

Anlage 2 – Stand 25.02.2021

QUALITÄTSPRÜFUNGS-RICHTLINIEN FÜR DIE VOLLSTATIONÄRE PFLEGE (QPR vollstationär) Richtlinien des GKV-Spitzenverbandes über die Durchführung der Prüfung der in Pflegeeinrichtungen erbrachten Leistungen und deren Qualität nach § 114 SGB XI für die vollstationäre Pflege vom 17. Dezember 2018	QUALITÄTSPRÜFUNGS-RICHTLINIEN FÜR DIE TAGESPFLEGE (QPR Tagespflege) Richtlinien des GKV-Spitzenverbandes ¹ über die Durchführung der Prüfung der in Pflegeeinrichtungen erbrachten Leistungen und deren Qualität nach § 114 SGB XI für die Tagespflege vom 26. Oktober 2020
Neu / Änderung / verschoben (neu geregelt)	
Prüfbogen B zur Beurteilung auf Einrichtungsebene zur Prüfung der in Pflegeeinrichtungen erbrachten Leistungen und deren Qualität nach § 114 SGB XI	

Anlage 2 – Stand 25.02.2021

D	Angaben der Einrichtung																																																																																																																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%; text-align: center;">D</th> <th style="width: 85%;">Angaben zur Einrichtung</th> <th style="width: 10%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1.</td><td>Auftragsnummer</td><td></td></tr> <tr><td>2.</td><td>Name</td><td></td></tr> <tr><td>3.</td><td>Straße</td><td></td></tr> <tr><td>4.</td><td>PLZ/Ort</td><td></td></tr> <tr> <td>5.</td> <td>Institutionskennzeichen (IK)</td> <td> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 5px;">1.</td><td></td></tr> <tr><td>2.</td><td></td></tr> <tr><td>3.</td><td></td></tr> <tr><td>4.</td><td></td></tr> </table> </td> </tr> <tr><td>6.</td><td>Telefon</td><td></td></tr> <tr><td>7.</td><td>Fax</td><td></td></tr> <tr><td>8.</td><td>E-Mail</td><td></td></tr> <tr><td>9.</td><td>Internet-Adresse</td><td></td></tr> <tr><td>10.</td><td>Träger/Inhaber</td><td></td></tr> <tr> <td>11.</td> <td>Trägerart</td> <td> <input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> freigemeinnützig <input type="checkbox"/> öffentlich <input type="checkbox"/> nicht zu ermitteln </td> </tr> <tr><td>12.</td><td>ggf. Verband</td><td></td></tr> <tr> <td>13.</td> <td>Einrichtungsart</td> <td> <input type="checkbox"/> vollstationär <input type="checkbox"/> solitäre Kurzzeitpflege </td> </tr> <tr><td>14.</td><td>Datum Abschluss Versorgungs-vertrag</td><td></td></tr> <tr><td>15.</td><td>Datum Inbetriebnahme der stationären Pflegeeinrichtung</td><td></td></tr> <tr><td>16.</td><td>Name der Einrichtungsleitung</td><td></td></tr> <tr><td>17.</td><td>Name der verantwortlichen Pflegefachkraft</td><td></td></tr> <tr><td>18.</td><td>Name der stellvertretenden verantwortlichen Pflegefachkraft</td><td></td></tr> <tr><td>19.</td><td>ggf. vorhandene Zweigstellen</td><td></td></tr> <tr><td>20.</td><td>Name der Ansprechpartnerin oder des Ansprechpartners für die DCS*</td><td></td></tr> <tr><td>21.</td><td>E-Mail der Ansprechpartnerin oder des Ansprechpartners für die DCS*</td><td></td></tr> </tbody> </table>	D	Angaben zur Einrichtung		1.	Auftragsnummer		2.	Name		3.	Straße		4.	PLZ/Ort		5.	Institutionskennzeichen (IK)	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 5px;">1.</td><td></td></tr> <tr><td>2.</td><td></td></tr> <tr><td>3.</td><td></td></tr> <tr><td>4.</td><td></td></tr> </table>	1.		2.		3.		4.		6.	Telefon		7.	Fax		8.	E-Mail		9.	Internet-Adresse		10.	Träger/Inhaber		11.	Trägerart	<input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> freigemeinnützig <input type="checkbox"/> öffentlich <input type="checkbox"/> nicht zu ermitteln	12.	ggf. Verband		13.	Einrichtungsart	<input type="checkbox"/> vollstationär <input type="checkbox"/> solitäre Kurzzeitpflege	14.	Datum Abschluss Versorgungs-vertrag		15.	Datum Inbetriebnahme der stationären Pflegeeinrichtung		16.	Name der Einrichtungsleitung		17.	Name der verantwortlichen Pflegefachkraft		18.	Name der stellvertretenden verantwortlichen Pflegefachkraft		19.	ggf. vorhandene Zweigstellen		20.	Name der Ansprechpartnerin oder des Ansprechpartners für die DCS*		21.	E-Mail der Ansprechpartnerin oder des Ansprechpartners für die DCS*		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2" style="text-align: left;">D. Angaben zur Einrichtung</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td colspan="2">1. Auftragsnummer:</td></tr> <tr><td colspan="2">2. Name:</td></tr> <tr><td colspan="2">3. Straße:</td></tr> <tr><td colspan="2">4. PLZ/Ort:</td></tr> <tr> <td>5. Institutionskennzeichen (IK)</td> <td> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 5px;">1.</td><td></td></tr> <tr><td>2.</td><td></td></tr> <tr><td>3.</td><td></td></tr> <tr><td>4.</td><td></td></tr> </table> </td> </tr> <tr><td colspan="2">6. Telefon:</td></tr> <tr><td colspan="2">7. Fax:</td></tr> <tr><td colspan="2">8. E-Mail:</td></tr> <tr><td colspan="2">9. Internetadresse:</td></tr> <tr><td colspan="2">10. Träger/Inhaber:</td></tr> <tr> <td>11. Trägerart:</td> <td> <input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> freigemeinnützig <input type="checkbox"/> öffentlich <input type="checkbox"/> nicht zu ermitteln </td> </tr> <tr><td colspan="2">12. ggf. Verband:</td></tr> <tr><td colspan="2">13. Datum Abschluss Versorgungsvertrag:</td></tr> <tr><td colspan="2">14. Datum Inbetriebnahme der Einrichtung:</td></tr> <tr><td colspan="2">15. Name der Einrichtungsleitung:</td></tr> <tr><td colspan="2">16. Name der verantwortlichen Pflegefachkraft:</td></tr> <tr><td colspan="2">17. Name der stellvertretenden verantwortlichen Pflegefachkraft:</td></tr> <tr><td colspan="2">18. ggf. vorhandene Zweigstellen:</td></tr> <tr><td colspan="2">19. Name der Ansprechpartnerin oder des Ansprechpartners für die DCS:</td></tr> <tr><td colspan="2">20. E-Mail der Ansprechpartnerin oder des Ansprechpartners für die DCS:</td></tr> </tbody> </table>	D. Angaben zur Einrichtung		1. Auftragsnummer:		2. Name:		3. Straße:		4. PLZ/Ort:		5. Institutionskennzeichen (IK)	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 5px;">1.</td><td></td></tr> <tr><td>2.</td><td></td></tr> <tr><td>3.</td><td></td></tr> <tr><td>4.</td><td></td></tr> </table>	1.		2.		3.		4.		6. Telefon:		7. Fax:		8. E-Mail:		9. Internetadresse:		10. Träger/Inhaber:		11. Trägerart:	<input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> freigemeinnützig <input type="checkbox"/> öffentlich <input type="checkbox"/> nicht zu ermitteln	12. ggf. Verband:		13. Datum Abschluss Versorgungsvertrag:		14. Datum Inbetriebnahme der Einrichtung:		15. Name der Einrichtungsleitung:		16. Name der verantwortlichen Pflegefachkraft:		17. Name der stellvertretenden verantwortlichen Pflegefachkraft:		18. ggf. vorhandene Zweigstellen:		19. Name der Ansprechpartnerin oder des Ansprechpartners für die DCS:		20. E-Mail der Ansprechpartnerin oder des Ansprechpartners für die DCS:	
D	Angaben zur Einrichtung																																																																																																																												
1.	Auftragsnummer																																																																																																																												
2.	Name																																																																																																																												
3.	Straße																																																																																																																												
4.	PLZ/Ort																																																																																																																												
5.	Institutionskennzeichen (IK)	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 5px;">1.</td><td></td></tr> <tr><td>2.</td><td></td></tr> <tr><td>3.</td><td></td></tr> <tr><td>4.</td><td></td></tr> </table>	1.		2.		3.		4.																																																																																																																				
1.																																																																																																																													
2.																																																																																																																													
3.																																																																																																																													
4.																																																																																																																													
6.	Telefon																																																																																																																												
7.	Fax																																																																																																																												
8.	E-Mail																																																																																																																												
9.	Internet-Adresse																																																																																																																												
10.	Träger/Inhaber																																																																																																																												
11.	Trägerart	<input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> freigemeinnützig <input type="checkbox"/> öffentlich <input type="checkbox"/> nicht zu ermitteln																																																																																																																											
12.	ggf. Verband																																																																																																																												
13.	Einrichtungsart	<input type="checkbox"/> vollstationär <input type="checkbox"/> solitäre Kurzzeitpflege																																																																																																																											
14.	Datum Abschluss Versorgungs-vertrag																																																																																																																												
15.	Datum Inbetriebnahme der stationären Pflegeeinrichtung																																																																																																																												
16.	Name der Einrichtungsleitung																																																																																																																												
17.	Name der verantwortlichen Pflegefachkraft																																																																																																																												
18.	Name der stellvertretenden verantwortlichen Pflegefachkraft																																																																																																																												
19.	ggf. vorhandene Zweigstellen																																																																																																																												
20.	Name der Ansprechpartnerin oder des Ansprechpartners für die DCS*																																																																																																																												
21.	E-Mail der Ansprechpartnerin oder des Ansprechpartners für die DCS*																																																																																																																												
D. Angaben zur Einrichtung																																																																																																																													
1. Auftragsnummer:																																																																																																																													
2. Name:																																																																																																																													
3. Straße:																																																																																																																													
4. PLZ/Ort:																																																																																																																													
5. Institutionskennzeichen (IK)	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 5px;">1.</td><td></td></tr> <tr><td>2.</td><td></td></tr> <tr><td>3.</td><td></td></tr> <tr><td>4.</td><td></td></tr> </table>	1.		2.		3.		4.																																																																																																																					
1.																																																																																																																													
2.																																																																																																																													
3.																																																																																																																													
4.																																																																																																																													
6. Telefon:																																																																																																																													
7. Fax:																																																																																																																													
8. E-Mail:																																																																																																																													
9. Internetadresse:																																																																																																																													
10. Träger/Inhaber:																																																																																																																													
11. Trägerart:	<input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> freigemeinnützig <input type="checkbox"/> öffentlich <input type="checkbox"/> nicht zu ermitteln																																																																																																																												
12. ggf. Verband:																																																																																																																													
13. Datum Abschluss Versorgungsvertrag:																																																																																																																													
14. Datum Inbetriebnahme der Einrichtung:																																																																																																																													
15. Name der Einrichtungsleitung:																																																																																																																													
16. Name der verantwortlichen Pflegefachkraft:																																																																																																																													
17. Name der stellvertretenden verantwortlichen Pflegefachkraft:																																																																																																																													
18. ggf. vorhandene Zweigstellen:																																																																																																																													
19. Name der Ansprechpartnerin oder des Ansprechpartners für die DCS:																																																																																																																													
20. E-Mail der Ansprechpartnerin oder des Ansprechpartners für die DCS:																																																																																																																													

Anlage 2 – Stand 25.02.2021

E	Angaben zur Prüfung	
E	Angaben zur Prüfung	
1.	Auftraggeber/zuständiger Landesverband der Pflegekassen	<input type="checkbox"/> AOK <input type="checkbox"/> KNAPPSCHAFT <input type="checkbox"/> BKK <input type="checkbox"/> LKK <input type="checkbox"/> IKK <input type="checkbox"/> vdek
2.	Prüfung durch	<input type="checkbox"/> MDK <input type="checkbox"/> PKV-Prüfdienst
3.	Datum	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> von TT.MM.JJJJ bis TT.MM.JJJJ </div>
4.	Uhrzeit	
	1. Tag	von bis
	2. Tag	von bis
	3. Tag	von bis
5.	Gesprächspartnerin oder Gesprächspartner der stationären Pflegeeinrichtung	
6.	Prüferin oder Prüfer	
7.	An der Prüfung Beteiligte	Namen
	<input type="checkbox"/> Pflegekasse	
	<input type="checkbox"/> Sozialhilfeträger	
	<input type="checkbox"/> nach heimrechtlichen Vorschriften zuständige Aufsichtsbehörde	
	<input type="checkbox"/> Gesundheitsamt	
	<input type="checkbox"/> Trägerverband	
	<input type="checkbox"/> Sonstige: welche?	
8.	Ansprechpartnerin oder Ansprechpartner des MDK/PKV-Prüfdienstes für die DCS*	Name E-Mailadresse

Angaben zur Prüfung		
Auftraggeber/Zuständiger Landesverband der Pflegekassen:	<input type="checkbox"/> AOK	<input type="checkbox"/> Knappschaft
	<input type="checkbox"/> BKK	<input type="checkbox"/> LKK
	<input type="checkbox"/> IKK	<input type="checkbox"/> vdek
Prüfung durch:	<input type="checkbox"/> MDK	<input type="checkbox"/> PKV-Prüfdienst
Datum:		
	von TT.MM.JJJJ	bis TT.MM.JJJJ
Uhrzeit:		
1. Tag	von	bis
2. Tag	von	bis
3. Tag	von	bis
Gesprächspartnerin oder Gesprächspartner der Einrichtung:		
Prüferin oder Prüfer:		
An der Prüfung Beteiligte:	Namen	
<input type="checkbox"/> Pflegekasse		
<input type="checkbox"/> Sozialhilfeträger		
<input type="checkbox"/> Nach heimrechtlichen Vorschriften zuständige Aufsichtsbehörde		
<input type="checkbox"/> Gesundheitsamt		
<input type="checkbox"/> Trägerverband		
<input type="checkbox"/> Sonstige: welche?		
Ansprechpartnerin oder Ansprechpartner des MDK/PKV-Prüfdienstes für die DCS:	Name	E-Mailadresse

Anlage 2 – Stand 25.02.2021

F	Prüfauftrag nach § 114 SGB XI																																											
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr style="background-color: #e0e0e0;"> <th style="width: 5%;">F</th> <th colspan="2">Prüfauftrag nach § 114 SGB XI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> Regelprüfung</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td colspan="2"> <input type="checkbox"/> Anlassprüfung (Beschwerde durch versorgte Person, Angehörige o. ä.) <input type="checkbox"/> Anlassprüfung (Hinweise von anderen Institutionen) <input type="checkbox"/> Anlassprüfung (sonstige Hinweise) </td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td colspan="2"> <input type="checkbox"/> Wiederholungsprüfung nach Regelprüfung <input type="checkbox"/> Wiederholungsprüfung nach Anlassprüfung </td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> nächtliche Prüfung</td> </tr> <tr> <td>5.</td> <td>Datum der letzten Prüfung nach § 114 Abs. 1 SGB XI</td> <td>TT.MM.JJJJ</td> </tr> <tr> <td>6.</td> <td>Letzte Prüfungen anderer Prüfinstitutionen</td> <td>TT.MM.JJJJ</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"> <input type="checkbox"/> nach heimrechtlichen Vorschriften zuständige Aufsichtsbehörde <input type="checkbox"/> Gesundheitsamt <input type="checkbox"/> Sonstige <input type="checkbox"/> keine Angaben </td> </tr> </tbody> </table>	F	Prüfauftrag nach § 114 SGB XI		1.	<input type="checkbox"/> Regelprüfung		2.	<input type="checkbox"/> Anlassprüfung (Beschwerde durch versorgte Person, Angehörige o. ä.) <input type="checkbox"/> Anlassprüfung (Hinweise von anderen Institutionen) <input type="checkbox"/> Anlassprüfung (sonstige Hinweise)		3.	<input type="checkbox"/> Wiederholungsprüfung nach Regelprüfung <input type="checkbox"/> Wiederholungsprüfung nach Anlassprüfung		4.	<input type="checkbox"/> nächtliche Prüfung		5.	Datum der letzten Prüfung nach § 114 Abs. 1 SGB XI	TT.MM.JJJJ	6.	Letzte Prüfungen anderer Prüfinstitutionen	TT.MM.JJJJ		<input type="checkbox"/> nach heimrechtlichen Vorschriften zuständige Aufsichtsbehörde <input type="checkbox"/> Gesundheitsamt <input type="checkbox"/> Sonstige <input type="checkbox"/> keine Angaben		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr style="background-color: #e0e0e0;"> <th colspan="2">F. Prüfauftrag nach § 114 SGB XI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td><input type="checkbox"/> Regelprüfung</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td> <input type="checkbox"/> Anlassprüfung (Beschwerde durch Tagespflegegast, Angehörige o.ä.) <input type="checkbox"/> Anlassprüfung (Hinweise von anderen Institutionen) <input type="checkbox"/> Anlassprüfung (sonstige Hinweise) </td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td> <input type="checkbox"/> Wiederholungsprüfung nach Regelprüfung <input type="checkbox"/> Wiederholungsprüfung nach Anlassprüfung </td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>Datum der letzten Prüfung nach § 114 Abs. 1 SGB XI:</td> </tr> <tr> <td></td> <td>TT.MM.JJJJ</td> </tr> <tr> <td>5.</td> <td>Letzte Prüfung anderer Prüfinstitutionen</td> </tr> <tr> <td></td> <td>TT.MM.JJJJ</td> </tr> <tr> <td></td> <td> <input type="checkbox"/> Nach heimrechtlichen Vorschriften zuständige Aufsichtsbehörde <input type="checkbox"/> Gesundheitsamt <input type="checkbox"/> Sonstige <input type="checkbox"/> keine Angaben </td> </tr> </tbody> </table>	F. Prüfauftrag nach § 114 SGB XI		1.	<input type="checkbox"/> Regelprüfung	2.	<input type="checkbox"/> Anlassprüfung (Beschwerde durch Tagespflegegast, Angehörige o.ä.) <input type="checkbox"/> Anlassprüfung (Hinweise von anderen Institutionen) <input type="checkbox"/> Anlassprüfung (sonstige Hinweise)	3.	<input type="checkbox"/> Wiederholungsprüfung nach Regelprüfung <input type="checkbox"/> Wiederholungsprüfung nach Anlassprüfung	4.	Datum der letzten Prüfung nach § 114 Abs. 1 SGB XI:		TT.MM.JJJJ	5.	Letzte Prüfung anderer Prüfinstitutionen		TT.MM.JJJJ		<input type="checkbox"/> Nach heimrechtlichen Vorschriften zuständige Aufsichtsbehörde <input type="checkbox"/> Gesundheitsamt <input type="checkbox"/> Sonstige <input type="checkbox"/> keine Angaben
F	Prüfauftrag nach § 114 SGB XI																																											
1.	<input type="checkbox"/> Regelprüfung																																											
2.	<input type="checkbox"/> Anlassprüfung (Beschwerde durch versorgte Person, Angehörige o. ä.) <input type="checkbox"/> Anlassprüfung (Hinweise von anderen Institutionen) <input type="checkbox"/> Anlassprüfung (sonstige Hinweise)																																											
3.	<input type="checkbox"/> Wiederholungsprüfung nach Regelprüfung <input type="checkbox"/> Wiederholungsprüfung nach Anlassprüfung																																											
4.	<input type="checkbox"/> nächtliche Prüfung																																											
5.	Datum der letzten Prüfung nach § 114 Abs. 1 SGB XI	TT.MM.JJJJ																																										
6.	Letzte Prüfungen anderer Prüfinstitutionen	TT.MM.JJJJ																																										
	<input type="checkbox"/> nach heimrechtlichen Vorschriften zuständige Aufsichtsbehörde <input type="checkbox"/> Gesundheitsamt <input type="checkbox"/> Sonstige <input type="checkbox"/> keine Angaben																																											
F. Prüfauftrag nach § 114 SGB XI																																												
1.	<input type="checkbox"/> Regelprüfung																																											
2.	<input type="checkbox"/> Anlassprüfung (Beschwerde durch Tagespflegegast, Angehörige o.ä.) <input type="checkbox"/> Anlassprüfung (Hinweise von anderen Institutionen) <input type="checkbox"/> Anlassprüfung (sonstige Hinweise)																																											
3.	<input type="checkbox"/> Wiederholungsprüfung nach Regelprüfung <input type="checkbox"/> Wiederholungsprüfung nach Anlassprüfung																																											
4.	Datum der letzten Prüfung nach § 114 Abs. 1 SGB XI:																																											
	TT.MM.JJJJ																																											
5.	Letzte Prüfung anderer Prüfinstitutionen																																											
	TT.MM.JJJJ																																											
	<input type="checkbox"/> Nach heimrechtlichen Vorschriften zuständige Aufsichtsbehörde <input type="checkbox"/> Gesundheitsamt <input type="checkbox"/> Sonstige <input type="checkbox"/> keine Angaben																																											
G	Art der Einrichtung und Versorgungssituation																																											
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr style="background-color: #e0e0e0;"> <th style="width: 5%;">G</th> <th colspan="3">Art der Einrichtung und Versorgungssituation</th> </tr> <tr> <td></td> <th colspan="2">Vollstationäre Pflege</th> <th>Kurzzeitpflege</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>vorgehaltene Plätze</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="font-size: small;">vollstationäre Pflege (Langzeit):</td> <td style="font-size: small;">eingestreuete Kurzzeitpflege:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>belegte Plätze</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	G	Art der Einrichtung und Versorgungssituation				Vollstationäre Pflege		Kurzzeitpflege	vorgehaltene Plätze					vollstationäre Pflege (Langzeit):	eingestreuete Kurzzeitpflege:		belegte Plätze				<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr style="background-color: #e0e0e0;"> <th colspan="2">G. Art der Einrichtung und Versorgungssituation</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="width: 20%;">Vertraglich vereinbarte Anzahl Tagespflegeplätze:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Belegte Tagespflegeplätze am Prüftag:</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	G. Art der Einrichtung und Versorgungssituation		Vertraglich vereinbarte Anzahl Tagespflegeplätze:		Belegte Tagespflegeplätze am Prüftag:																	
G	Art der Einrichtung und Versorgungssituation																																											
	Vollstationäre Pflege		Kurzzeitpflege																																									
vorgehaltene Plätze																																												
	vollstationäre Pflege (Langzeit):	eingestreuete Kurzzeitpflege:																																										
belegte Plätze																																												
G. Art der Einrichtung und Versorgungssituation																																												
Vertraglich vereinbarte Anzahl Tagespflegeplätze:																																												
Belegte Tagespflegeplätze am Prüftag:																																												

Anlage 2 – Stand 25.02.2021

H	Nach Angabe der Pflegeeinrichtung: Struktur der Wohn- und Pflegebereiche																																																																																																										
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="6" style="background-color: #e0f0ff;">H Nach Angabe der Pflegeeinrichtung: Struktur der Wohn- und Pflegebereiche</th> </tr> <tr> <th style="width: 15%;">Wohn-/ Pflegebereich</th> <th style="width: 15%;">Bereich auf einer Ebene</th> <th style="width: 10%;">Anzahl versorgte Personen</th> <th colspan="5" style="width: 55%;">davon nach SGB XI eingestuft in Pflegegrad</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <th style="width: 10%;">kein Pflegegrad</th> <th style="width: 5%;">1</th> <th style="width: 5%;">2</th> <th style="width: 5%;">3</th> <th style="width: 5%;">4</th> <th style="width: 5%;">5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">Summe</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	H Nach Angabe der Pflegeeinrichtung: Struktur der Wohn- und Pflegebereiche						Wohn-/ Pflegebereich	Bereich auf einer Ebene	Anzahl versorgte Personen	davon nach SGB XI eingestuft in Pflegegrad								kein Pflegegrad	1	2	3	4	5		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein									<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein									<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein									<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein									<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein									<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein									<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein									<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein									Summe									
H Nach Angabe der Pflegeeinrichtung: Struktur der Wohn- und Pflegebereiche																																																																																																											
Wohn-/ Pflegebereich	Bereich auf einer Ebene	Anzahl versorgte Personen	davon nach SGB XI eingestuft in Pflegegrad																																																																																																								
			kein Pflegegrad	1	2	3	4	5																																																																																																			
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																																																																																																										
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																																																																																																										
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																																																																																																										
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																																																																																																										
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																																																																																																										
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																																																																																																										
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																																																																																																										
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																																																																																																										
	Summe																																																																																																										
I	Nach Angabe der Pflegeeinrichtung: Anzahl versorgte Personen mit	H	Nach Angabe der Einrichtung: Anzahl Tagespflegegäste mit:																																																																																																								
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">I</th> <th style="width: 70%;">Nach Angabe der Pflegeeinrichtung: Anzahl versorgte Personen mit</th> <th style="width: 25%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1.</td><td>Wachkoma</td><td></td></tr> <tr><td>2.</td><td>Beatmungspflicht</td><td></td></tr> <tr><td>3.</td><td>Dekubitus</td><td></td></tr> <tr><td>4.</td><td>Blasenkatheter</td><td></td></tr> <tr><td>5.</td><td>PEG-Sonde</td><td></td></tr> <tr><td>6.</td><td>Fixierung</td><td></td></tr> <tr><td>7.</td><td>Kontraktur</td><td></td></tr> <tr><td>8.</td><td>vollständiger Immobilität</td><td></td></tr> <tr><td>9.</td><td>Tracheostoma</td><td></td></tr> <tr><td>10.</td><td>multiresistenten Erregern</td><td></td></tr> </tbody> </table>	I	Nach Angabe der Pflegeeinrichtung: Anzahl versorgte Personen mit		1.	Wachkoma		2.	Beatmungspflicht		3.	Dekubitus		4.	Blasenkatheter		5.	PEG-Sonde		6.	Fixierung		7.	Kontraktur		8.	vollständiger Immobilität		9.	Tracheostoma		10.	multiresistenten Erregern			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2" style="background-color: #e0e0e0;">H. Nach Angabe der Einrichtung: Anzahl Tagespflegegäste mit:</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1.</td><td>Wachkoma:</td></tr> <tr><td>2.</td><td>Beatmungspflicht:</td></tr> <tr><td>3.</td><td>Dekubitus:</td></tr> <tr><td>4.</td><td>Blasenkatheter:</td></tr> <tr><td>5.</td><td>PEG-Sonde:</td></tr> <tr><td>6.</td><td>Fixierung:</td></tr> <tr><td>7.</td><td>Kontraktur:</td></tr> <tr><td>8.</td><td>Vollständiger Immobilität:</td></tr> <tr><td>9.</td><td>Tracheostoma:</td></tr> <tr><td>10.</td><td>Multiresistenten Erregern:</td></tr> </tbody> </table>	H. Nach Angabe der Einrichtung: Anzahl Tagespflegegäste mit:		1.	Wachkoma:	2.	Beatmungspflicht:	3.	Dekubitus:	4.	Blasenkatheter:	5.	PEG-Sonde:	6.	Fixierung:	7.	Kontraktur:	8.	Vollständiger Immobilität:	9.	Tracheostoma:	10.	Multiresistenten Erregern:																																																	
I	Nach Angabe der Pflegeeinrichtung: Anzahl versorgte Personen mit																																																																																																										
1.	Wachkoma																																																																																																										
2.	Beatmungspflicht																																																																																																										
3.	Dekubitus																																																																																																										
4.	Blasenkatheter																																																																																																										
5.	PEG-Sonde																																																																																																										
6.	Fixierung																																																																																																										
7.	Kontraktur																																																																																																										
8.	vollständiger Immobilität																																																																																																										
9.	Tracheostoma																																																																																																										
10.	multiresistenten Erregern																																																																																																										
H. Nach Angabe der Einrichtung: Anzahl Tagespflegegäste mit:																																																																																																											
1.	Wachkoma:																																																																																																										
2.	Beatmungspflicht:																																																																																																										
3.	Dekubitus:																																																																																																										
4.	Blasenkatheter:																																																																																																										
5.	PEG-Sonde:																																																																																																										
6.	Fixierung:																																																																																																										
7.	Kontraktur:																																																																																																										
8.	Vollständiger Immobilität:																																																																																																										
9.	Tracheostoma:																																																																																																										
10.	Multiresistenten Erregern:																																																																																																										

Anlage 2 – Stand 25.02.2021

J	Nach Angabe der Pflegeeinrichtung: Zusammensetzung Personal (direkt in der Einrichtung Beschäftigte; ohne Mitarbeitende externer Leistungserbringer)	I	Nach Angabe der Tagespflegeeinrichtung: Zusammensetzung Personal (Direkt in der Einrichtung Beschäftigte; ohne Mitarbeitende externer Leistungserbringer)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
J	<p>J Nach Angabe der Pflegeeinrichtung: Zusammensetzung Personal (direkt in der Einrichtung Beschäftigte; ohne Mitarbeitende externer Leistungserbringer)</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="7">Pflege</th> </tr> <tr> <th rowspan="2">Funktion/Qualifikation</th> <th colspan="2">Vollzeit (<input type="checkbox"/> Std./Woche)</th> <th colspan="2">Teilzeit</th> <th>geringfügig Beschäftigte</th> <th>Personal gesamt</th> </tr> <tr> <th>Anzahl MA</th> <th>Anzahl MA</th> <th>Stellenumfang</th> <th>Anzahl MA</th> <th>Stellenumfang</th> <th>Stellen in Vollzeit</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td colspan="7" style="text-align: center;">Pflege</td></tr> <tr><td>verantwortliche Pflegefachkraft</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>stellv. verantwortliche Pflegefachkraft</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Altenpfleger/in</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Gesundheits- und Krankenpfleger/in</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/in</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Heilerziehungspfleger/in</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Krankenpflegehelfer/in</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Altenpflegehelfer/in</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>angelernte Kräfte</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Auszubildende</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Bundesfreiwilligendienst-Leistende</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Freiwilliges soziales Jahr</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Sonstige</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>zusätzliches Personal nach PpSG (§ 8 Abs. 6 SGB XI)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td colspan="7" style="text-align: center;">Betreuung</td></tr> <tr><td>Sozialpädagogin/Sozialpädagoge</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Sozialarbeiter/in</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Ergotherapeuten/ Beschäftigungstherapeuten</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Sonstige</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>zusätzliche Betreuungskräfte nach § 43b SGB XI</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td colspan="7" style="text-align: center;">Hauswirtschaftliche Versorgung</td></tr> <tr><td>hauswirtschaftliche Fachkräfte (2-3 jährige Ausbildung oder Studium)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Hilfskräfte und angelernte Kräfte</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Sonstige</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	Pflege							Funktion/Qualifikation	Vollzeit (<input type="checkbox"/> Std./Woche)		Teilzeit		geringfügig Beschäftigte	Personal gesamt	Anzahl MA	Anzahl MA	Stellenumfang	Anzahl MA	Stellenumfang	Stellen in Vollzeit	Pflege							verantwortliche Pflegefachkraft							stellv. verantwortliche Pflegefachkraft							Altenpfleger/in							Gesundheits- und Krankenpfleger/in							Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/in							Heilerziehungspfleger/in							Krankenpflegehelfer/in							Altenpflegehelfer/in							angelernte Kräfte							Auszubildende							Bundesfreiwilligendienst-Leistende							Freiwilliges soziales Jahr							Sonstige							zusätzliches Personal nach PpSG (§ 8 Abs. 6 SGB XI)							Betreuung							Sozialpädagogin/Sozialpädagoge							Sozialarbeiter/in							Ergotherapeuten/ Beschäftigungstherapeuten							Sonstige							zusätzliche Betreuungskräfte nach § 43b SGB XI							Hauswirtschaftliche Versorgung							hauswirtschaftliche Fachkräfte (2-3 jährige Ausbildung oder Studium)							Hilfskräfte und angelernte Kräfte							Sonstige							I	<p>I. Nach Angabe der Tagespflegeeinrichtung: Zusammensetzung Personal (Direkt in der Einrichtung Beschäftigte; ohne Mitarbeitende externer Leistungserbringer)</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Funktion/Qualifikation</th> <th colspan="2">Vollzeit (<input type="checkbox"/> Std./Woche)</th> <th colspan="2">Teilzeit</th> <th>geringfügig Beschäftigte</th> <th>Personal gesamt</th> </tr> <tr> <th>Anzahl MA</th> <th>Anzahl MA</th> <th>Std./Woche</th> <th>Anzahl MA</th> <th>Std./Woche</th> <th>Stellen in Vollzeit</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td colspan="7" style="text-align: center;">Pflege</td></tr> <tr><td>Verantwortliche Pflegefachkraft</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Stellv. verantwortliche Pflegefachkraft</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Altenpfleger/in</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Gesundheits- und Krankenpfleger/in</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/in</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Heilerziehungspfleger/in</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Krankenpflegehelfer/in</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Altenpflegehelfer/in</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Angelernte Kräfte</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Auszubildende</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Bundesfreiwilligendienst-Leistende</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Freiwilliges soziales Jahr</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Sonstige</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td colspan="7" style="text-align: center;">Betreuung</td></tr> <tr><td>Sozialpädagogin/Sozialpädagoge</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Sozialarbeiter/in</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Ergotherapeut/in</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Beschäftigungstherapeut/in</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Sonstige</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Zusätzliche Betreuungskräfte nach § 43b SGB XI</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td colspan="7" style="text-align: center;">Hauswirtschaftliche Versorgung</td></tr> <tr><td>hauswirtschaftliche Fachkräfte (2-3 jährige Ausbildung oder Studium)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Hilfskräfte und angelernte Kräfte</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Sonstige</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	Funktion/Qualifikation	Vollzeit (<input type="checkbox"/> Std./Woche)		Teilzeit		geringfügig Beschäftigte	Personal gesamt	Anzahl MA	Anzahl MA	Std./Woche	Anzahl MA	Std./Woche	Stellen in Vollzeit	Pflege							Verantwortliche Pflegefachkraft							Stellv. verantwortliche Pflegefachkraft							Altenpfleger/in							Gesundheits- und Krankenpfleger/in							Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/in							Heilerziehungspfleger/in							Krankenpflegehelfer/in							Altenpflegehelfer/in							Angelernte Kräfte							Auszubildende							Bundesfreiwilligendienst-Leistende							Freiwilliges soziales Jahr							Sonstige							Betreuung							Sozialpädagogin/Sozialpädagoge							Sozialarbeiter/in							Ergotherapeut/in							Beschäftigungstherapeut/in							Sonstige							Zusätzliche Betreuungskräfte nach § 43b SGB XI							Hauswirtschaftliche Versorgung							hauswirtschaftliche Fachkräfte (2-3 jährige Ausbildung oder Studium)							Hilfskräfte und angelernte Kräfte							Sonstige						
Pflege																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Funktion/Qualifikation	Vollzeit (<input type="checkbox"/> Std./Woche)		Teilzeit		geringfügig Beschäftigte	Personal gesamt																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
	Anzahl MA	Anzahl MA	Stellenumfang	Anzahl MA	Stellenumfang	Stellen in Vollzeit																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
Pflege																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
verantwortliche Pflegefachkraft																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
stellv. verantwortliche Pflegefachkraft																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Altenpfleger/in																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Gesundheits- und Krankenpfleger/in																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/in																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Heilerziehungspfleger/in																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Krankenpflegehelfer/in																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Altenpflegehelfer/in																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
angelernte Kräfte																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Auszubildende																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Bundesfreiwilligendienst-Leistende																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Freiwilliges soziales Jahr																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Sonstige																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
zusätzliches Personal nach PpSG (§ 8 Abs. 6 SGB XI)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Betreuung																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Sozialpädagogin/Sozialpädagoge																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Sozialarbeiter/in																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Ergotherapeuten/ Beschäftigungstherapeuten																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Sonstige																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
zusätzliche Betreuungskräfte nach § 43b SGB XI																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Hauswirtschaftliche Versorgung																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
hauswirtschaftliche Fachkräfte (2-3 jährige Ausbildung oder Studium)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Hilfskräfte und angelernte Kräfte																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Sonstige																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Funktion/Qualifikation	Vollzeit (<input type="checkbox"/> Std./Woche)		Teilzeit		geringfügig Beschäftigte	Personal gesamt																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
	Anzahl MA	Anzahl MA	Std./Woche	Anzahl MA	Std./Woche	Stellen in Vollzeit																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
Pflege																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Verantwortliche Pflegefachkraft																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Stellv. verantwortliche Pflegefachkraft																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Altenpfleger/in																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Gesundheits- und Krankenpfleger/in																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/in																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Heilerziehungspfleger/in																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Krankenpflegehelfer/in																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Altenpflegehelfer/in																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Angelernte Kräfte																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Auszubildende																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Bundesfreiwilligendienst-Leistende																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Freiwilliges soziales Jahr																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Sonstige																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Betreuung																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Sozialpädagogin/Sozialpädagoge																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Sozialarbeiter/in																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Ergotherapeut/in																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Beschäftigungstherapeut/in																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Sonstige																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Zusätzliche Betreuungskräfte nach § 43b SGB XI																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Hauswirtschaftliche Versorgung																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
hauswirtschaftliche Fachkräfte (2-3 jährige Ausbildung oder Studium)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Hilfskräfte und angelernte Kräfte																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Sonstige																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		

Anlage 2 – Stand 25.02.2021

Qualitätsbereich 1: Unterstützung bei der Mobilität und Selbstversorgung																																																																													
1.1	Unterstützung im Bereich der Mobilität																																																																												
	<p>Qualitätsaussage Die versorgte Person erhält bedarfsgerechte Unterstützung im Bereich der Mobilität und – sofern noch individuelle Ressourcen vorhanden sind und es den Bedürfnissen der versorgten Person entspricht – zielgerichtete Maßnahmen zur Erhaltung und Förderung der Mobilität.</p>		<p>Qualitätsaussage Der Tagespflegegast erhält bedarfsgerechte Unterstützung im Bereich der Mobilität und – sofern noch individuelle Ressourcen vorhanden sind und es seinen Bedürfnissen entspricht – zielgerichtete Maßnahmen zur Erhaltung und Förderung der Mobilität.</p>																																																																										
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 2px;">Gesamtbeurteilung der Auffälligkeiten und Defizite</td> <td style="text-align: right; padding: 2px;"><input type="checkbox"/> erfüllt</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 2px;"><i>Auffälligkeiten (bitte erläutern)</i></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><i>Defizit mit Risiko negativer Folgen (bitte erläutern und bewerten)</i></td> <td style="padding: 2px;"><i>Anzahl versorgte Personen</i></td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><i>Defizit mit negativen Folgen (bitte erläutern und bewerten)</i></td> <td style="padding: 2px;"><i>Anzahl versorgte Personen</i></td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 2px;">Anmerkungen</td> </tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td></tr> </table>	Gesamtbeurteilung der Auffälligkeiten und Defizite		<input type="checkbox"/> erfüllt	<i>Auffälligkeiten (bitte erläutern)</i>			<i>Defizit mit Risiko negativer Folgen (bitte erläutern und bewerten)</i>	<i>Anzahl versorgte Personen</i>											<i>Defizit mit negativen Folgen (bitte erläutern und bewerten)</i>	<i>Anzahl versorgte Personen</i>											Anmerkungen						<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 2px;">Gesamtbeurteilung (GB)</td> <td style="text-align: right; padding: 2px;"><input type="checkbox"/> erfüllt</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 2px;"><i>Auffälligkeiten (bitte erläutern)</i></td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><i>Defizite mit Risiko negativer Folgen (bitte erläutern und bewerten)</i></td> <td style="padding: 2px;"><i>Anzahl Tagespflegegäste</i></td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><i>Defizite mit negativen Folgen (bitte erläutern und bewerten)</i></td> <td style="padding: 2px;"><i>Anzahl Tagespflegegäste</i></td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 2px;">Anmerkungen</td> </tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td></tr> </table>	Gesamtbeurteilung (GB)		<input type="checkbox"/> erfüllt	<i>Auffälligkeiten (bitte erläutern)</i>						<i>Defizite mit Risiko negativer Folgen (bitte erläutern und bewerten)</i>	<i>Anzahl Tagespflegegäste</i>											<i>Defizite mit negativen Folgen (bitte erläutern und bewerten)</i>	<i>Anzahl Tagespflegegäste</i>											Anmerkungen					
Gesamtbeurteilung der Auffälligkeiten und Defizite		<input type="checkbox"/> erfüllt																																																																											
<i>Auffälligkeiten (bitte erläutern)</i>																																																																													
<i>Defizit mit Risiko negativer Folgen (bitte erläutern und bewerten)</i>	<i>Anzahl versorgte Personen</i>																																																																												
<i>Defizit mit negativen Folgen (bitte erläutern und bewerten)</i>	<i>Anzahl versorgte Personen</i>																																																																												
Anmerkungen																																																																													
Gesamtbeurteilung (GB)		<input type="checkbox"/> erfüllt																																																																											
<i>Auffälligkeiten (bitte erläutern)</i>																																																																													
<i>Defizite mit Risiko negativer Folgen (bitte erläutern und bewerten)</i>	<i>Anzahl Tagespflegegäste</i>																																																																												
<i>Defizite mit negativen Folgen (bitte erläutern und bewerten)</i>	<i>Anzahl Tagespflegegäste</i>																																																																												
Anmerkungen																																																																													

Anlage 2 – Stand 25.02.2021

1.2	Unterstützung bei der Ernährung und Flüssigkeitsversorgung																																																																
	<p>Qualitätsaussage Die versorgte Person wird bedarfs- und bedürfnisgerecht ernährt. Eine ausreichende Flüssigkeitsaufnahme ist sichergestellt.</p>	<p>Qualitätsaussage Der Tagespflegegast wird bedarfs- und bedürfnisgerecht ernährt. Eine ausreichende Flüssigkeitsaufnahme ist sichergestellt.</p>																																																															
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="background-color: #e1f5fe;">Gesamtbeurteilung der Auffälligkeiten und Defizite</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> entfällt</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="background-color: #e1f5fe;">Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i></td> </tr> <tr> <td style="background-color: #e1f5fe;">Defizit mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="text-align: center;">Anzahl versorgte Personen</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td style="background-color: #e1f5fe;">Defizit mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i></td> <td> </td> <td style="text-align: center;">Anzahl versorgte Personen</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="background-color: #e1f5fe;">Anmerkungen</td> </tr> <tr> <td colspan="3"> </td> </tr> </table>	Gesamtbeurteilung der Auffälligkeiten und Defizite		<input type="checkbox"/> entfällt	Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i>			Defizit mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>		Anzahl versorgte Personen							Defizit mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>		Anzahl versorgte Personen							Anmerkungen						<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="background-color: #e1f5fe;">Gesamtbeurteilung (GB)</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> entfällt</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="background-color: #e1f5fe;">Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i></td> </tr> <tr> <td colspan="3"> </td> </tr> <tr> <td style="background-color: #e1f5fe;">Defizite mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="text-align: center;">Anzahl Tagespflegegäste</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td style="background-color: #e1f5fe;">Defizite mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i></td> <td> </td> <td style="text-align: center;">Anzahl Tagespflegegäste</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="background-color: #e1f5fe;">Anmerkungen</td> </tr> <tr> <td colspan="3"> </td> </tr> </table>	Gesamtbeurteilung (GB)		<input type="checkbox"/> entfällt	Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i>						Defizite mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>		Anzahl Tagespflegegäste							Defizite mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>		Anzahl Tagespflegegäste							Anmerkungen					
Gesamtbeurteilung der Auffälligkeiten und Defizite		<input type="checkbox"/> entfällt																																																															
Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i>																																																																	
Defizit mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>		Anzahl versorgte Personen																																																															
Defizit mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>		Anzahl versorgte Personen																																																															
Anmerkungen																																																																	
Gesamtbeurteilung (GB)		<input type="checkbox"/> entfällt																																																															
Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i>																																																																	
Defizite mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>		Anzahl Tagespflegegäste																																																															
Defizite mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>		Anzahl Tagespflegegäste																																																															
Anmerkungen																																																																	

Anlage 2 – Stand 25.02.2021

1.3	Unterstützung bei Kontinenzverlust, Kontinenzförderung																																									
	<p>Qualitätsaussage Die versorgte Person wird bedarfs- und bedürfnisgerecht bei Kontinenzverlust unterstützt. Ggf. vorhandene künstliche Ausgänge werden fachgerecht versorgt.</p>	<p>Qualitätsaussage Der Tagespflegegast wird bedarfs- und bedürfnisgerecht bei Kontinenzverlust bzw. der Kontinenzförderung unterstützt. Ggf. vorhandene künstliche Ausgänge werden fachgerecht versorgt.</p>																																								
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="background-color: #e1f5fe;">Gesamtbeurteilung der Auffälligkeiten und Defizite <input type="checkbox"/> entfällt</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="background-color: #e1f5fe;">Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i></td> </tr> <tr> <td style="background-color: #e1f5fe;">Defizit mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i></td> <td style="background-color: #e1f5fe;">Anzahl versorgte Personen</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="background-color: #e1f5fe;">Defizit mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i></td> <td style="background-color: #e1f5fe;">Anzahl versorgte Personen</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="background-color: #e1f5fe;">Anmerkungen</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="height: 40px;"></td> </tr> </table>	Gesamtbeurteilung der Auffälligkeiten und Defizite <input type="checkbox"/> entfällt		Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i>		Defizit mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl versorgte Personen					Defizit mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl versorgte Personen					Anmerkungen				<p>Gesamtbeurteilung (GB) <input type="checkbox"/> entfällt</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="background-color: #e8f5e9;">Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="height: 40px;"></td> </tr> <tr> <td style="background-color: #e8f5e9;">Defizite mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i></td> <td style="background-color: #e8f5e9;">Anzahl Tagespflegegäste</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="background-color: #e8f5e9;">Defizite mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i></td> <td style="background-color: #e8f5e9;">Anzahl Tagespflegegäste</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="background-color: #e0e0e0;">Anmerkungen</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="height: 40px;"></td> </tr> </table>	Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i>				Defizite mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl Tagespflegegäste					Defizite mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl Tagespflegegäste					Anmerkungen			
Gesamtbeurteilung der Auffälligkeiten und Defizite <input type="checkbox"/> entfällt																																										
Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i>																																										
Defizit mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl versorgte Personen																																									
Defizit mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl versorgte Personen																																									
Anmerkungen																																										
Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i>																																										
Defizite mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl Tagespflegegäste																																									
Defizite mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl Tagespflegegäste																																									
Anmerkungen																																										

Anlage 2 – Stand 25.02.2021

1.4 Unterstützung bei der Körperpflege																																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="background-color: #e6f2ff; padding: 2px;">Gesamtbeurteilung der Auffälligkeiten und Defizite <input type="checkbox"/> entfällt</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 2px;">Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Defizit mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i></td> <td style="padding: 2px; text-align: center;">Anzahl versorgte Personen</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Defizit mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i></td> <td style="padding: 2px; text-align: center;">Anzahl versorgte Personen</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 2px;">Anmerkungen</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="height: 40px;"></td> </tr> </table>	Gesamtbeurteilung der Auffälligkeiten und Defizite <input type="checkbox"/> entfällt		Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i>		Defizit mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl versorgte Personen					Defizit mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl versorgte Personen					Anmerkungen				<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="background-color: #e6f2ff; padding: 2px;">Gesamtbeurteilung (GB) <input type="checkbox"/> entfällt</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 2px;">Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Defizite mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i></td> <td style="padding: 2px; text-align: center;">Anzahl Tagespfle- gegäste</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Defizite mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i></td> <td style="padding: 2px; text-align: center;">Anzahl Tagespfle- gegäste</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 2px;">Anmerkungen</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="height: 40px;"></td> </tr> </table>	Gesamtbeurteilung (GB) <input type="checkbox"/> entfällt		Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i>				Defizite mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl Tagespfle- gegäste					Defizite mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl Tagespfle- gegäste					Anmerkungen			
Gesamtbeurteilung der Auffälligkeiten und Defizite <input type="checkbox"/> entfällt																																											
Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i>																																											
Defizit mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl versorgte Personen																																										
Defizit mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl versorgte Personen																																										
Anmerkungen																																											
Gesamtbeurteilung (GB) <input type="checkbox"/> entfällt																																											
Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i>																																											
Defizite mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl Tagespfle- gegäste																																										
Defizite mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl Tagespfle- gegäste																																										
Anmerkungen																																											

Anlage 2 – Stand 25.02.2021

Qualitätsbereich 2: Unterstützung bei der Bewältigung von krankheits- und therapiebedingten Anforderungen und Belastungen																																												
2.1	Medikamentöse Therapie																																											
	<p>Qualitätsaussage Die versorgte Person wird im Zusammenhang mit der Medikation fachgerecht unterstützt. Die Einnahme von Medikamenten entspricht den ärztlichen An- bzw. Verordnungen und die Weiterleitung erforderlicher Informationen an die behandelnden Ärztinnen und Ärzte ist sichergestellt.</p>		<p>Qualitätsaussage Der Tagespflegegast wird im Zusammenhang mit der Medikation fachgerecht unterstützt. Die Einnahme von Medikamenten entspricht den ärztlichen An- bzw. Verordnungen und die Weiterleitung erforderlicher Informationen an die behandelnde Ärztin oder den behandelnden Arzt oder die für den Tagespflegegast zuständigen Ansprechpartner ist sichergestellt.</p>																																									
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="background-color: #e6f2ff;">Gesamtbeurteilung der Auffälligkeiten und Defizite <input type="checkbox"/> entfällt</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="background-color: #e6f2ff;">Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i></td> </tr> <tr> <td style="background-color: #e6f2ff;">Defizit mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i></td> <td style="background-color: #e6f2ff;">Anzahl versorgte Personen</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td style="background-color: #e6f2ff;">Defizit mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i></td> <td style="background-color: #e6f2ff;">Anzahl versorgte Personen</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="background-color: #e6f2ff;">Anmerkungen</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> </td> </tr> </table>	Gesamtbeurteilung der Auffälligkeiten und Defizite <input type="checkbox"/> entfällt		Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i>		Defizit mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl versorgte Personen					Defizit mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl versorgte Personen					Anmerkungen				<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="background-color: #e6f2ff;">Gesamtbeurteilung (GB) <input type="checkbox"/> entfällt</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="background-color: #e6f2ff;">Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i></td> </tr> <tr> <td colspan="2"> </td> </tr> <tr> <td style="background-color: #e6f2ff;">Defizite mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i></td> <td style="background-color: #e6f2ff;">Anzahl Tagespflegegäste</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td style="background-color: #e6f2ff;">Defizite mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i></td> <td style="background-color: #e6f2ff;">Anzahl Tagespflegegäste</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="background-color: #e6f2ff;">Anmerkungen</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> </td> </tr> </table>	Gesamtbeurteilung (GB) <input type="checkbox"/> entfällt		Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i>				Defizite mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl Tagespflegegäste					Defizite mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl Tagespflegegäste					Anmerkungen			
Gesamtbeurteilung der Auffälligkeiten und Defizite <input type="checkbox"/> entfällt																																												
Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i>																																												
Defizit mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl versorgte Personen																																											
Defizit mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl versorgte Personen																																											
Anmerkungen																																												
Gesamtbeurteilung (GB) <input type="checkbox"/> entfällt																																												
Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i>																																												
Defizite mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl Tagespflegegäste																																											
Defizite mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl Tagespflegegäste																																											
Anmerkungen																																												

Anlage 2 – Stand 25.02.2021

2.2	Schmerzmanagement		Qualitätsaussage																																																														
	<p>Qualitätsaussage Versorgte Personen mit Schmerzen erhalten ein fachgerechtes Schmerzmanagement.</p>		<p>Qualitätsaussage Tagespflegegäste mit Schmerzen erhalten ein fachgerechtes Schmerzmanagement.</p>																																																														
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="background-color: #e1f5fe;">Gesamtbeurteilung der Auffälligkeiten und Defizite</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> entfällt</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="background-color: #e1f5fe;">Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i></td> </tr> <tr> <td style="background-color: #e1f5fe;">Defizit mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i></td> <td style="background-color: #e1f5fe;">Anzahl versorgte Personen</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="background-color: #e1f5fe;">Defizit mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i></td> <td style="background-color: #e1f5fe;">Anzahl versorgte Personen</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="background-color: #e1f5fe;">Anmerkungen</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="height: 40px;"></td> </tr> </table>	Gesamtbeurteilung der Auffälligkeiten und Defizite		<input type="checkbox"/> entfällt	Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i>			Defizit mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl versorgte Personen								Defizit mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl versorgte Personen								Anmerkungen						<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="background-color: #e1f5fe;">Gesamtbeurteilung (GB)</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> entfällt</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="background-color: #e1f5fe;">Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i></td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="background-color: #e1f5fe;">Defizite mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i></td> <td style="background-color: #e1f5fe;">Anzahl Tagespflegegäste</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="background-color: #e1f5fe;">Defizite mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i></td> <td style="background-color: #e1f5fe;">Anzahl Tagespflegegäste</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="background-color: #e1f5fe;">Anmerkungen</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="height: 40px;"></td> </tr> </table>	Gesamtbeurteilung (GB)		<input type="checkbox"/> entfällt	Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i>						Defizite mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl Tagespflegegäste								Defizite mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl Tagespflegegäste								Anmerkungen					
Gesamtbeurteilung der Auffälligkeiten und Defizite		<input type="checkbox"/> entfällt																																																															
Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i>																																																																	
Defizit mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl versorgte Personen																																																																
Defizit mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl versorgte Personen																																																																
Anmerkungen																																																																	
Gesamtbeurteilung (GB)		<input type="checkbox"/> entfällt																																																															
Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i>																																																																	
Defizite mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl Tagespflegegäste																																																																
Defizite mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl Tagespflegegäste																																																																
Anmerkungen																																																																	

Anlage 2 – Stand 25.02.2021

2.3	Wundversorgung		Qualitätsaussage																																																																											
	<p>Qualitätsaussage Die Wunden von versorgten Personen werden fachgerecht versorgt.</p>		<p>Qualitätsaussage Die Wunden von Tagespflegegästen werden fachgerecht versorgt.</p>																																																																											
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; background-color: #e0f0ff;"> <tr> <td colspan="2">Gesamtbeurteilung der Auffälligkeiten und Defizite</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> entfällt</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i></td> </tr> <tr> <td style="width: 80%;">Defizit mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i></td> <td style="width: 10%;">Anzahl versorgte Personen</td> <td></td> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td>Defizit mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i></td> <td>Anzahl versorgte Personen</td> <td></td> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td colspan="3">Anmerkungen</td> </tr> <tr><td colspan="3"> </td></tr> </table>	Gesamtbeurteilung der Auffälligkeiten und Defizite		<input type="checkbox"/> entfällt	Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i>			Defizit mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl versorgte Personen											Defizit mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl versorgte Personen											Anmerkungen							<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; background-color: #e0f0e0;"> <tr> <td colspan="2">Gesamtbeurteilung (GB)</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> entfällt</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i></td> </tr> <tr> <td colspan="3"> </td> </tr> <tr> <td style="width: 80%;">Defizite mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i></td> <td style="width: 10%;">Anzahl Tagespflegegäste</td> <td></td> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td>Defizite mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i></td> <td>Anzahl Tagespflegegäste</td> <td></td> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td colspan="3">Anmerkungen</td> </tr> <tr><td colspan="3"> </td></tr> </table>	Gesamtbeurteilung (GB)		<input type="checkbox"/> entfällt	Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i>						Defizite mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl Tagespflegegäste											Defizite mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl Tagespflegegäste											Anmerkungen					
Gesamtbeurteilung der Auffälligkeiten und Defizite		<input type="checkbox"/> entfällt																																																																												
Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i>																																																																														
Defizit mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl versorgte Personen																																																																													
Defizit mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl versorgte Personen																																																																													
Anmerkungen																																																																														
Gesamtbeurteilung (GB)		<input type="checkbox"/> entfällt																																																																												
Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i>																																																																														
Defizite mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl Tagespflegegäste																																																																													
Defizite mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl Tagespflegegäste																																																																													
Anmerkungen																																																																														

Anlage 2 – Stand 25.02.2021

2.4 Unterstützung bei besonderen medizinisch-pflegerischen Bedarfslagen																																																																									
<p>Qualitätsaussage Versorgte Personen mit besonderen medizinisch-pflegerischen Bedarfslagen werden bedarfsgerecht und entsprechend der ärztlichen An- bzw. Verordnung versorgt.</p>	<p>Qualitätsaussage Tagespflegegäste mit besonderen medizinisch-pflegerischen Bedarfslagen werden bedarfsgerecht und entsprechend der ärztlichen An- bzw. Verordnung versorgt.</p>																																																																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr style="background-color: #e0f0ff;"> <td colspan="2" style="padding: 2px;">Gesamtbeurteilung der Auffälligkeiten und Defizite</td> <td style="text-align: right; padding: 2px;"><input type="checkbox"/> entfällt</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 2px;"><i>Auffälligkeiten (bitte erläutern)</i></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><i>Defizit mit Risiko negativer Folgen (bitte erläutern und bewerten)</i></td> <td style="padding: 2px;"><i>Anzahl versorgte Personen</i></td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td></tr> <tr style="background-color: #e0f0ff;"> <td colspan="2" style="padding: 2px;"><i>Defizit mit negativen Folgen (bitte erläutern und bewerten)</i></td> <td style="text-align: right; padding: 2px;"><i>Anzahl versorgte Personen</i></td> </tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td></tr> <tr style="background-color: #e0f0ff;"> <td colspan="3" style="padding: 2px;">Anmerkungen</td> </tr> <tr><td style="height: 40px;"></td><td></td><td></td></tr> </table>	Gesamtbeurteilung der Auffälligkeiten und Defizite		<input type="checkbox"/> entfällt	<i>Auffälligkeiten (bitte erläutern)</i>			<i>Defizit mit Risiko negativer Folgen (bitte erläutern und bewerten)</i>	<i>Anzahl versorgte Personen</i>											<i>Defizit mit negativen Folgen (bitte erläutern und bewerten)</i>		<i>Anzahl versorgte Personen</i>										Anmerkungen						<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 2px;">Gesamtbeurteilung (GB)</td> <td style="text-align: right; padding: 2px;"><input type="checkbox"/> entfällt</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 2px;"><i>Auffälligkeiten (bitte erläutern)</i></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><i>Defizite mit Risiko negativer Folgen (bitte erläutern und bewerten)</i></td> <td style="padding: 2px;"><i>Anzahl Tagespflegegäste</i></td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td></tr> <tr style="background-color: #e0f0ff;"> <td colspan="2" style="padding: 2px;"><i>Defizite mit negativen Folgen (bitte erläutern und bewerten)</i></td> <td style="text-align: right; padding: 2px;"><i>Anzahl Tagespflegegäste</i></td> </tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td></tr> <tr style="background-color: #e0e0e0;"> <td colspan="3" style="padding: 2px;">Anmerkungen</td> </tr> <tr><td style="height: 40px;"></td><td></td><td></td></tr> </table>	Gesamtbeurteilung (GB)		<input type="checkbox"/> entfällt	<i>Auffälligkeiten (bitte erläutern)</i>			<i>Defizite mit Risiko negativer Folgen (bitte erläutern und bewerten)</i>	<i>Anzahl Tagespflegegäste</i>											<i>Defizite mit negativen Folgen (bitte erläutern und bewerten)</i>		<i>Anzahl Tagespflegegäste</i>										Anmerkungen					
Gesamtbeurteilung der Auffälligkeiten und Defizite		<input type="checkbox"/> entfällt																																																																							
<i>Auffälligkeiten (bitte erläutern)</i>																																																																									
<i>Defizit mit Risiko negativer Folgen (bitte erläutern und bewerten)</i>	<i>Anzahl versorgte Personen</i>																																																																								
<i>Defizit mit negativen Folgen (bitte erläutern und bewerten)</i>		<i>Anzahl versorgte Personen</i>																																																																							
Anmerkungen																																																																									
Gesamtbeurteilung (GB)		<input type="checkbox"/> entfällt																																																																							
<i>Auffälligkeiten (bitte erläutern)</i>																																																																									
<i>Defizite mit Risiko negativer Folgen (bitte erläutern und bewerten)</i>	<i>Anzahl Tagespflegegäste</i>																																																																								
<i>Defizite mit negativen Folgen (bitte erläutern und bewerten)</i>		<i>Anzahl Tagespflegegäste</i>																																																																							
Anmerkungen																																																																									

Anlage 2 – Stand 25.02.2021

2.5	Unterstützung bei der Bewältigung von sonstigen therapiebedingten Anforderungen																											
	<p>Qualitätsaussage Die versorgten Personen werden bedarfsgerecht und entsprechend der ärztlichen An- bzw. Verordnung im Umgang mit sonstigen therapiebedingten Anforderungen unterstützt.</p>	<p>Qualitätsaussage Die Tagespflegegäste werden bedarfsgerecht und entsprechend der ärztlichen An- bzw. Verordnung im Umgang mit sonstigen therapiebedingten Anforderungen unterstützt.</p>																										
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="background-color: #e6f2ff;">Gesamtbeurteilung der Auffälligkeiten und Defizite <input type="checkbox"/> entfällt</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="background-color: #e6f2ff;">Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i></td> </tr> <tr> <td style="background-color: #e6f2ff;">Defizit mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i></td> <td style="background-color: #e6f2ff;">Anzahl versorgte Personen</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="background-color: #e6f2ff;">Defizit mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i></td> <td style="background-color: #e6f2ff;">Anzahl versorgte Personen</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="background-color: #e6f2ff;">Anmerkungen</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="height: 40px;"></td> </tr> </table>	Gesamtbeurteilung der Auffälligkeiten und Defizite <input type="checkbox"/> entfällt		Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i>		Defizit mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl versorgte Personen					Defizit mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl versorgte Personen					Anmerkungen				<div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> entfällt</div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="background-color: #e6f2ff;">Auffälligkeiten, die für die Beratung der Einrichtung relevant sind:</td> </tr> <tr> <td style="height: 60px;"></td> </tr> <tr> <td style="background-color: #e6f2ff;">Defizite, die für die Beratung relevant sind und für den Maßnahmenbescheid der Landesverbände der Pflegekassen relevant sein könnten:</td> </tr> <tr> <td style="height: 60px;"></td> </tr> <tr> <td style="background-color: #e6f2ff;">Anmerkungen</td> </tr> <tr> <td style="height: 60px;"></td> </tr> </table>	Auffälligkeiten, die für die Beratung der Einrichtung relevant sind:		Defizite, die für die Beratung relevant sind und für den Maßnahmenbescheid der Landesverbände der Pflegekassen relevant sein könnten:		Anmerkungen	
Gesamtbeurteilung der Auffälligkeiten und Defizite <input type="checkbox"/> entfällt																												
Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i>																												
Defizit mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl versorgte Personen																											
Defizit mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl versorgte Personen																											
Anmerkungen																												
Auffälligkeiten, die für die Beratung der Einrichtung relevant sind:																												
Defizite, die für die Beratung relevant sind und für den Maßnahmenbescheid der Landesverbände der Pflegekassen relevant sein könnten:																												
Anmerkungen																												

Anlage 2 – Stand 25.02.2021

Qualitätsbereich 3: Unterstützung bei der Gestaltung des Alltagslebens und der sozialen Kontakte																																																																
<p>3.1 Unterstützung bei Beeinträchtigungen der Sinneswahrnehmung</p> <p>Qualitätsaussage Versorgte Personen mit beeinträchtigter Sinneswahrnehmung werden in ihrem Alltagsleben und bei der Nutzung von Hilfsmitteln unterstützt.</p>	<p>Qualitätsaussage Tagespflegegäste mit beeinträchtigter Sinneswahrnehmung werden in ihrem Alltagsleben und bei der Nutzung von Hilfsmitteln unterstützt.</p>																																																															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 2px;">Gesamtbeurteilung der Auffälligkeiten und Defizite</td> <td style="text-align: right; padding: 2px;"><input type="checkbox"/> entfällt</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 2px;"><i>Auffälligkeiten (bitte erläutern)</i></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><i>Defizit mit Risiko negativer Folgen (bitte erläutern und bewerten)</i></td> <td style="padding: 2px;"><i>Anzahl versorgte Personen</i></td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><i>Defizit mit negativen Folgen (bitte erläutern und bewerten)</i></td> <td style="padding: 2px;"><i>Anzahl versorgte Personen</i></td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 2px;">Anmerkungen</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="height: 40px;"></td> </tr> </table>	Gesamtbeurteilung der Auffälligkeiten und Defizite		<input type="checkbox"/> entfällt	<i>Auffälligkeiten (bitte erläutern)</i>			<i>Defizit mit Risiko negativer Folgen (bitte erläutern und bewerten)</i>	<i>Anzahl versorgte Personen</i>								<i>Defizit mit negativen Folgen (bitte erläutern und bewerten)</i>	<i>Anzahl versorgte Personen</i>								Anmerkungen						<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 2px;">Gesamtbeurteilung (GB)</td> <td style="text-align: right; padding: 2px;"><input type="checkbox"/> entfällt</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 2px;"><i>Auffälligkeiten (bitte erläutern)</i></td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="height: 40px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><i>Defizite mit Risiko negativer Folgen (bitte erläutern und bewerten)</i></td> <td style="padding: 2px;"><i>Anzahl Tagespflegegäste</i></td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><i>Defizite mit negativen Folgen (bitte erläutern und bewerten)</i></td> <td style="padding: 2px;"><i>Anzahl Tagespflegegäste</i></td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 2px;">Anmerkungen</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="height: 40px;"></td> </tr> </table>	Gesamtbeurteilung (GB)		<input type="checkbox"/> entfällt	<i>Auffälligkeiten (bitte erläutern)</i>						<i>Defizite mit Risiko negativer Folgen (bitte erläutern und bewerten)</i>	<i>Anzahl Tagespflegegäste</i>								<i>Defizite mit negativen Folgen (bitte erläutern und bewerten)</i>	<i>Anzahl Tagespflegegäste</i>								Anmerkungen					
Gesamtbeurteilung der Auffälligkeiten und Defizite		<input type="checkbox"/> entfällt																																																														
<i>Auffälligkeiten (bitte erläutern)</i>																																																																
<i>Defizit mit Risiko negativer Folgen (bitte erläutern und bewerten)</i>	<i>Anzahl versorgte Personen</i>																																																															
<i>Defizit mit negativen Folgen (bitte erläutern und bewerten)</i>	<i>Anzahl versorgte Personen</i>																																																															
Anmerkungen																																																																
Gesamtbeurteilung (GB)		<input type="checkbox"/> entfällt																																																														
<i>Auffälligkeiten (bitte erläutern)</i>																																																																
<i>Defizite mit Risiko negativer Folgen (bitte erläutern und bewerten)</i>	<i>Anzahl Tagespflegegäste</i>																																																															
<i>Defizite mit negativen Folgen (bitte erläutern und bewerten)</i>	<i>Anzahl Tagespflegegäste</i>																																																															
Anmerkungen																																																																

Anlage 2 – Stand 25.02.2021

<p>3.2 Unterstützung bei der Tagesstrukturierung, Beschäftigung und Kommunikation</p>	<p>3.2 Unterstützung bei der Beschäftigung und Kommunikation</p>																																										
<p>Qualitätsaussage Die versorgten Personen werden dabei unterstützt, eine ihren Bedürfnissen und Beeinträchtigungen entsprechende Tagesstruktur zu entwickeln und umzusetzen. Der versorgten Person stehen Beschäftigungsmöglichkeiten zur Verfügung, die mit ihren Bedürfnissen in Einklang stehen. Sie wird bei der Nutzung dieser Möglichkeiten unterstützt. Versorgte Personen mit beeinträchtigten kommunikativen Fähigkeiten werden in der Kommunikation, bei der Knüpfung und der Aufrechterhaltung sozialer Kontakte unterstützt.</p>	<p>Qualitätsaussage Dem Tagespflegegast stehen Beschäftigungsmöglichkeiten zur Verfügung, die mit seinen Bedürfnissen in Einklang stehen. Er wird bei der Nutzung dieser Möglichkeiten unterstützt. Tagespflegegäste mit beeinträchtigten kommunikativen Fähigkeiten werden in der Kommunikation, bei der Knüpfung und der Aufrechterhaltung sozialer Kontakte unterstützt.</p>																																										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="background-color: #e1f5fe;">Gesamtbeurteilung der Auffälligkeiten und Defizite <input type="checkbox"/> entfällt</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="background-color: #e1f5fe;">Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i></td> </tr> <tr> <td style="background-color: #e1f5fe;">Defizit mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i></td> <td style="background-color: #e1f5fe;">Anzahl versorgte Personen</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td style="background-color: #e1f5fe;">Defizit mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i></td> <td style="background-color: #e1f5fe;">Anzahl versorgte Personen</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="background-color: #e1f5fe;">Anmerkungen</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> </td> </tr> </table>	Gesamtbeurteilung der Auffälligkeiten und Defizite <input type="checkbox"/> entfällt		Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i>		Defizit mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl versorgte Personen					Defizit mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl versorgte Personen					Anmerkungen				<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="background-color: #e1f5fe;">Gesamtbeurteilung (GB) <input type="checkbox"/> entfällt</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="background-color: #e1f5fe;">Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i></td> </tr> <tr> <td colspan="2"> </td> </tr> <tr> <td style="background-color: #e1f5fe;">Defizite mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i></td> <td style="background-color: #e1f5fe;">Anzahl Tagespflegegäste</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td style="background-color: #e1f5fe;">Defizite mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i></td> <td style="background-color: #e1f5fe;">Anzahl Tagespflegegäste</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="background-color: #e1f5fe;">Anmerkungen</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> </td> </tr> </table>	Gesamtbeurteilung (GB) <input type="checkbox"/> entfällt		Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i>				Defizite mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl Tagespflegegäste					Defizite mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl Tagespflegegäste					Anmerkungen			
Gesamtbeurteilung der Auffälligkeiten und Defizite <input type="checkbox"/> entfällt																																											
Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i>																																											
Defizit mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl versorgte Personen																																										
Defizit mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl versorgte Personen																																										
Anmerkungen																																											
Gesamtbeurteilung (GB) <input type="checkbox"/> entfällt																																											
Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i>																																											
Defizite mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl Tagespflegegäste																																										
Defizite mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl Tagespflegegäste																																										
Anmerkungen																																											

Anlage 2 – Stand 25.02.2021

3.3	Nächtliche Versorgung																						
	Qualitätsaussage Die Einrichtung leistet auch in der Nacht eine bedarfs- und bedürfnisgerechte Versorgung.																						
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="background-color: #e1f5fe;">Gesamtbeurteilung der Auffälligkeiten und Defizite</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> erfüllt</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i></td> </tr> <tr> <td style="background-color: #e1f5fe;">Defizit mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i></td> <td style="text-align: center;">Anzahl versorgte Personen</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td style="background-color: #e1f5fe;">Defizit mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i></td> <td style="text-align: center;">Anzahl versorgte Personen</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="background-color: #e1f5fe;">Anmerkungen</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> </td> </tr> </table>	Gesamtbeurteilung der Auffälligkeiten und Defizite	<input type="checkbox"/> erfüllt	Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i>		Defizit mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl versorgte Personen					Defizit mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl versorgte Personen					Anmerkungen					
Gesamtbeurteilung der Auffälligkeiten und Defizite	<input type="checkbox"/> erfüllt																						
Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i>																							
Defizit mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl versorgte Personen																						
Defizit mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl versorgte Personen																						
Anmerkungen																							

Anlage 2 – Stand 25.02.2021

Qualitätsbereich 4: Unterstützung in besonderen Bedarfs- und Versorgungssituationen																																																														
4.1	Unterstützung der versorgten Person in der Eingewöhnungsphase nach dem Einzug	4.1	Aufnahme in die Tagespflege																																																											
	Qualitätsaussage Die versorgte Person wurde während der Eingewöhnung in die neue Lebensumgebung zielgerichtet unterstützt.		Qualitätsaussage Der Tagespflegegast wurde in der Eingewöhnungsphase zielgerichtet unterstützt.																																																											
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;">Gesamtbeurteilung der Auffälligkeiten und Defizite</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> entfällt</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;">Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i></td> </tr> <tr> <td style="width: 80%; padding: 5px;">Defizit mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center; vertical-align: top;">Anzahl versorgte Personen</td> </tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Defizit mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i></td> <td></td> <td style="text-align: center; vertical-align: top;">Anzahl versorgte Personen</td> </tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;">Anmerkungen</td> </tr> <tr><td style="height: 40px;"></td><td></td><td></td></tr> </table>	Gesamtbeurteilung der Auffälligkeiten und Defizite		<input type="checkbox"/> entfällt	Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i>			Defizit mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>		Anzahl versorgte Personen							Defizit mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>		Anzahl versorgte Personen							Anmerkungen						<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;">Gesamtbeurteilung (GB)</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> entfällt</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;">Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i></td> </tr> <tr> <td style="width: 80%; padding: 5px;">Defizite mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center; vertical-align: top;">Anzahl Tagespflegegäste</td> </tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Defizite mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i></td> <td></td> <td style="text-align: center; vertical-align: top;">Anzahl Tagespflegegäste</td> </tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;">Anmerkungen</td> </tr> <tr><td style="height: 40px;"></td><td></td><td></td></tr> </table>	Gesamtbeurteilung (GB)		<input type="checkbox"/> entfällt	Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i>			Defizite mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>		Anzahl Tagespflegegäste							Defizite mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>		Anzahl Tagespflegegäste							Anmerkungen					
Gesamtbeurteilung der Auffälligkeiten und Defizite		<input type="checkbox"/> entfällt																																																												
Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i>																																																														
Defizit mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>		Anzahl versorgte Personen																																																												
Defizit mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>		Anzahl versorgte Personen																																																												
Anmerkungen																																																														
Gesamtbeurteilung (GB)		<input type="checkbox"/> entfällt																																																												
Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i>																																																														
Defizite mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>		Anzahl Tagespflegegäste																																																												
Defizite mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>		Anzahl Tagespflegegäste																																																												
Anmerkungen																																																														

Anlage 2 – Stand 25.02.2021

4.2	Überleitung bei Krankenhausaufenthalten																						
	<p>Qualitätsaussage Die Pflegeeinrichtung leistet im Rahmen ihrer Möglichkeiten einen Beitrag, im Falle notwendiger Krankenhausaufenthalte die Versorgungskontinuität sicherzustellen und Belastungen der versorgten Person im Krankenhaus zu vermeiden.</p>																						
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="background-color: #e0f0ff;">Gesamtbeurteilung der Auffälligkeiten und Defizite <input type="checkbox"/> entfällt</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="background-color: #e0f0ff;">Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i></td> </tr> <tr> <td style="background-color: #e0f0ff;">Defizit mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i></td> <td style="background-color: #e0f0ff;">Anzahl versorgte Personen</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td style="background-color: #e0f0ff;">Defizit mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i></td> <td style="background-color: #e0f0ff;">Anzahl versorgte Personen</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="background-color: #e0f0ff;">Anmerkungen</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> </td> </tr> </table>	Gesamtbeurteilung der Auffälligkeiten und Defizite <input type="checkbox"/> entfällt		Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i>		Defizit mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl versorgte Personen					Defizit mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl versorgte Personen					Anmerkungen					
Gesamtbeurteilung der Auffälligkeiten und Defizite <input type="checkbox"/> entfällt																							
Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i>																							
Defizit mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl versorgte Personen																						
Defizit mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl versorgte Personen																						
Anmerkungen																							

Anlage 2 – Stand 25.02.2021

4.3. Unterstützung von versorgten Personen mit herausfordernd erlebtem Verhalten und psychischen Problemlage	4.2 Unterstützung von Tagespflegegästen mit bei herausfordernd erlebtem Verhalten und psychischen Problemlagen																																										
<p>Qualitätsaussage Versorgte Personen mit herausfordernd erlebtem Verhalten erhalten eine ihren Verhaltensweisen und psychischen Problemlagen entsprechende Unterstützung.</p>	<p>Qualitätsaussage Tagespflegegäste mit herausfordernd erlebtem Verhalten erhalten eine ihren Verhaltensweisen und psychischen Problemlagen entsprechende Unterstützung.</p>																																										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="background-color: #e6f2ff;">Gesamtbeurteilung der Auffälligkeiten und Defizite <input type="checkbox"/> entfällt</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="background-color: #e6f2ff;">Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i></td> </tr> <tr> <td style="background-color: #e6f2ff;">Defizit mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i></td> <td style="background-color: #e6f2ff;">Anzahl versorgte Personen</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td style="background-color: #e6f2ff;">Defizit mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i></td> <td style="background-color: #e6f2ff;">Anzahl versorgte Personen</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="background-color: #e6f2ff;">Anmerkungen</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> </td> </tr> </table>	Gesamtbeurteilung der Auffälligkeiten und Defizite <input type="checkbox"/> entfällt		Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i>		Defizit mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl versorgte Personen					Defizit mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl versorgte Personen					Anmerkungen				<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="background-color: #e6f2ff;">Gesamtbeurteilung (GB) <input type="checkbox"/> entfällt</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="background-color: #e6f2ff;">Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i></td> </tr> <tr> <td colspan="2"> </td> </tr> <tr> <td style="background-color: #e6f2ff;">Defizite mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i></td> <td style="background-color: #e6f2ff;">Anzahl Tagespflegegäste</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td style="background-color: #e6f2ff;">Defizite mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i></td> <td style="background-color: #e6f2ff;">Anzahl Tagespflegegäste</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="background-color: #e6f2ff;">Anmerkungen</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> </td> </tr> </table>	Gesamtbeurteilung (GB) <input type="checkbox"/> entfällt		Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i>				Defizite mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl Tagespflegegäste					Defizite mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl Tagespflegegäste					Anmerkungen			
Gesamtbeurteilung der Auffälligkeiten und Defizite <input type="checkbox"/> entfällt																																											
Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i>																																											
Defizit mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl versorgte Personen																																										
Defizit mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl versorgte Personen																																										
Anmerkungen																																											
Gesamtbeurteilung (GB) <input type="checkbox"/> entfällt																																											
Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i>																																											
Defizite mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl Tagespflegegäste																																										
Defizite mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl Tagespflegegäste																																										
Anmerkungen																																											

Anlage 2 – Stand 25.02.2021

4.4 Freiheitsentziehende Maßnahmen	4.3 Freiheitsentziehende Maßnahmen																																										
<p>Qualitätsaussage Der Einsatz von Gurtfixierungen, Bettseitenteilen und anderen Maßnahmen mechanischer Fixierung wird soweit wie möglich vermieden; im Falle eines Einsatzes werden die jeweils relevanten fachlichen Anforderungen beachtet.</p>	<p>Qualitätsaussage Der Einsatz von Gurtfixierungen, Bettseitenteilen und anderen freiheitsentziehenden Maßnahmen wird soweit wie möglich vermieden; im Falle eines Einsatzes werden die jeweils relevanten fachlichen Anforderungen beachtet.</p>																																										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="background-color: #e6f2ff;">Gesamtbeurteilung der Auffälligkeiten und Defizite <input type="checkbox"/> entfällt</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="background-color: #e6f2ff;">Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i></td> </tr> <tr> <td style="background-color: #e6f2ff;">Defizit mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i></td> <td style="background-color: #e6f2ff;">Anzahl versorgte Personen</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td style="background-color: #e6f2ff;">Defizit mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i></td> <td style="background-color: #e6f2ff;">Anzahl versorgte Personen</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="background-color: #e6f2ff;">Anmerkungen</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> </td> </tr> </table>	Gesamtbeurteilung der Auffälligkeiten und Defizite <input type="checkbox"/> entfällt		Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i>		Defizit mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl versorgte Personen					Defizit mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl versorgte Personen					Anmerkungen				<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="background-color: #e6f2ff;">Gesamtbeurteilung (GB) <input type="checkbox"/> entfällt</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="background-color: #e6f2ff;">Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i></td> </tr> <tr> <td colspan="2"> </td> </tr> <tr> <td style="background-color: #e6f2ff;">Defizite mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i></td> <td style="background-color: #e6f2ff;">Anzahl Tagespflegegäste</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td style="background-color: #e6f2ff;">Defizite mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i></td> <td style="background-color: #e6f2ff;">Anzahl Tagespflegegäste</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="background-color: #e6f2ff;">Anmerkungen</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> </td> </tr> </table>	Gesamtbeurteilung (GB) <input type="checkbox"/> entfällt		Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i>				Defizite mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl Tagespflegegäste					Defizite mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl Tagespflegegäste					Anmerkungen			
Gesamtbeurteilung der Auffälligkeiten und Defizite <input type="checkbox"/> entfällt																																											
Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i>																																											
Defizit mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl versorgte Personen																																										
Defizit mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl versorgte Personen																																										
Anmerkungen																																											
Gesamtbeurteilung (GB) <input type="checkbox"/> entfällt																																											
Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i>																																											
Defizite mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl Tagespflegegäste																																										
Defizite mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i>	Anzahl Tagespflegegäste																																										
Anmerkungen																																											

Anlage 2 – Stand 25.02.2021

Qualitätsbereich 5: Bedarfsübergreifende fachliche Anforderungen	
<p>Grundlage der Beurteilung sind hier die Feststellungen, die die Prüferinnen und Prüfer bereits bei anderen Qualitätsaspekten getroffen haben. Weitergehende Feststellungen sind nicht vorgesehen. Das Prüfteam trägt die relevanten Feststellungen zum jeweiligen Thema zusammen und bewertet diese für die Einrichtung als Ganzes.</p>	<p>Grundlage der Beurteilung sind hier die Feststellungen, die die Prüferinnen und Prüfer bereits bei anderen Qualitätsaspekten getroffen haben. Weitergehende Feststellungen sind nicht vorgesehen. Das Prüfteam trägt die relevanten Feststellungen zum jeweiligen Thema zusammen und bewertet diese für die Einrichtung als Ganzes.</p>
	<p><u>Erläuterungen zum Qualitätsbereich 5</u> Die Beurteilung bedarfsübergreifender fachlicher Anforderungen stützt sich auf die Feststellungen, die die Prüferin oder der Prüfer zu anderen Qualitätsaspekten getroffen haben. Sie wird an dieser Stelle daher nicht weiter erläutert. Beobachtungen, die die Prüferin oder der Prüfer unabhängig von diesen Feststellungen machen (z.B. Umgang der Mitarbeiterinnen oder der Mitarbeiter mit Hygieneanforderungen auf den Wegen der Prüferin oder des Prüfers durch die Einrichtung), sind ebenfalls einzubeziehen. Bei der Beurteilung des jeweiligen Qualitätsaspekts sind jedoch vorrangig die Feststellungen während der individuell personenbezogenen Prüfung zu beachten. Eine abweichende Einschätzung der einbezogenen Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der Einrichtung zur Erfüllung der jeweiligen Qualitätsaspekte werden als Vermerk „abweichende fachliche Einschätzung“ als Freitext formuliert.</p>
5.1	Abwehr von Risiken und Gefährdungen
<p>Qualitätsaussage Gesundheitliche Risiken und Gefährdungen der versorgten Person werden zuverlässig eingeschätzt. Entsprechend der individuellen Risikosituation werden Maßnahmen zur Reduzierung von Risiken und zur Vermeidung von Gefährdungen unter Beachtung der Bedürfnisse der versorgten Person geplant und umgesetzt.</p>	<p>Qualitätsaussage Gesundheitliche Risiken und Gefährdungen der Tagespflegegäste werden zuverlässig eingeschätzt. Entsprechend der individuellen Risikosituation werden Maßnahmen zur Reduzierung von Risiken und zur Vermeidung von Gefährdungen unter Beachtung der Bedürfnisse des Tagespflegegastes geplant und umgesetzt.</p>
	Informationserfassung

Anlage 2 – Stand 25.02.2021

<p>Zur Beurteilung dieses Qualitätsaspekts sind im Regelfall keine umfangreichen, zusätzlichen Informationen erforderlich. Gesundheitliche Risiken und Gefährdungen wurden bei den anderen Qualitätsaspekten direkt oder indirekt erfasst, beispielsweise bei den folgenden Themen:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Mobilität – Ernährung und Flüssigkeitsversorgung – Körperpflege – Wundversorgung – medikamentöse Therapie – Unterstützung von versorgten Personen mit herausfordernd erlebtem Verhalten und psychischen Problemlagen. <p>Das Prüfteam sollte alle relevanten Feststellungen nutzen, die bei der Prüfung auf der Ebene der personenbezogenen Versorgung gemacht worden sind.</p>	<p>Zur Beurteilung dieses Qualitätsaspekts sind im Regelfall keine umfangreichen, zusätzlichen Informationen erforderlich. Gesundheitliche Risiken und Gefährdungen wurden bei den anderen Qualitätsaspekten direkt oder indirekt erfasst, beispielsweise bei den folgenden Themen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobilität • Ernährung und Flüssigkeitsversorgung • Körperpflege • Wundversorgung • medikamentöse Therapie • Unterstützung von Tagespflegegästen mit herausfordernd erlebtem Verhalten und psychischen Problemlagen. <p>Das Prüfteam sollte alle relevanten Feststellungen nutzen, die bei der Prüfung auf der Ebene der personenbezogenen Versorgung gemacht worden sind.</p>
<p>Allgemeine Beschreibung Zu beurteilen sind hier die Auffälligkeiten und Defizite, die im Rahmen der personenbezogenen Prüfung in Bezug auf die Einschätzung von Risiken und Gefährdungen, die damit verbundene Maßnahmenplanung und die Umsetzung der geplanten Maßnahmen festgestellt wurden.</p>	<p>Allgemeine Beschreibung Zu beurteilen sind hier die Defizite, die im Rahmen der personenbezogenen Prüfung in Bezug auf die Einschätzung von Risiken und Gefährdungen, die damit verbundene Maßnahmenplanung und die Umsetzung der geplanten Maßnahmen festgestellt wurden.</p>

Anlage 2 – Stand 25.02.2021

<p>Leitfrage 1. Erfolgen in der Einrichtung eine fachgerechte Risikoerfassung sowie eine fachgerechte Planung und Umsetzung von Maßnahmen zur Reduzierung von Risiken und Vermeidung von Gefährdungen der versorgten Person?</p>	<p>Leitfrage 1. Erfolgen in der Einrichtung eine fachgerechte Risikoerfassung sowie eine fachgerechte Planung und Umsetzung von Maßnahmen zur Reduzierung von Risiken und Vermeidung von Gefährdungen des Tagespflegegastes?</p>								
<table border="1" data-bbox="241 475 1012 628"> <tr> <th colspan="2">Abwehr von Risiken und Gefährdungen</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> keine Defizite festgestellt</td> <td><input type="checkbox"/> Defizite festgestellt <i>(bitte angeben)</i></td> </tr> </table>	Abwehr von Risiken und Gefährdungen		<input type="checkbox"/> keine Defizite festgestellt	<input type="checkbox"/> Defizite festgestellt <i>(bitte angeben)</i>	<table border="1" data-bbox="1151 459 2024 673"> <tr> <td><input type="checkbox"/> keine Defizite festgestellt</td> <td><input type="checkbox"/> Defizite festgestellt (bitte angeben):</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="height: 100px;"></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> keine Defizite festgestellt	<input type="checkbox"/> Defizite festgestellt (bitte angeben):		
Abwehr von Risiken und Gefährdungen									
<input type="checkbox"/> keine Defizite festgestellt	<input type="checkbox"/> Defizite festgestellt <i>(bitte angeben)</i>								
<input type="checkbox"/> keine Defizite festgestellt	<input type="checkbox"/> Defizite festgestellt (bitte angeben):								

Anlage 2 – Stand 25.02.2021

5.2	Biografieorientierte Unterstützung	
	<p>Qualitätsaussage Die Unterstützung der versorgten Personen orientiert sich an individuell bedeutsamen Ereignissen oder Erfahrungen im Lebensverlauf. Die persönlichen Bezüge der versorgten Person zu solchen Ereignissen und Erfahrungen werden genutzt, um den Alltag bedürfnisgerecht zu gestalten, positive Emotionen zu fördern und – insbesondere bei kognitiv beeinträchtigten Personen – die Bereitschaft zu Kommunikation und Aktivität zu fördern.</p>	<p>Qualitätsaussage Die Unterstützung der Tagespflegegäste orientiert sich an individuell bedeutsamen Ereignissen oder Erfahrungen im Lebensverlauf, die für die Betreuung und Pflege relevant sind. Die persönlichen Bezüge der Tagespflegegäste zu solchen Ereignissen und Erfahrungen werden genutzt, um den Alltag bedürfnisgerecht zu gestalten, positive Emotionen zu fördern und – insbesondere bei kognitiv beeinträchtigten Tagespflegegästen – die Bereitschaft zu Kommunikation und Aktivität zu fördern.</p>
	<p>Informationserfassung Zu nutzen sind die Feststellungen der Prüferin oder des Prüfers zu anderen Qualitätsaspekten, insbesondere: – Unterstützung bei der Tagesstrukturierung, Beschäftigung und Kommunikation – Unterstützung der versorgten Person in der Eingewöhnungsphase – Unterstützung von versorgten Personen mit herausfordernd erlebtem Verhalten und psychischen Problemlagen</p>	<p>Informationserfassung Zu nutzen sind die Feststellungen der Prüferin oder des Prüfers zu anderen Qualitätsaspekten, insbesondere: • Unterstützung bei der Tagesstrukturierung, Beschäftigung und Kommunikation • Aufnahme in die Tagespflege • Unterstützung von Tagespflegegästen mit herausfordernd erlebtem Verhalten und psychischen Problemlagen.</p>
	<p>Allgemeine Beschreibung Hier ist die Frage zu beurteilen, ob eine biografieorientierte Unterstützung in der Einrichtung im Sinne der oben angeführten Qualitätsaussage gewährleistet ist.</p>	<p>Allgemeine Beschreibung Hier ist die Frage zu beurteilen, ob eine biografieorientierte Unterstützung in der Einrichtung im Sinne der oben angeführten Qualitätsaussage gewährleistet ist.</p>
	<p>Leitfrage 1. Werden bei der Unterstützung der versorgten Personen biografische Aspekte berücksichtigt und werden – wenn dies angezeigt ist – Möglichkeiten, Bezüge auf bedeutsame Ereignisse oder Erfahrungen im Lebensverlauf herzustellen, genutzt?</p>	<p>Leitfrage 1. Werden bei der Unterstützung der Tagespflegegäste biografische Aspekte berücksichtigt und werden – wenn dies angezeigt ist – Möglichkeiten, Bezüge auf bedeutsame Ereignisse oder Erfahrungen im Lebensverlauf herzustellen, genutzt?</p>

Anlage 2 – Stand 25.02.2021

	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="background-color: #e0f0ff; padding: 5px;">Biografieorientierte Unterstützung</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> keine Defizite festgestellt <input type="checkbox"/> Defizite festgestellt <i>(bitte angeben)</i> </td> </tr> </table>	Biografieorientierte Unterstützung	<input type="checkbox"/> keine Defizite festgestellt <input type="checkbox"/> Defizite festgestellt <i>(bitte angeben)</i>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="background-color: #e0f0e0; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> keine Defizite festgestellt <input type="checkbox"/> Defizite festgestellt (bitte angeben): </td> </tr> <tr> <td style="height: 100px;"></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> keine Defizite festgestellt <input type="checkbox"/> Defizite festgestellt (bitte angeben):	
Biografieorientierte Unterstützung						
<input type="checkbox"/> keine Defizite festgestellt <input type="checkbox"/> Defizite festgestellt <i>(bitte angeben)</i>						
<input type="checkbox"/> keine Defizite festgestellt <input type="checkbox"/> Defizite festgestellt (bitte angeben):						
5.3 Einhaltung der Hygieneanforderungen						
	<p>Qualitätsaussage Grundlegende Hygieneanforderungen werden eingehalten und umgesetzt.</p>	<p>Qualitätsaussage Grundlegende Hygieneanforderungen werden eingehalten und umgesetzt.</p>				
	<p>Informationserfassung Zu nutzen sind die Feststellungen der Prüferin oder des Prüfers zu anderen Qualitätsaspekten, insbesondere:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Unterstützung bei Kontinenzverlust, Kontinenzförderung – Körperpflege – Wundversorgung – Besondere medizinisch-pflegerische Bedarfslagen 	<p>Informationserfassung Zu nutzen sind die Feststellungen der Prüferin oder des Prüfers zu anderen Qualitätsaspekten, insbesondere:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Unterstützung bei Kontinenzverlust, Kontinenzförderung • Körperpflege • Wundversorgung • Besondere medizinisch-pflegerische Bedarfslagen 				
	<p>Allgemeine Beschreibung Zu beurteilen sind hier die Auffälligkeiten und Defizite, die im Rahmen der personenbezogenen Prüfung in Bezug auf das hygienische Handeln der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter festgestellt wurden.</p>	<p>Allgemeine Beschreibung Zu beurteilen sind hier die Defizite, die im Rahmen der personenbezogenen Prüfung in Bezug auf das hygienische Handeln der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter festgestellt wurden.</p>				
	<p>Leitfrage 1. Werden in der Einrichtung die grundlegenden Hygieneanforderungen eingehalten?</p>	<p>Leitfrage 1. Werden in der Einrichtung die grundlegenden Hygieneanforderungen eingehalten?</p>				

Anlage 2 – Stand 25.02.2021

	<table border="1"><tr><td data-bbox="248 272 999 304">Einhaltung von Hygieneanforderungen</td></tr><tr><td data-bbox="248 304 999 395"><input type="checkbox"/> keine Defizite festgestellt <input type="checkbox"/> Defizite festgestellt (<i>bitte angeben</i>)</td></tr></table>	Einhaltung von Hygieneanforderungen	<input type="checkbox"/> keine Defizite festgestellt <input type="checkbox"/> Defizite festgestellt (<i>bitte angeben</i>)	<table border="1"><tr><td data-bbox="1160 280 1989 312"><input type="checkbox"/> keine Defizite festgestellt <input type="checkbox"/> Defizite festgestellt (<i>bitte angeben</i>):</td></tr><tr><td data-bbox="1160 312 1989 483"></td></tr></table>	<input type="checkbox"/> keine Defizite festgestellt <input type="checkbox"/> Defizite festgestellt (<i>bitte angeben</i>):	
Einhaltung von Hygieneanforderungen						
<input type="checkbox"/> keine Defizite festgestellt <input type="checkbox"/> Defizite festgestellt (<i>bitte angeben</i>)						
<input type="checkbox"/> keine Defizite festgestellt <input type="checkbox"/> Defizite festgestellt (<i>bitte angeben</i>):						

Anlage 2 – Stand 25.02.2021

5.4	Hilfsmittelversorgung					
	Qualitätsaussage Die Einrichtung leistet für die versorgte Person eine fachgerechte Unterstützung bei der Nutzung von Hilfsmitteln.	Qualitätsaussage Die Einrichtung leistet für die Tagespflegegäste eine fachgerechte Unterstützung bei der Nutzung von Hilfsmitteln.				
	Informationserfassung Zu nutzen sind die Feststellungen der Prüferin oder des Prüfers zu anderen Qualitätsaspekten, insbesondere: <ul style="list-style-type: none"> – Unterstützung im Bereich der Mobilität – Unterstützung bei der Ernährung und Flüssigkeitsversorgung – Unterstützung bei Kontinenzverlust, Kontinenzförderung – Unterstützung bei Körperpflege – Unterstützung bei Beeinträchtigungen in der Sinneswahrnehmung – Unterstützung der versorgten Person in der Eingewöhnungsphase nach dem Einzug 	Informationserfassung Zu nutzen sind die Feststellungen der Prüferin oder des Prüfers zu anderen Qualitätsaspekten, insbesondere: <ul style="list-style-type: none"> • Unterstützung im Bereich der Mobilität • Unterstützung bei der Ernährung und Flüssigkeitsversorgung • Unterstützung bei der Körperpflege • Unterstützung bei Kontinenzverlust, Kontinenzförderung • Unterstützung bei Beeinträchtigungen in der Sinneswahrnehmung • Aufnahme in die Tagespflege 				
	Allgemeine Beschreibung Zu beurteilen sind hier die Auffälligkeiten und Defizite, die im Rahmen der personenbezogenen Prüfung in Bezug auf die oben genannten Qualitätsaspekte festgestellt wurden.	Allgemeine Beschreibung Zu beurteilen sind hier die Defizite, die im Rahmen der personenbezogenen Prüfung in Bezug auf die oben genannten Qualitätsaspekte festgestellt wurden.				
	Leitfrage 1. Erfolgt in der Einrichtung eine fachgerechte Unterstützung der versorgten Personen im Bereich Hilfsmittelversorgung?	Leitfrage 1. Erfolgt in der Einrichtung eine fachgerechte Unterstützung der Tagespflegegäste im Bereich Hilfsmittelversorgung?				
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="background-color: #e0f0ff; padding: 5px;">Hilfsmittelversorgung</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> keine Defizite festgestellt <input type="checkbox"/> Defizite festgestellt (bitte angeben) </td> </tr> </table>	Hilfsmittelversorgung	<input type="checkbox"/> keine Defizite festgestellt <input type="checkbox"/> Defizite festgestellt (bitte angeben)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="background-color: #e0f0e0; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> keine Defizite festgestellt <input type="checkbox"/> Defizite festgestellt (bitte angeben): </td> </tr> <tr> <td style="height: 80px;"></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> keine Defizite festgestellt <input type="checkbox"/> Defizite festgestellt (bitte angeben):	
Hilfsmittelversorgung						
<input type="checkbox"/> keine Defizite festgestellt <input type="checkbox"/> Defizite festgestellt (bitte angeben)						
<input type="checkbox"/> keine Defizite festgestellt <input type="checkbox"/> Defizite festgestellt (bitte angeben):						

Anlage 2 – Stand 25.02.2021

5.5	Schutz von Persönlichkeitsrechten und Unversehrtheit					
	<p>Qualitätsaussage Die Einrichtung gewährt den Schutz von Persönlichkeitsrechten und die Unversehrtheit der versorgten Person.</p>	<p>Qualitätsaussage Die Einrichtung gewährt den Schutz von Persönlichkeitsrechten und die Unversehrtheit der Tagespflegegäste.</p>				
	<p>Informationserfassung Zu nutzen sind die Feststellungen der Prüferin oder des Prüfers zu anderen Qualitätsaspekten, insbesondere zu folgenden:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Unterstützung bei Kontinenzverlust, Kontinenzförderung – Körperpflege – freiheitsentziehende Maßnahmen – Unterstützung von versorgten Personen mit herausfordernd erlebtem Verhalten und psychischen Problemlagen 	<p>Informationserfassung Zu nutzen sind die Feststellungen der Prüferin oder des Prüfers zu anderen Qualitätsaspekten, insbesondere zu folgenden:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Unterstützung bei Kontinenzverlust, Kontinenzförderung • Körperpflege • Freiheitsentziehende Maßnahmen • Unterstützung von Tagespflegegästen mit herausfordernd erlebtem Verhalten und psychischen Problemlagen. 				
	<p>Allgemeine Beschreibung Zu beurteilen sind hier die Auffälligkeiten und Defizite, die im Rahmen der personenbezogenen Prüfung in Bezug auf den Schutz von Persönlichkeitsrechten und die Unversehrtheit festgestellt wurden.</p>	<p>Allgemeine Beschreibung Zu beurteilen sind hier Defizite, die im Rahmen der personenbezogenen Prüfung in Bezug auf den Schutz von Persönlichkeitsrechten und die Unversehrtheit festgestellt wurden.</p>				
	<p>Leitfrage 1. Gewährleistet die Einrichtung den Schutz von Persönlichkeitsrechten und die Unversehrtheit der versorgten Person?</p>	<p>Leitfrage 1. Gewährleistet die Einrichtung den Schutz von Persönlichkeitsrechten und die Unversehrtheit der Tagespflegegäste?</p>				
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="background-color: #e6f2ff; text-align: center;">Schutz von Persönlichkeitsrechten und Unversehrtheit</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> keine Defizite festgestellt <input type="checkbox"/> Defizite festgestellt (bitte angeben) </td> </tr> </table>	Schutz von Persönlichkeitsrechten und Unversehrtheit	<input type="checkbox"/> keine Defizite festgestellt <input type="checkbox"/> Defizite festgestellt (bitte angeben)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="background-color: #e6f2ff; text-align: center;"> <input type="checkbox"/> keine Defizite festgestellt <input type="checkbox"/> Defizite festgestellt (bitte angeben): </td> </tr> <tr> <td style="height: 100px;"></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> keine Defizite festgestellt <input type="checkbox"/> Defizite festgestellt (bitte angeben):	
Schutz von Persönlichkeitsrechten und Unversehrtheit						
<input type="checkbox"/> keine Defizite festgestellt <input type="checkbox"/> Defizite festgestellt (bitte angeben)						
<input type="checkbox"/> keine Defizite festgestellt <input type="checkbox"/> Defizite festgestellt (bitte angeben):						

Anlage 2 – Stand 25.02.2021

Qualitätsbereich 6: Einrichtungsinterne Organisation und Qualitätsmanagement											
			<p><u>Erläuterungen zum Qualitätsbereich 6</u> Eine abweichende Einschätzung der einbezogenen Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der Einrichtung zur Erfüllung der jeweiligen Qualitätsaspekte werden als Vermerk „abweichende fachliche Einschätzung“ als Freitext formuliert.</p>								
6.1	Qualifikation der und Aufgabenwahrnehmung durch die verantwortliche Pflegefachkraft										
	<p>Qualitätsaussage Die Einrichtung hält qualifizierte Leitungskräfte vor. Die verantwortliche Pflegefachkraft nimmt ihre Aufgaben zur Gewährleistung von Fachlichkeit und einer angemessenen Dienstorganisation wahr.</p>		<p>Qualitätsaussage Die Einrichtung hält qualifizierte Leitungskräfte vor. Die verantwortliche Pflegefachkraft nimmt ihre Aufgaben zur Gewährleistung von Fachlichkeit und einer angemessenen Dienstorganisation wahr.</p>								
	<p>Allgemeine Beschreibung Zu prüfen ist, ob die Anforderungen an die Qualifikation der verantwortlichen Pflegefachkraft und deren Stellvertretung sowie Anforderungen an die Regelung ihrer Aufgabenbereiche erfüllt werden. Zu prüfen ist ferner, ob die verantwortliche Pflegefachkraft ihre Aufgaben wahrnimmt und ob sie für eine angemessene Dienstorganisation Sorge trägt.</p>		<p>Allgemeine Beschreibung Zu prüfen ist, ob die Anforderungen an die Qualifikation der verantwortlichen Pflegefachkraft und deren Stellvertretung sowie Anforderungen an die Regelung ihrer Aufgabenbereiche erfüllt werden. Zu prüfen ist ferner, ob die verantwortliche Pflegefachkraft ihre Aufgaben wahrnimmt und ob sie für eine angemessene Dienstorganisation Sorge trägt.</p>								
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Informationserfassung</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Umfang der wöchentlichen Arbeitszeit der verantwortlichen Pflegefachkraft und ihrer Stellvertretung in dieser Pflegeeinrichtung (wöchentlicher Stundenumfang)</td> <td>(Freitext)</td> </tr> <tr> <td>Stundenumfang, in dem die verantwortliche Pflegefachkraft und ihre Stellvertretung in der Pflege tätig sind</td> <td>(Freitext)</td> </tr> </tbody> </table>	Informationserfassung		Umfang der wöchentlichen Arbeitszeit der verantwortlichen Pflegefachkraft und ihrer Stellvertretung in dieser Pflegeeinrichtung (wöchentlicher Stundenumfang)	(Freitext)	Stundenumfang, in dem die verantwortliche Pflegefachkraft und ihre Stellvertretung in der Pflege tätig sind	(Freitext)		<p>Informationserfassung</p> <table border="1"> <tbody> <tr> <td>Umfang der wöchentlichen Arbeitszeit der verantwortlichen Pflegefachkraft und ihrer Stellvertretung in dieser Einrichtung (wöchentlicher Stundenumfang): [Freitext]</td> </tr> <tr> <td>Stundenumfang, in dem die verantwortliche Pflegefachkraft und ihre Stellvertretung in der Pflege tätig sind: [Freitext]</td> </tr> </tbody> </table>	Umfang der wöchentlichen Arbeitszeit der verantwortlichen Pflegefachkraft und ihrer Stellvertretung in dieser Einrichtung (wöchentlicher Stundenumfang): [Freitext]	Stundenumfang, in dem die verantwortliche Pflegefachkraft und ihre Stellvertretung in der Pflege tätig sind: [Freitext]
Informationserfassung											
Umfang der wöchentlichen Arbeitszeit der verantwortlichen Pflegefachkraft und ihrer Stellvertretung in dieser Pflegeeinrichtung (wöchentlicher Stundenumfang)	(Freitext)										
Stundenumfang, in dem die verantwortliche Pflegefachkraft und ihre Stellvertretung in der Pflege tätig sind	(Freitext)										
Umfang der wöchentlichen Arbeitszeit der verantwortlichen Pflegefachkraft und ihrer Stellvertretung in dieser Einrichtung (wöchentlicher Stundenumfang): [Freitext]											
Stundenumfang, in dem die verantwortliche Pflegefachkraft und ihre Stellvertretung in der Pflege tätig sind: [Freitext]											

Anlage 2 – Stand 25.02.2021

	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Prüffragen</th> <th>ja</th> <th>nein</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Verfügt die verantwortliche Pflegefachkraft über die notwendige Qualifikation und Erfahrung (Pflegefachkraft, ausreichende Berufserfahrung, Weiterbildung zum Erwerb einer formalen Leitungsqualifikation)?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Ist die Stellvertretung der verantwortlichen Pflegefachkraft eine Pflegefachkraft?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Steht die verantwortliche Pflegefachkraft in einem sozialversicherungspflichtigen Beschäftigungsverhältnis?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>Steht die stellvertretende verantwortliche Pflegefachkraft in einem sozialversicherungspflichtigen Beschäftigungsverhältnis?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5.</td> <td>Verfügt die verantwortliche Pflegefachkraft über genügend Zeit für die Wahrnehmung ihrer Aufgaben?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>6.</td> <td>Sorgt die verantwortliche Pflegefachkraft für eine fachgerechte Planung, Durchführung und Evaluation der Pflegeprozesse?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>7.</td> <td>Sorgt die verantwortliche Pflegefachkraft für die Ausrichtung der Dienstplanung am Pflegebedarf und den Qualifikationsanforderungen?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Prüffragen		ja	nein	1.	Verfügt die verantwortliche Pflegefachkraft über die notwendige Qualifikation und Erfahrung (Pflegefachkraft, ausreichende Berufserfahrung, Weiterbildung zum Erwerb einer formalen Leitungsqualifikation)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.	Ist die Stellvertretung der verantwortlichen Pflegefachkraft eine Pflegefachkraft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.	Steht die verantwortliche Pflegefachkraft in einem sozialversicherungspflichtigen Beschäftigungsverhältnis?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.	Steht die stellvertretende verantwortliche Pflegefachkraft in einem sozialversicherungspflichtigen Beschäftigungsverhältnis?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.	Verfügt die verantwortliche Pflegefachkraft über genügend Zeit für die Wahrnehmung ihrer Aufgaben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.	Sorgt die verantwortliche Pflegefachkraft für eine fachgerechte Planung, Durchführung und Evaluation der Pflegeprozesse?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.	Sorgt die verantwortliche Pflegefachkraft für die Ausrichtung der Dienstplanung am Pflegebedarf und den Qualifikationsanforderungen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>Prüffragen:</p> <table border="1"> <tbody> <tr> <td>1. Verfügt die verantwortliche Pflegefachkraft über die notwendige Qualifikation und Erfahrung (Pflegefachkraft, ausreichende Berufserfahrung, Weiterbildung zum Erwerb einer formalen Leitungsqualifikation)?</td> <td><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</td> </tr> <tr> <td>2. Ist die Stellvertretung der verantwortlichen Pflegefachkraft eine Pflegefachkraft?</td> <td><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</td> </tr> <tr> <td>3. Steht die verantwortliche Pflegefachkraft in einem sozialversicherungspflichtigen Beschäftigungsverhältnis?</td> <td><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</td> </tr> <tr> <td>4. Steht die stellvertretende verantwortliche Pflegefachkraft in einem sozialversicherungspflichtigen Beschäftigungsverhältnis?</td> <td><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1"> <tbody> <tr> <td>5. Verfügt die verantwortliche Pflegefachkraft über genügend Zeit für die Wahrnehmung ihrer Aufgaben?</td> <td><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</td> </tr> <tr> <td>6. Sorgt die verantwortliche Pflegefachkraft für eine fachgerechte Planung, Durchführung und Evaluation der Pflegeprozesse?</td> <td><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</td> </tr> <tr> <td>7. Sorgt die verantwortliche Pflegefachkraft für die Ausrichtung der Dienstplanung am Betreuungs- und Pflegebedarf und den Qualifikationsanforderungen?</td> <td><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</td> </tr> </tbody> </table>	1. Verfügt die verantwortliche Pflegefachkraft über die notwendige Qualifikation und Erfahrung (Pflegefachkraft, ausreichende Berufserfahrung, Weiterbildung zum Erwerb einer formalen Leitungsqualifikation)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	2. Ist die Stellvertretung der verantwortlichen Pflegefachkraft eine Pflegefachkraft?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	3. Steht die verantwortliche Pflegefachkraft in einem sozialversicherungspflichtigen Beschäftigungsverhältnis?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	4. Steht die stellvertretende verantwortliche Pflegefachkraft in einem sozialversicherungspflichtigen Beschäftigungsverhältnis?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	5. Verfügt die verantwortliche Pflegefachkraft über genügend Zeit für die Wahrnehmung ihrer Aufgaben?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	6. Sorgt die verantwortliche Pflegefachkraft für eine fachgerechte Planung, Durchführung und Evaluation der Pflegeprozesse?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	7. Sorgt die verantwortliche Pflegefachkraft für die Ausrichtung der Dienstplanung am Betreuungs- und Pflegebedarf und den Qualifikationsanforderungen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Prüffragen		ja	nein																																													
1.	Verfügt die verantwortliche Pflegefachkraft über die notwendige Qualifikation und Erfahrung (Pflegefachkraft, ausreichende Berufserfahrung, Weiterbildung zum Erwerb einer formalen Leitungsqualifikation)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
2.	Ist die Stellvertretung der verantwortlichen Pflegefachkraft eine Pflegefachkraft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
3.	Steht die verantwortliche Pflegefachkraft in einem sozialversicherungspflichtigen Beschäftigungsverhältnis?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
4.	Steht die stellvertretende verantwortliche Pflegefachkraft in einem sozialversicherungspflichtigen Beschäftigungsverhältnis?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
5.	Verfügt die verantwortliche Pflegefachkraft über genügend Zeit für die Wahrnehmung ihrer Aufgaben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
6.	Sorgt die verantwortliche Pflegefachkraft für eine fachgerechte Planung, Durchführung und Evaluation der Pflegeprozesse?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
7.	Sorgt die verantwortliche Pflegefachkraft für die Ausrichtung der Dienstplanung am Pflegebedarf und den Qualifikationsanforderungen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
1. Verfügt die verantwortliche Pflegefachkraft über die notwendige Qualifikation und Erfahrung (Pflegefachkraft, ausreichende Berufserfahrung, Weiterbildung zum Erwerb einer formalen Leitungsqualifikation)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																																															
2. Ist die Stellvertretung der verantwortlichen Pflegefachkraft eine Pflegefachkraft?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																																															
3. Steht die verantwortliche Pflegefachkraft in einem sozialversicherungspflichtigen Beschäftigungsverhältnis?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																																															
4. Steht die stellvertretende verantwortliche Pflegefachkraft in einem sozialversicherungspflichtigen Beschäftigungsverhältnis?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																																															
5. Verfügt die verantwortliche Pflegefachkraft über genügend Zeit für die Wahrnehmung ihrer Aufgaben?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																																															
6. Sorgt die verantwortliche Pflegefachkraft für eine fachgerechte Planung, Durchführung und Evaluation der Pflegeprozesse?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																																															
7. Sorgt die verantwortliche Pflegefachkraft für die Ausrichtung der Dienstplanung am Betreuungs- und Pflegebedarf und den Qualifikationsanforderungen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																																															
		<p>Erläuterungen zu den nicht erfüllten Anforderungen Zu allen Fragen, die mit „nein“ beantwortet wurden, sind nähere Erläuterungen erforderlich, die erkennen lassen, worin das Defizit im Einzelnen besteht.</p>																																														

Anlage 2 – Stand 25.02.2021

	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2" style="background-color: #e0f0ff;">Erläuterungen zu den nicht erfüllten Anforderungen</th> </tr> <tr> <th style="width: 10%;">Ziffer</th> <th>Erläuterung</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Erläuterungen zu den nicht erfüllten Anforderungen		Ziffer	Erläuterung																						<p>Erläuterungen zu den nicht erfüllten Anforderungen:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">Ziffer:</th> <th>Erläuterung:</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Ziffer:	Erläuterung:																				
Erläuterungen zu den nicht erfüllten Anforderungen																																																	
Ziffer	Erläuterung																																																
Ziffer:	Erläuterung:																																																

Anlage 2 – Stand 25.02.2021

6.2	Begleitung Sterbender und ihrer Angehörigen																										
	(entfällt bei Prüfungen von solitären Kurzzeitpflegeeinrichtungen)																										
	<p>Qualitätsaussage Die Einrichtung sorgt für geeignete Rahmenbedingungen für ein würdevolles Sterben und Abschiednehmen. Dies schließt auch den respektvollen Umgang mit Verstorbenen ein. Die Unterstützung berücksichtigt den individuellen biografischen, kulturellen und religiösen Hintergrund sowie die individuellen Wünsche und Vorstellungen Sterbender und ihrer Angehörigen. Sie orientiert sich an dem Ziel, bestmögliche Lebensqualität in der letzten Lebensphase herzustellen.</p>																										
	<p>Allgemeine Beschreibung Zu prüfen ist hier, ob die Einrichtung über ein aussagekräftiges Konzept sowie nachvollziehbare Verfahrens- und Zuständigkeitsregelungen verfügt, um im Rahmen ihrer Einwirkungsmöglichkeiten ein würdevolles Sterben und Abschiednehmen zu ermöglichen.</p>																										
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 85%;">Prüffragen</th> <th style="width: 5%;">ja</th> <th style="width: 5%;">nein</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Liegt ein schriftliches Konzept für die Begleitung Sterbender und ihrer Angehörigen vor?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Gibt es Regelungen für die Zusammenarbeit mit externen Einrichtungen (z. B. Palliativdienste, Hospizinitiativen) und namentlich bekannte Ansprechpartnerinnen und Ansprechpartner für solche Einrichtungen?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Ist konzeptionell geregelt, dass die Wünsche der versorgten Person und der Angehörigen für den Fall einer gesundheitlichen Krise und des Versterbens erfasst werden?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>Ist konzeptionell geregelt, dass Patientenverfügungen oder Vorsorgevollmachten den Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern bekannt sind und jederzeit verfügbar sind?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5.</td> <td>Ist konzeptionell geregelt, dass im Sterbefall eine direkte Information der Angehörigen entsprechend den von ihnen hinterlegten Wünschen erfolgt?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Prüffragen	ja	nein	1.	Liegt ein schriftliches Konzept für die Begleitung Sterbender und ihrer Angehörigen vor?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.	Gibt es Regelungen für die Zusammenarbeit mit externen Einrichtungen (z. B. Palliativdienste, Hospizinitiativen) und namentlich bekannte Ansprechpartnerinnen und Ansprechpartner für solche Einrichtungen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.	Ist konzeptionell geregelt, dass die Wünsche der versorgten Person und der Angehörigen für den Fall einer gesundheitlichen Krise und des Versterbens erfasst werden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.	Ist konzeptionell geregelt, dass Patientenverfügungen oder Vorsorgevollmachten den Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern bekannt sind und jederzeit verfügbar sind?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.	Ist konzeptionell geregelt, dass im Sterbefall eine direkte Information der Angehörigen entsprechend den von ihnen hinterlegten Wünschen erfolgt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Prüffragen	ja	nein																								
1.	Liegt ein schriftliches Konzept für die Begleitung Sterbender und ihrer Angehörigen vor?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																								
2.	Gibt es Regelungen für die Zusammenarbeit mit externen Einrichtungen (z. B. Palliativdienste, Hospizinitiativen) und namentlich bekannte Ansprechpartnerinnen und Ansprechpartner für solche Einrichtungen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																								
3.	Ist konzeptionell geregelt, dass die Wünsche der versorgten Person und der Angehörigen für den Fall einer gesundheitlichen Krise und des Versterbens erfasst werden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																								
4.	Ist konzeptionell geregelt, dass Patientenverfügungen oder Vorsorgevollmachten den Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern bekannt sind und jederzeit verfügbar sind?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																								
5.	Ist konzeptionell geregelt, dass im Sterbefall eine direkte Information der Angehörigen entsprechend den von ihnen hinterlegten Wünschen erfolgt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																								

Anlage 2 – Stand 25.02.2021

	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Erläuterungen zu den nicht erfüllten Anforderungen</th> </tr> <tr> <th>Ziffer</th> <th>Erläuterung</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Erläuterungen zu den nicht erfüllten Anforderungen		Ziffer	Erläuterung														
Erläuterungen zu den nicht erfüllten Anforderungen																			
Ziffer	Erläuterung																		
6.3 Maßnahmen zur Vermeidung und zur Behebung von Qualitätsdefiziten																			
	<p>Qualitätsaussage Die Einrichtung verfügt über ein systematisches Qualitätsmanagement und reagiert zeitnah und mit angemessenen Maßnahmen auf Qualitätsdefizite. Es gibt definierte Verfahren zur Auswertung und Nutzung von Qualitätskennzahlen.</p>		<p>Qualitätsaussage Die Einrichtung verfügt über ein systematisches Qualitätsmanagement und reagiert zeitnah und mit angemessenen Maßnahmen auf Qualitätsdefizite.</p>																
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Informationserfassung</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Qualitätsdefizite, die bei der letzten externen Prüfung festgestellt wurden oder danach auftraten</td> <td><i>(Freitext)</i></td> </tr> <tr> <td>Interne Maßnahmen zur Identifizierung etwaiger Qualitätsdefizite</td> <td><i>(Freitext)</i></td> </tr> <tr> <td>Aktuelle Maßnahmen zur Behebung von Qualitätsdefiziten</td> <td><i>(Freitext)</i></td> </tr> </tbody> </table>	Informationserfassung		Qualitätsdefizite, die bei der letzten externen Prüfung festgestellt wurden oder danach auftraten	<i>(Freitext)</i>	Interne Maßnahmen zur Identifizierung etwaiger Qualitätsdefizite	<i>(Freitext)</i>	Aktuelle Maßnahmen zur Behebung von Qualitätsdefiziten	<i>(Freitext)</i>		<p>Informationserfassung</p> <table border="1"> <tr> <td>Qualitätsdefizite, die bei der letzten externen Prüfung festgestellt wurden oder danach auftraten: <i>[Freitext]</i></td> </tr> <tr> <td>Interne Maßnahmen zur Identifizierung etwaiger Qualitätsdefizite: <i>[Freitext]</i></td> </tr> <tr> <td>Aktuelle Maßnahmen zur Behebung von Qualitätsdefiziten: <i>[Freitext]</i></td> </tr> </table>	Qualitätsdefizite, die bei der letzten externen Prüfung festgestellt wurden oder danach auftraten: <i>[Freitext]</i>	Interne Maßnahmen zur Identifizierung etwaiger Qualitätsdefizite: <i>[Freitext]</i>	Aktuelle Maßnahmen zur Behebung von Qualitätsdefiziten: <i>[Freitext]</i>					
Informationserfassung																			
Qualitätsdefizite, die bei der letzten externen Prüfung festgestellt wurden oder danach auftraten	<i>(Freitext)</i>																		
Interne Maßnahmen zur Identifizierung etwaiger Qualitätsdefizite	<i>(Freitext)</i>																		
Aktuelle Maßnahmen zur Behebung von Qualitätsdefiziten	<i>(Freitext)</i>																		
Qualitätsdefizite, die bei der letzten externen Prüfung festgestellt wurden oder danach auftraten: <i>[Freitext]</i>																			
Interne Maßnahmen zur Identifizierung etwaiger Qualitätsdefizite: <i>[Freitext]</i>																			
Aktuelle Maßnahmen zur Behebung von Qualitätsdefiziten: <i>[Freitext]</i>																			

Anlage 2 – Stand 25.02.2021

	<p>Allgemeine Beschreibung Zu prüfen ist, ob die Einrichtung im Rahmen des internen Qualitätsmanagements Qualitätsdefizite erfasst und Maßnahmen zur Behebung plant und durchführt. Als Grundlage für die Prüfung dienen Prüfergebnisse vorangegangener externer Prüfungen und die aktuellen Indikatoren für Ergebnisqualität.</p>	<p>Allgemeine Beschreibung Zu prüfen ist, ob die Einrichtung im Rahmen des internen Qualitätsmanagements Qualitätsdefizite erfasst und Maßnahmen zur Behebung plant und durchführt. Als Grundlage für die Prüfung dienen Prüfergebnisse vorangegangener externer Prüfungen und die Ergebnisse der internen Qualitätssicherung.</p>																																
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Prüffragen</th> <th>ja</th> <th>nein</th> <th>t. n. z.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Werden geeignete Maßnahmen im Rahmen des internen Qualitätsmanagements durchgeführt, um Qualitätsdefizite zu identifizieren?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2. Werden Qualitätsdefizite systematisch bewertet und bei Bedarf bearbeitet?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Hat die Einrichtung geeignete Maßnahmen eingeleitet, um schlechte Versorgungsergebnisse (Qualitätsindikatoren) zu verbessern?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Werden Maßnahmen zur Qualitätssicherung evaluiert?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5. Sind die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter in Verfahren zur Identifizierung von Qualitätsproblemen einbezogen?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Prüffragen	ja	nein	t. n. z.	1. Werden geeignete Maßnahmen im Rahmen des internen Qualitätsmanagements durchgeführt, um Qualitätsdefizite zu identifizieren?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		2. Werden Qualitätsdefizite systematisch bewertet und bei Bedarf bearbeitet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. Hat die Einrichtung geeignete Maßnahmen eingeleitet, um schlechte Versorgungsergebnisse (Qualitätsindikatoren) zu verbessern?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. Werden Maßnahmen zur Qualitätssicherung evaluiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. Sind die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter in Verfahren zur Identifizierung von Qualitätsproblemen einbezogen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<p>Prüffragen:</p> <table border="1"> <tbody> <tr> <td>1. Werden geeignete Maßnahmen im Rahmen des internen Qualitätsmanagements durchgeführt, um Qualitätsdefizite zu identifizieren?</td> <td><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</td> </tr> <tr> <td>2. Werden Qualitätsdefizite systematisch bewertet und bei Bedarf bearbeitet?</td> <td><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> t. n. z.</td> </tr> <tr> <td>3. Werden Maßnahmen zur Qualitätssicherung evaluiert?</td> <td><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> t. n. z.</td> </tr> <tr> <td>4. Sind die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter in Verfahren zur Identifizierung von Qualitätsproblemen einbezogen?</td> <td><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</td> </tr> </tbody> </table>	1. Werden geeignete Maßnahmen im Rahmen des internen Qualitätsmanagements durchgeführt, um Qualitätsdefizite zu identifizieren?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	2. Werden Qualitätsdefizite systematisch bewertet und bei Bedarf bearbeitet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> t. n. z.	3. Werden Maßnahmen zur Qualitätssicherung evaluiert?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> t. n. z.	4. Sind die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter in Verfahren zur Identifizierung von Qualitätsproblemen einbezogen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Prüffragen	ja	nein	t. n. z.																															
1. Werden geeignete Maßnahmen im Rahmen des internen Qualitätsmanagements durchgeführt, um Qualitätsdefizite zu identifizieren?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																
2. Werden Qualitätsdefizite systematisch bewertet und bei Bedarf bearbeitet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																															
3. Hat die Einrichtung geeignete Maßnahmen eingeleitet, um schlechte Versorgungsergebnisse (Qualitätsindikatoren) zu verbessern?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																															
4. Werden Maßnahmen zur Qualitätssicherung evaluiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																															
5. Sind die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter in Verfahren zur Identifizierung von Qualitätsproblemen einbezogen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																
1. Werden geeignete Maßnahmen im Rahmen des internen Qualitätsmanagements durchgeführt, um Qualitätsdefizite zu identifizieren?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																																	
2. Werden Qualitätsdefizite systematisch bewertet und bei Bedarf bearbeitet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> t. n. z.																																	
3. Werden Maßnahmen zur Qualitätssicherung evaluiert?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> t. n. z.																																	
4. Sind die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter in Verfahren zur Identifizierung von Qualitätsproblemen einbezogen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																																	
		<p><u>Erläuterungen zu den Prüffragen und zu den nicht erfüllten Anforderungen</u></p> <p>1. Werden geeignete Maßnahmen im Rahmen des internen Qualitätsmanagements durchgeführt, um Qualitätsdefizite zu identifizieren? Zu prüfen ist, ob die Einrichtung über regelhafte Verfahren verfügt, mit denen Qualitätsprobleme in der laufenden Versorgung entdeckt werden können (unabhängig von externen Prüfungen).</p> <p>2. Werden Qualitätsdefizite systematisch bewertet und bei Bedarf bearbeitet? Zu beurteilen ist, ob sich die Einrichtung mit externen Qualitätsbeurteilungen oder intern identifizierten Defiziten auseinandersetzt und konkrete Maßnahmen einleitet. Die Einrichtung kann dies ggf. auch beispielhaft anhand eines identifizierten (und behobenen)</p>																																

Anlage 2 – Stand 25.02.2021

			<p>Qualitätsdefizits aufzeigen. Die Frage ist mit „trifft nicht zu“ zu beantworten, wenn keine weiteren Qualitätsdefizite identifiziert wurden.</p> <p>3. Werden Maßnahmen zur Qualitätssicherung evaluiert? Hier ist zu beurteilen, ob systematisch überprüft wird, welche Wirkung Maßnahmen Verbesserung von Qualität bzw. Maßnahmen zur Behebung von Qualitätsdefiziten erzielt haben.</p> <p>4. Sind die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter in Verfahren zur Identifizierung von Qualitätsproblemen einbezogen? Zu prüfen ist, ob die Einrichtung regelhafte Verfahrensweisen definiert hat, mit denen die interne Kommunikation von Qualitätsdefiziten oder qualitätssichernde Verfahren erfolgen und die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zur Reflexion der Versorgungsqualität im Alltag angehalten werden.</p> <p>Zu allen Fragen, die mit „nein“ beantwortet wurden, sind nähere Erläuterungen erforderlich, die erkennen lassen, worin das Defizit im Einzelnen besteht.</p>																																
	<table border="1" data-bbox="257 890 952 1165"> <thead> <tr> <th colspan="2">Erläuterungen zu den nicht erfüllten Anforderungen</th> </tr> <tr> <th>Ziffer</th> <th>Erläuterung</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Erläuterungen zu den nicht erfüllten Anforderungen		Ziffer	Erläuterung														<p>Erläuterungen zu den nicht erfüllten Anforderungen:</p> <table border="1" data-bbox="1182 930 1944 1189"> <thead> <tr> <th>Ziffer:</th> <th>Erläuterung:</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Ziffer:	Erläuterung:														
Erläuterungen zu den nicht erfüllten Anforderungen																																			
Ziffer	Erläuterung																																		
Ziffer:	Erläuterung:																																		