

## Selbstauskunftsbogen (SAB) – Qualitätsprüfung nach § 275b SGB V

### 1.2 Daten zum Pflegedienst: (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name des Pflegedienstes: \_\_\_\_\_

Trägerart:  privat  freigemeinnützig  öffentlich  nicht zu ermitteln

Inbetriebnahme des Pflegedienstes<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_(TT.MM.JJJJ)

Name der verantwortlichen Pflegefachkraft: \_\_\_\_\_

Name der stellv. verantwortlichen Pflegefachkraft: \_\_\_\_\_

Ggf. vorhandene Zweigstellen/Filialen: \_\_\_\_\_

Zertifizierung:  Liegt vor: \_\_\_\_\_

Liegt nicht vor

Telefon-Nr. des Pflegedienstes: \_\_\_\_\_

Fax- Nr. des Pflegedienstes: \_\_\_\_\_

E-Mail des Pflegedienstes<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_

Internet-Adresse: \_\_\_\_\_

---

<sup>1</sup> Hier ist anzugeben, seit wann der Pflegedienst unter dem jetzigen Träger besteht.

<sup>2</sup> Hinweis: Die Mail –Adresse wird auch für **künftige Prüfankündigungen** und den Versand des Prüfberichts genutzt.

**1.3 Daten zur Prüfung:** (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

**Gesprächspartner/innen des Pflegedienstes:**

Name	Funktion

**Letzte Prüfungen anderer Prüfinstitutionen:**

Gesundheitsamt: \_\_\_\_\_ (TT.MM.JJJJ)

\_\_\_\_\_ (TT.MM.JJJJ)

\_\_\_\_\_ (TT.MM.JJJJ)

\_\_\_\_\_ (TT.MM.JJJJ)

**Wichtige Hinweise zum Beginn der Prüfung:**

Um einen möglichst zeitnahen Beginn der Prüfung sicherzustellen, benötigen die Gutachter/innen zuerst eine **aktuelle Liste** der versorgten Personen mit Leistungsbezug nach dem SGB V.

Die Liste soll bei den versorgten Personen mit Leistungsbezug nach dem SGB V nach den erbrachten Leistungen der Behandlungspflege nach § 37 SGB V entsprechend der folgenden Leistungen der Häuslichen Krankenpflege-Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses gruppiert sein:

- Ziffer 6 Absaugen,
- Ziffer 8 Beatmungsgerät, Bedienung und Überwachung

- Ziffer 24 Krankenbeobachtung, spezielle,
- Ziffer 29 Trachealkanüle, Wechsel und Pflege der
- Ziffer 30 Venenkatheter, Pflege des zentralen
- Ziffer 31a Wundversorgung einer chronischen und schwer heilenden Wunde

**Nach der Ermittlung der einzubeziehenden Personen ist die Einwilligung der versorgten Person bzw. der vertretungsberechtigten Person oder des/der gesetzlich bestellten Betreuers/Betreuerin erforderlich, diese wird von den Gutachtern/Gutachterinnen schriftlich eingeholt.**

### 1.5 Versorgungssituation

Versorgungssituation					
	Gesamt	davon Leistungsempfänger/innen nach:			
		Ausschließlich SGB XI	Ausschließlich SGB V	SGB XI und SGB V	Sonstige
Versorgte Personen					
davon ggf. nach Schwerpunkt Versorgte					

### Versorgungssituation: Ausfüllbeispiel

Versorgungssituation					
	Gesamt	davon Leistungsempfänger/innen nach:			
		Ausschließlich SGB XI	Ausschließlich SGB V	SGB XI und SGB V	Sonstige
Versorgte Personen	615	60	71	54	430
davon ggf. nach Schwerpunkt Versorgte					

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

Anzahl aller Sachleistungsbezieher/innen nach dem SGB XI.

Anzahl aller Sachleistungsbezieher/innen nach dem SGB XI, die auch Leistungen nach dem SGB V beziehen.

**1.6 Nach Angabe des Pflegedienstes: Anzahl versorgte Personen mit:  
(nur bei Regel- und Anlassprüfungen)**

a. Wachkoma	
b. Beatmungspflicht	
c. Dekubitus	
d. Blasenkatheter	
e. PEG-Sonde	
f. Fixierung	
g. Kontraktur	
h. vollständiger Immobilität	
i. Tracheostoma	
j. Multiresistenten Erregern	

Erläuterung zur Prüffrage 1.6:

Die Tabelle gibt Hinweise über die Anzahl versorgte Personen mit besonderen Pflegesituationen.

**1.7. Nach Angabe des Pflegedienstes: Anzahl versorgte Personen mit folgenden Leistungen  
nach der HKP-Richtlinie:  
(nur bei Regel- und Anlassprüfungen)**

Ziffer 6 Absaugen	
Ziffer 8 Beatmungsgerät, Bedienung und Überwachung	
Ziffer 24 Krankenbeobachtung, spezielle,	
Ziffer 29 Trachealkanüle, Wechsel und Pflege der,	
Ziffer 30 Venenkatheter, Pflege des zentralen,	
Ziffer 31a Wundversorgung einer chronischen und schwer heilenden Wunde.	

Erläuterung zur Prüffrage 1.7:

In Abgrenzung zur Prüffrage 1.6, gibt die Tabelle Hinweise über die versorgten Personen gemäß HKP- Richtlinie.

**Checkliste: Vom Pflegedienst zur Prüfung vorzulegende Unterlagen (bei Regel- und Anlassprüfung)**

(bei Bedarf können durch die Prüfer/innen weitere Unterlagen hinzugezogen und eingesehen werden)

<b>Dokumente</b>
<b>Aufstellung über die Anzahl aller versorgten Personen (SGB V, Selbstzahler/innen, Sonstige) sowie mit Datum</b>
<b>Aufstellung über die Anzahl der versorgten Personen mit: Wachkoma; Beatmungspflicht; Dekubitus; Blasenkatheter; PEG-Sonde; Fixierung; Kontraktur; vollständiger Immobilität; Tracheostoma; Multi-resistenten Erregern.</b>
<b>Aufstellung über die Anzahl der versorgten Personen mit folgenden Leistungen der nach der HKP-Richtlinie: Ziffer 6 Absaugen; Ziffer 8 Beatmungsgerät, Bedienung und Überwachung; Ziffer 24 Krankenbeobachtung, spezielle; Ziffer 29 Trachealkanüle, Wechsel und Pflege der; Ziffer 30 Venenkatheter, Pflege des zentralen; Ziffer 31a Wundversorgung einer chronischen und schwer heilenden Wunde.</b>
<b>Abgeschlossene Vereinbarung gemäß § 132a Abs. 2 SGB V inkl. Anlagen</b>
<b>Dienst- und Tourenpläne der letzten drei Monate</b>
<b>Verordnung Häuslicher Krankenpflege der ausgewählten Personen</b>
<b>Genehmigung der Krankenkassen zu den ausgewählten Personen</b>
<b>Leistungsnachweis mit Handzeichen der durchführenden Pflegefachkräfte für den angefragten Monat</b>
<b>Rechnungslegung der ausgewählten Personen für den Monat: _____</b>
<b>Aktuelle Handzeichenliste</b>
<b>Qualifikationsnachweis: Fachweiterbildung</b>
<b>Schriftliche Verfahrensanweisung zum Verhalten in Notfällen bei den versorgten Personen</b>
<b>Hygienestandards/-plan/-konzept inkl. Nachweise der Kenntnisnahme</b>
<b>_____</b>
<b>Empfehlungen der Kommission für Krankenhaushygiene und Infektionsprävention des Robert Koch Institutes inkl. Nachweise der Kenntnisnahme</b>
<b>Standards/Verfahrensabläufe zum Umgang mit MRSA inkl. Schulungsnachweise</b>

Diese Dokumente können bei Bedarf zusätzlich von den Gutachterinnen/Gutachtern angefordert werden:

Dokumente	Werden benötigt
Versorgungsvertrag des Pflegedienstes	
Ausbildungsnachweis der verantwortlichen Pflegefachkraft	
Weiterbildungsnachweis der verantwortlichen Pflegefachkraft	
Ausbildungsnachweis der stellvertretenden verantwortlichen Pflegefachkraft	
Pflegerbezogene Ausbildungsnachweise der pflegerischen Mitarbeiter/innen	
Pflegerkonzept	
Nachweise über Fallbesprechungen/Pflegerbesprechungen	