

Selbstauskunftsbogen häusliche Krankenpflege nach § 275b SGB V

Daten zum Pflegedienst	
Name	
Straße	
PLZ/Ort	
Institutionskennzeichen (IK)	1. 2.
Telefon	
Fax	
E-Mail	
Internet-Adresse	
Träger/Inhaber	
Trägerart	<input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> freigemeinnützig <input type="checkbox"/> öffentlich <input type="checkbox"/> nicht zu ermitteln
ggf. Verband	
Datum Abschluss Versorgungsvertrag	
Datum Inbetriebnahme des Leistungserbringers ¹	

¹ Hier ist anzugeben, seit wann der Leistungserbringer unter dem jetzigen Träger besteht.

Dokumentenersteller	Seite	Datum	Bearbeitungsstand	Freigabe erfolgt am/von:
AG QPR	1 von 8	14.03.2023	1.4	14.03.2023/V. Gualdi



Verantwortliche Pflegefachkraft Name	
Seit wann in dieser Position?	
Ist die verantwortliche Pflegefachkraft zum Zeitpunkt der Prüfung den Landesverbänden der Pflegekassen benannt?	<input type="checkbox"/> Ja - bitte Nachtrag/Zusatzvereinbarung zum Versorgungsvertrag nach § 72 SGB XI in Kopie beifügen <input type="checkbox"/> Nein - bitte Urkunde der staatlichen Anerkennung und Nachweis der leitungsbezogenen Weiterbildung in Kopie beifügen
Die verantwortliche Pflegefachkraft erfüllt folgende Voraussetzungen:	<input type="checkbox"/> Pflegefachkraft <input type="checkbox"/> ausreichende Berufserfahrung <input type="checkbox"/> sozialversicherungspflichtige Beschäftigung oder <input type="checkbox"/> Weiterbildung zur Leitungsqualifikation
Wie groß ist der Umfang der wöchentlichen Arbeitszeit der verantwortlichen Pflegefachkraft in diesem Pflegedienst?	_____Stunden
Ist die verantwortliche Pflegefachkraft in der direkten Pflege tätig?	<input type="checkbox"/> Ja, Umfang _____Stunden / Woche <input type="checkbox"/> Nein
Stellvertretende verantwortliche Pflegefachkraft	
Name	
Seit wann in dieser Position?	
Ist die stellvertretende verantwortliche Pflegefachkraft zum Zeitpunkt der Prüfung den Landesverbänden der Pflegekassen benannt?	<input type="checkbox"/> Ja, bitte Nachtrag/Zusatzvereinbarung zum Versorgungsvertrag nach § 72 SGB XI in Kopie beifügen <input type="checkbox"/> Nein, bitte Urkunde der staatlichen Anerkennung Kopie beifügen
Die stellvertretende verantwortliche Pflegefachkraft erfüllt folgende Voraussetzungen:	<input type="checkbox"/> Pflegefachkraft <input type="checkbox"/> sozialversicherungspflichtige Beschäftigung oder
ggf. vorhandene Zweigstellen / Filialen	<input type="checkbox"/> Ja, Adresse _____ <input type="checkbox"/> Nein
Zertifizierung	<input type="checkbox"/> Liegt vor (Unternehmen bitte benennen) _____ <input type="checkbox"/> Liegt nicht vor

Prüfrelevante Eigenschaften des Leistungserbringers	<input type="checkbox"/> Leistungserbringer unterliegt einer Regelprüfung nach § 114 Abs. 2 SGB XI <input type="checkbox"/> Pflegedienst unterliegt <u>keiner</u> Regelprüfung nach § 114 Abs. 2 SGB XI <input type="checkbox"/> anzeigepflichtiger Leistungserbringer ² nach § 132a Abs. 4 Satz 14 SGB V
Wird mindestens bei einer versorgten Person die Leistung nach Ziffer 24 spezielle Krankenbeobachtung der HKP-Richtlinie durch den Leistungserbringer erbracht?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Letzte Prüfungen anderer Prüfinstitutionen <input type="checkbox"/> Gesundheitsamt <input type="checkbox"/> Sonstige (welche?) <input type="checkbox"/> keine Angaben	TT.MM.JJJJ

		Davon Leistungsempfänger nach:			
	Gesamt ³	Ausschließlich SGB XI	Ausschließlich SGB V	SGB XI und SGB V	Sonstige
Versorgte Personen					
davon ggf. nach Schwerpunkt Versorgte		Anzahl:			

² Vorliegen einer anzeigepflichtigen intensivpflegerischen Versorgung von mindestens zwei Versicherten in einer Wohneinheit nach § 132a Abs. 4 Satz 14 SGB V.

³ In der Spalte „Gesamt“ sind alle vom ambulanten Pflegedienst versorgten Pflegebedürftigen, unabhängig vom Kostenträger (SGB XI, SGB V, Sonstige), zu erfassen.

Nach Angabe des Pflegedienstes Anzahl versorgte Personen mit:	
a.	Wachkoma
b.	Beatmungspflicht
c.	Dekubitus
d.	Blasenkatheter
e.	PEG-Sonde
f.	Fixierung
g.	Kontraktur
h.	vollständiger Immobilität
i.	Tracheostoma
j.	Multiresistenten Erregern

Nach Angabe des Pflegedienstes Anzahl versorgte Personen mit folgenden Leistungen nach HKP-Richtlinie:	
a.	Ziffer 6 Absaugen
b.	Ziffer 8 Beatmungsgerät, Bedienung und Überwachung
d.	Ziffer 24 Krankenbeobachtung, spezielle
e.	Ziffer 29 Trachealkanüle, Wechsel und Pflege der,
f.	Ziffer 30 Venenkatheter, Pflege des zentralen,
g.	Ziffer 31a Wundversorgung einer chronischen und schwer heilenden Wunde

Werden Leistungen ganz oder teilweise durch andere Anbieter erbracht?		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, welche ?	durch wen*?		
<input type="checkbox"/> Grundpflege			
<input type="checkbox"/> Behandlungspflege			
<input type="checkbox"/> Hauswirtschaftliche Versorgung			
<input type="checkbox"/> Rufbereitschaft			
<input type="checkbox"/> Nachtdienst			

* Die Kooperationspartner sind im Freitext zu benennen. Die teilweise Einbeziehung von z. B. Ernährungs- oder Wundberatern ist hier nicht zu erfassen. **Bitte Kooperationsvertrag in Kopie beifügen.**

Beispielerausfassung: Zusammensetzung Personal

Bitte füllen Sie die nachfolgende **Personaltabelle** - wie hier im Beispiel angegeben - aus.

Funktion/Qualifikation	Vollzeit z.B. 40 Std./Woche	Teilzeit		geringfügig Beschäftigte	
	Anzahl MA	Anzahl MA	Stellen- umfang	Anzahl MA	Stellenumfang
Verantwortliche Pflegefachkraft	1				
Altenpfleger/in	2	2 1	20 30	2	4

Zusammensetzung Personal

Basis für Vollzeit (Stunden / Woche): _____

Geeignete Pflegekräfte	Vollzeit	Teilzeit		Geringfügig Beschäftigte	
	Anzahl MA	Anzahl MA	Stellenumfang	Anzahl MA	Stellenumfang
Verantwortliche Pflegefachkraft					
Stellv. verantwortliche Pflegefachkraft					
Altenpflegerinnen und Altenpfleger					
Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger					
Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger					
Heilerziehungspflegerinnen und Heilerziehungspfleger					
Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer					
Altenpflegehelferinnen und Altenpflegehelfer					
Medizinische Fachangestellte und Medizinischer Fachangestellter					

Geeignete Pflegekräfte	Vollzeit	Teilzeit		Geringfügig Beschäftigte	
	Anzahl MA	Anzahl MA	Stellenumfang	Anzahl MA	Stellenumfang
angelernete Kräfte					
Bundesfreiwilligendienst- leistende					
Freiwilliges soziales Jahr					
Sonstige					
Hilfen bei der Haushaltsführung					
hauswirtschaftliche Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter					

Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter mit Qualifikationen, die nicht zugeordnet werden können, sind unter „Sonstige“ aufzulisten. Nur die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter sind in der Liste aufzunehmen, die beim Leistungserbringer direkt beschäftigt sind. **Mitarbeiterin und Mitarbeiter externer Leistungserbringer bleiben in der Tabelle unberücksichtigt, deren Anzahl ist im Freitext aufzuführen.**

Versorgungssituation bei spezieller Krankenbeobachtung				
Gesamt		davon		
		in der eigenen Häuslichkeit	in einer Wohngemeinschaft*	in betreutem Wohnen*
Versorgte Personen mit einer Verordnung der Ziffer 24 spezielle Krankenbeobachtung der HKP-Richtlinie				

*als Sonderform der eigenen Häuslichkeit

Nach Angabe des ambulanten Pflegedienstes Anzahl versorgter Personen mit:				
	nichtinvasiver Beatmung (Maske)	invasiver Beatmung	Tracheostoma (ohne Beatmung)	Sonstigem
Anzahl versorgte Personen < 18 Jahre				
Anzahl versorgte Personen ab 18 Jahre				

Anzahl verantwortliche Pflegefachkräfte bzw. Fachbereichsleitungen	
--	--

Versorgung beatmungspflichtiger Personen:

Die für die Versorgung von beatmungspflichtigen Personen <u>verantwortliche</u> Pflegefachkraft* verfügt über folgende Qualifikationen:	Bitte Qualifikationsnachweise bereithalten.
---	---

* Mit verantwortlicher Pflegefachkraft ist die für den Bereich spezielle Krankenbeobachtung verantwortliche pflegerische Leitung gemeint, dies kann auch die Fachbereichsleitung sein.

Die für die Versorgung von beatmungspflichtigen Personen <u>stellvertretende verantwortliche</u> Pflegefachkraft verfügt über folgende Qualifikationen:	Bitte Qualifikationsnachweise bereithalten.
---	---

Pflegefachkräfte, die eigenverantwortlich die fachpflegerische Versorgung bei beatmeten versorgten Personen durchführen, verfügen über folgende Qualifikationen:	Bitte Qualifikationsnachweise für alle Mitarbeiter/innen bereithalten.
--	--

Versorgung nichtbeatmungspflichtiger Personen:

Die für die Versorgung von nichtbeatmungspflichtigen Personen <u>verantwortliche</u> Pflegefachkraft verfügt über folgende Qualifikationen:	Bitte Qualifikationsnachweise bereithalten.
---	---

Dokumentenersteller	Seite	Datum	Bearbeitungsstand	Freigabe erfolgt am/von:
AG QPR	7 von 8	14.03.2023	1.4	14.03.2023/V. Gualdi



Pflegefachkräfte, die eigenverantwortlich die fachpflegerische Versorgung bei nichtbeatmeten versorgten Personen durchführen, verfügen über folgende Qualifikationen:

Bitte Qualifikationsnachweise für alle Mitarbeiter/innen bereithalten.

_____, den _____

Verantwortliche Pflegefachkraft