich: Einbeziehung und Unterstützung von Angehörigen

Textfeld zur Beschreibung der vorhandenen Möglichkeiten und Aktivitäten zur Einbeziehung der Angehörigen, z. B. Angehörigengruppen, Möglichkeit der Teilnahme an Mahlzeiten, Möglichkeiten der Einbindung in Aktivitäten (Feste, Feiern) etc.

10. Bereich: Kontakte der Einrichtung zum sozialen Umfeld/ Quartier

Textfeld zur Beschreibung der vorhandenen Anbindungen und Vernetzungen zum sozialen Umfeld und Quartier der Einrichtung. Dazu gehören z. B. Besuche oder Kooperationen mit Kindergärten, Schulen oder anderen öffentlichen Einrichtungen, Öffnung des Speiseangebotes für externe Nutzer, Musik- oder Kulturveranstaltungen, Verbindungen zu Vereinen etc.

11. Bereich: Personelle Ausstattung (im Bereich Pflege, Betreuung und Therapie)

11.1 Mitarbeiter/ Stellen

a) Angabe der Vollzeitstellen (Summe der Vollzeit und Teilzeitstellen, entsprechend der Vollzeitäquivalente (VZÄ)) in Pflege und Betreuung, die in der Pflegesatzverhandlung vereinbart sind. Die Angabe erfolgt mit einer Stelle nach dem Komma. Sowie die Angabe der Anzahl der Stellen in Pflege und Betreuung

b) Angabe des in der Pflegesatzverhandlung vertraglich vereinbarten Fachkräfteanteils in der Pflege in Prozent.

c) Angabe des vertraglich vereinbarten Verhältnisses (Quotient) aus der Bettenanzahl der Einrichtung (Zähler) und Vollzeitstellen (Nenner). Die Vollzeitstellen werden berechnet als Summe der Vollzeit- und Teilzeitstellen, entsprechend der Vollzeitäquivalente (VZÄ). Die Angabe erfolgt mit einer Stelle nach dem Komma.

d) Die Frage „Werden Mitarbeiter aus Zeitarbeitsfirmen beschäftigt?“ muss mit einer der folgenden Antwortvorgaben beantwortet werden:

- „Nein“, wenn die Einrichtung keine Mitarbeiter aus Zeitarbeitsfirmen in den letzten 6 Monaten beschäftigt hat.
- „Regelmäßig“, wenn die Einrichtung mindestens einen Mitarbeiter einer Zeitarbeitsfirma dauerhaft oder über einen Zeitraum von mindestens 6 Monaten beschäftigt.
- „bei Bedarf“, wenn die Einrichtung mindestens einen Mitarbeiter einer Zeitarbeitsfirma zur Überbrückung von Krankheits- oder Urlaubszeiten in den letzten 6 Monaten beschäftigt hat.

e) Die Angabe „Fremdsprachenkenntnisse der Mitarbeiter“ muss mit „Ja“ oder „Nein“ beantwortet werden. Wird die Frage mit „Ja“ beantwortet steht zusätzlich ein Freitextfeld zur Verfügung in dem die Fremdsprachenkenntnisse angegeben werden können (z. B. türkisch, italienisch, russisch etc.).

11.2 Personalwechsel

a) Angabe der Anzahl von Mitarbeitern, die die Einrichtung in den letzten 6 Monaten verlassen haben. Dazu zählen Kündigungen von Arbeitnehmer- oder Arbeitgeberseite. Nicht gezählt werden Mitarbeiter die das Renteneintrittsalter erreicht haben sowie Mitarbeiter, die aufgrund von Mutterschaftsschutz oder Elternzeit freigestellt sind.

zu 11.2 Personalwechsel

b) Angabe der Anzahl der Mitarbeiter die seit mehr als 5 Jahren in der Einrichtung beschäftigt sind. Die Angabe ist nur vorzunehmen, wenn die Einrichtung bereits länger als 5 Jahre existiert.

11.3 Stellen/ Vollzeitstellen mit Zusatzqualifikationen

Angabe der Anzahl der Stellen und Angabe der Vollzeitstellen (Summe der Vollzeit und Teilzeitstellen, entsprechend der Vollzeitäquivalente (VZÄ)) der Mitarbeiter mit Zusatzqualifikationen, die im Rahmen von Weiterbildungen erworben wurden. Dazu zählen nur staatlich anerkannte Weiterbildungen, aber keine Fortbildungen die z. B. innerhalb der Einrichtung durchgeführt wurden.

Folgende Zusatzqualifikationen können angegeben werden:

- a) Gerontopsychiatrische Pflege
- b) Palliativ- und Hospizpflege
- c) Weitere Qualifikationen, können in einem Freitextfeld durch die Einrichtung angegeben werden (z. B. onkologische Pflege, verantwortliche Pflegefachkraft, Praxisanleitung etc.)

11.4 Angestellte Therapeuten

Die Frage „Hat die Einrichtung Mitarbeiter mit therapeutischer Ausbildung angestellt?“ muss mit „Ja“ oder „Nein“ beantwortet werden.

Wird die Frage mit „Ja“ beantwortet, steht ein Freitextfeld zur Verfügung in dem die Art der therapeutischen Ausbildung angegeben werden kann (z. B. Physiotherapie, Ergotherapie, Logopädie, Kunst- oder Musiktherapie).

12. Bereich: Kooperationsvereinbarung

12.1 Ärzte/ Therapeuten

Die Frage „Bestehen vertraglich geregelte Kooperationsbeziehungen mit Ärzten/Therapeuten oder Organisationen?“ muss mit „Ja“ oder „Nein“ beantwortet werden.

Namentliche Nennung von einzelnen Ärzten, Therapeuten oder Organisationen (Versorgungsnetzwerke/ Gemeinschaftspraxen) mit denen vertraglich geregelte Kooperationen bestehen, können in einem Freitextfeld angegeben werden. Diese Angaben entsprechen den Informationen, die im Rahmen des gesetzlichen Auftrages nach § 114 Abs. 1 SGB XI an die Daten Clearing Stelle (DCS) übermittelt werden.

12.2 Krankenhäuser

Die Frage „Bestehen vertraglich geregelte Kooperationsbeziehungen mit Krankenhäusern oder anderen Einrichtungen?“ muss mit „Ja“ oder „Nein“ beantwortet werden.

Namentliche Nennung von Krankenhäusern und weiteren Einrichtungen mit denen eine vertraglich geregelte Kooperation besteht, können in einem Freitext angegeben werden.