

QPR – Tagespflege

Anlage 2

Prüfbogen B zur Beurteilung auf Einrichtungsebene zur Prüfung der in Pflegeeinrichtungen erbrachten Leistungen und deren Qualität nach § 114 SGB XI

Prüfung auf Einrichtungsebene – Allgemeine Angaben

| D. Angaben zur Einrichtung | |
|---|---|
| 1. Auftragsnummer: | |
| 2. Name: | |
| 3. Straße: | |
| 4. PLZ/Ort: | |
| 5. Institutionskennzeichen (IK) | 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: | |

| 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: | | |
| | von TT.MM.JJJJ | bis TT.MM.JJJJ |
| 4. Uhrzeit: | | |
| 1. Tag | von | bis |
| | | |
| 2. Tag | von | bis |
| | | |
| 3. Tag | von | bis |
| 5. Gesprächspartnerin oder Gesprächspartner der Einrichtung: | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| 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 | |

| 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 | |
|---|--|
| Vertraglich vereinbarte Anzahl Tagespflegeplätze: | |
| Belegte Tagespflegeplätze am Prüftag: | |

| 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: Prüfbogen B zur Beurteilung auf der Einrichtungsebene

| I. Nach Angabe der Tagespflegeeinrichtung: Zusammensetzung Personal (Direkt in der Einrichtung Beschäftigte; ohne Mitarbeitende externer Leistungserbringer) | | | | | | |
|--|--|--------------|----------------|-----------------------------|----------------|------------------------|
| 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 | | | | | | |

Qualitätsbereich 1: Unterstützung bei der Mobilität und Selbstversorgung

1.1 Unterstützung im Bereich der Mobilität

Qualitätsaussage

Der Tagespflgegest 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.

Gesamtbeurteilung (GB)

entfällt

| Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i> | |
|--|------------------------|
| | |
| Defizite mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i> | Anzahl Tagespflgegeste |
| | |
| | |
| | |
| Defizite mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i> | Anzahl Tagespflgegeste |
| | |
| | |
| | |

| Anmerkungen |
|-------------|
| |

1.2 Unterstützung bei der Ernährung und Flüssigkeitsversorgung

Qualitätsaussage

Der Tagespflegegast wird bedarfs- und bedürfnisgerecht ernährt. Eine ausreichende Flüssigkeitsaufnahme ist sichergestellt.

Gesamtbeurteilung (GB)

entfällt

| | |
|--|--------------------------------|
| Auffälligkeiten (bitte erläutern) | |
| | |
| Defizite mit Risiko negativer Folgen (bitte erläutern und bewerten) | Anzahl Tagespflegegäste |
| | |
| | |
| | |
| Defizite mit negativen Folgen (bitte erläutern und bewerten) | Anzahl Tagespflegegäste |
| | |
| | |
| | |

| |
|--------------------|
| Anmerkungen |
| |

1.3 Unterstützung bei Kontinenzverlust, Kontinenzförderung

Qualitätsaussage

Der Tagespflgegest wird bedarfs- und bedürfnisgerecht bei Kontinenzverlust bzw. der Kontinenzförderung unterstützt. Ggf. vorhandene künstliche Ausgänge werden fachgerecht versorgt.

Gesamtbeurteilung (GB)

entfällt

| Auffälligkeiten <i>(bitte erläutern)</i> | |
|--|------------------------|
| | |
| Defizite mit Risiko negativer Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i> | Anzahl Tagespflgegeste |
| | |
| | |
| | |
| Defizite mit negativen Folgen <i>(bitte erläutern und bewerten)</i> | Anzahl Tagespflgegeste |
| | |
| | |
| | |

| Anmerkungen |
|-------------|
| |

1.4 Unterstützung bei der Körperpflege

Qualitätsaussage

Der Tagespflegegast wird bei Bedarf im Bereich der Körperpflege bedarfs- und bedürfnisgerecht unterstützt.

Gesamtbeurteilung (GB)

entfällt

| | |
|--|--------------------------------|
| Auffälligkeiten (bitte erläutern) | |
| | |
| Defizite mit Risiko negativer Folgen (bitte erläutern und bewerten) | Anzahl Tagespflegegäste |
| | |
| | |
| | |
| Defizite mit negativen Folgen (bitte erläutern und bewerten) | Anzahl Tagespflegegäste |
| | |
| | |
| | |

| |
|--------------------|
| Anmerkungen |
| |

Qualitätsbereich 2: Unterstützung bei der Bewältigung von krankheits- und therapiebedingten Anforderungen und Belastungen

2.1 Medikamentöse Therapie

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.

Gesamtbeurteilung (GB)

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 |
|-------------|
| |

2.2 Schmerzmanagement

Qualitätsaussage

Tagespflge Gäste mit Schmerzen erhalten ein fachgerechtes Schmerzmanagement.

Gesamtbeurteilung (GB)

entfällt

| | |
|--|--------------------------------|
| Auffälligkeiten (bitte erläutern) | |
| | |
| Defizite mit Risiko negativer Folgen (bitte erläutern und bewerten) | Anzahl Tagespflge Gäste |
| | |
| | |
| | |
| Defizite mit negativen Folgen (bitte erläutern und bewerten) | Anzahl Tagespflge Gäste |
| | |
| | |
| | |

| |
|--------------------|
| Anmerkungen |
| |

2.3 Wundversorgung

Qualitätsaussage

Die Wunden von Tagespflegegästen werden fachgerecht versorgt.

Gesamtbeurteilung (GB)

entfällt

| | |
|--|--------------------------------|
| Auffälligkeiten (bitte erläutern) | |
| | |
| Defizite mit Risiko negativer Folgen (bitte erläutern und bewerten) | Anzahl Tagespflegegäste |
| | |
| | |
| | |
| Defizite mit negativen Folgen (bitte erläutern und bewerten) | Anzahl Tagespflegegäste |
| | |
| | |
| | |

| |
|--------------------|
| Anmerkungen |
| |

2.4 Unterstützung bei besonderen medizinisch-pflegerischen Bedarfslagen

Qualitätsaussage

Tagespflegegäste mit besonderen medizinisch-pflegerischen Bedarfslagen werden bedarfsgerecht und entsprechend der ärztlichen An- bzw. Verordnung versorgt.

Gesamtbeurteilung (GB)

entfällt

| | |
|--|--------------------------------|
| Auffälligkeiten (bitte erläutern) | |
| | |
| Defizite mit Risiko negativer Folgen (bitte erläutern und bewerten) | Anzahl Tagespflegegäste |
| | |
| | |
| | |
| Defizite mit negativen Folgen (bitte erläutern und bewerten) | Anzahl Tagespflegegäste |
| | |
| | |
| | |

| |
|--------------------|
| Anmerkungen |
| |

2.5 Unterstützung bei der Bewältigung von sonstigen therapiebedingten Anforderungen

Qualitätsaussage

Die Tagespflegegäste werden bedarfsgerecht und entsprechend der ärztlichen An- bzw. Verordnung im Umgang mit sonstigen therapiebedingten Anforderungen unterstützt.

entfällt

| |
|--|
| 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 |
| |

Qualitätsbereich 3: Unterstützung bei der Gestaltung des Alltagslebens und der sozialen Kontakte

3.1 Unterstützung bei Beeinträchtigungen der Sinneswahrnehmung

Qualitätsaussage

Tagespflegegäste mit beeinträchtigter Sinneswahrnehmung werden in ihrem Alltagsleben und bei der Nutzung von Hilfsmitteln unterstützt.

Gesamtbeurteilung (GB)

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 |
|-------------|
| |

3.2 Unterstützung bei der Beschäftigung und Kommunikation

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.

Gesamtbeurteilung (GB)

entfällt

| | |
|--|--------------------------------|
| Auffälligkeiten (bitte erläutern) | |
| | |
| Defizite mit Risiko negativer Folgen (bitte erläutern und bewerten) | Anzahl Tagespflegegäste |
| | |
| | |
| | |
| Defizite mit negativen Folgen (bitte erläutern und bewerten) | Anzahl Tagespflegegäste |
| | |
| | |
| | |

| |
|--------------------|
| Anmerkungen |
| |

Qualitätsbereich 4: Unterstützung in besonderen Bedarfs- und Versorgungssituationen

4.1 Aufnahme in die Tagespflege

Qualitätsaussage

Der Tagespflegegast wurde in der Eingewöhnungsphase zielgerichtet unterstützt.

Gesamtbeurteilung (GB)

entfällt

| | |
|--|--------------------------------|
| Auffälligkeiten (bitte erläutern) | |
| | |
| Defizite mit Risiko negativer Folgen (bitte erläutern und bewerten) | Anzahl Tagespflegegäste |
| | |
| | |
| | |
| Defizite mit negativen Folgen (bitte erläutern und bewerten) | Anzahl Tagespflegegäste |
| | |
| | |
| | |

| |
|--------------------|
| Anmerkungen |
| |

4.2 Unterstützung von Tagespflegegästen mit bei herausfordernd erlebtem Verhalten und psychischen Problemlagen

Qualitätsaussage

Tagespflegegäste mit herausfordernd erlebtem Verhalten erhalten eine ihren Verhaltensweisen und psychischen Problemlagen entsprechende Unterstützung.

Gesamtbeurteilung (GB)

entfällt

| | |
|--|--------------------------------|
| Auffälligkeiten (bitte erläutern) | |
| | |
| Defizite mit Risiko negativer Folgen (bitte erläutern und bewerten) | Anzahl Tagespflegegäste |
| | |
| | |
| | |
| Defizite mit negativen Folgen (bitte erläutern und bewerten) | Anzahl Tagespflegegäste |
| | |
| | |
| | |

| |
|--------------------|
| Anmerkungen |
| |

4.3 Freiheitsentziehende Maßnahmen

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.

Gesamtbeurteilung (GB)

entfällt

| | |
|--|--------------------------------------|
| Auffälligkeiten (bitte erläutern) | |
| | |
| Defizite mit Risiko negativer Folgen (bitte erläutern und bewerten) | Anzahl Tagespfle- gegäste |
| | |
| | |
| | |
| Defizite mit negativen Folgen (bitte erläutern und bewerten) | Anzahl Tagespfle- gegäste |
| | |
| | |
| | |

| |
|--------------------|
| Anmerkungen |
| |

Qualitätsbereich 5: Bedarfsübergreifende fachliche Anforderungen

Grundlage der Beurteilung sind hier die Feststellungen, die die Prüferinnen und Prüfer bereits bei anderen Qualitätsaspekten getroffen haben. Weitergehende Feststellungen sind nicht vorgesehen. Das Prüftteam trägt die relevanten Feststellungen zum jeweiligen Thema zusammen und bewertet diese für die Einrichtung als Ganzes.

Erläuterungen zum Qualitätsbereich 5

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.

5.1 Abwehr von Risiken und Gefährdungen

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.

Informationserfassung

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:

- Mobilität
- Ernährung und Flüssigkeitsversorgung
- Körperpflege
- Wundversorgung
- medikamentöse Therapie
- Unterstützung von Tagespflegegästen mit herausfordernd erlebtem Verhalten und psychischen Problemlagen.

Das Prüftteam sollte alle relevanten Feststellungen nutzen, die bei der Prüfung auf der Ebene der personenbezogenen Versorgung gemacht worden sind.

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.

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?

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> keine Defizite festgestellt | <input type="checkbox"/> Defizite festgestellt (bitte angeben): |
| | |

5.2 Biografieorientierte Unterstützung

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.

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.

Allgemeine Beschreibung

Hier ist die Frage zu beurteilen, ob eine biografieorientierte Unterstützung in der Einrichtung im Sinne der oben angeführten Qualitätsaussage gewährleistet ist.

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?

keine Defizite festgestellt Defizite festgestellt (bitte angeben):

| |
|--|
| |
|--|

5.3 Einhaltung von Hygieneanforderungen

Qualitätsaussage

Grundlegende Hygieneanforderungen werden eingehalten und umgesetzt.

Informationserfassung

Zu nutzen sind die Feststellungen der Prüferin oder des Prüfers zu anderen Qualitätsaspekten, insbesondere:

- Unterstützung bei Kontinenzverlust, Kontinenzförderung
- Körperpflege
- Wundversorgung
- Besondere medizinisch-pflegerische Bedarfslagen

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.

Leitfrage

1. Werden in der Einrichtung die grundlegenden Hygieneanforderungen eingehalten?

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> keine Defizite festgestellt | <input type="checkbox"/> Defizite festgestellt (bitte angeben): |
| | |

5.4 Hilfsmittelversorgung

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:

- 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 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 Tagespflegegäste im Bereich Hilfsmittelversorgung?

keine Defizite festgestellt Defizite festgestellt (bitte angeben):

| |
|--|
| |
|--|

5.5 Schutz von Persönlichkeitsrechten und Unversehrtheit

Qualitätsaussage

Die Einrichtung gewährt den Schutz von Persönlichkeitsrechten und die Unversehrtheit der Tagespflegegäste.

Informationserfassung

Zu nutzen sind die Feststellungen der Prüferin oder des Prüfers zu anderen Qualitätsaspekten, insbesondere zu folgenden:

- Unterstützung bei Kontinenzverlust, Kontinenzförderung
- Körperpflege
- Freiheitsentziehende Maßnahmen
- Unterstützung von Tagespflegegästen mit herausfordernd erlebtem Verhalten und psychischen Problemlagen.

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.

Leitfrage

1. Gewährleistet die Einrichtung den Schutz von Persönlichkeitsrechten und die Unversehrtheit der Tagespflegegäste?

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> keine Defizite festgestellt | <input type="checkbox"/> Defizite festgestellt (bitte angeben): |
| | |

Qualitätsbereich 6: Einrichtungsinterne Organisation und Qualitätsmanagement

Erläuterungen zum Qualitätsbereich 6

Eine abweichende Einschätzung der einbezogenen Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der Einrichtung zur Erfüllung der jeweiligen Qualitätsaspekte werden als Vermerk „abweichende fachliche Einschätzung“ als Freitext formuliert.

6.1 Qualifikation der und Aufgabenwahrnehmung durch die verantwortliche Pflegefachkraft

Qualitätsaussage

Die Einrichtung hält qualifizierte Führungskräfte vor. Die verantwortliche Pflegefachkraft nimmt ihre Aufgaben zur Gewährleistung von Fachlichkeit und einer angemessenen Dienstorganisation wahr.

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.

Informationserfassung

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]

Prüffragen:

1. Verfügt die verantwortliche Pflegefachkraft über die notwendige Qualifikation und Erfahrung (Pflegefachkraft, ausreichende Berufserfahrung, Weiterbildung zum Erwerb einer formalen Leitungsqualifikation)? ja nein

2. Ist die Stellvertretung der verantwortlichen Pflegefachkraft eine Pflegefachkraft? ja nein

3. Steht die verantwortliche Pflegefachkraft in einem sozialversicherungspflichtigen Beschäftigungsverhältnis? ja nein

4. Steht die stellvertretende verantwortliche Pflegefachkraft in einem sozialversicherungspflichtigen Beschäftigungsverhältnis? ja nein

Anlage 2: Prüfbogen B zur Beurteilung auf der Einrichtungsebene

| | |
|---|---|
| 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 |

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.

Erläuterungen zu den nicht erfüllten Anforderungen:

| Ziffer: | Erläuterung: |
|---------|--------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

6.2 Maßnahmen zur Vermeidung und Behebung von Qualitätsdefiziten

Qualitätsaussage

Die Einrichtung verfügt über ein systematisches Qualitätsmanagement und reagiert zeitnah und mit angemessenen Maßnahmen auf Qualitätsdefizite.

Informationserfassung

| |
|--|
| Qualitätsdefizite, die bei der letzten externen Prüfung festgestellt wurden oder danach auftraten: [Freitext] |
| Interne Maßnahmen zur Identifizierung etwaiger Qualitätsdefizite: [Freitext] |
| Aktuelle Maßnahmen zur Behebung von Qualitätsdefiziten: [Freitext] |

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.

Prüffragen:

| | |
|---|---|
| 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 |

Erläuterungen zu den Prüffragen und zu den nicht erfüllten Anforderungen

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).

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) Qualitätsdefizits aufzeigen. Die Frage ist mit „trifft nicht zu“ zu beantworten, wenn keine weiteren Qualitätsdefizite identifiziert wurden.

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.

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.

Zu allen Fragen, die mit „nein“ beantwortet wurden, sind nähere Erläuterungen erforderlich, die erkennen lassen, worin das Defizit im Einzelnen besteht.

Erläuterungen zu den nicht erfüllten Anforderungen:

| Ziffer: | Erläuterung: |
|---------|--------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |