

**Vereinbarung nach § 115 Abs. 1a Satz 6 SGB XI
über die Kriterien der Veröffentlichung sowie die Bewertungssystematik der
Qualitätsprüfungen der Medizinischen Dienste der Krankenversicherung sowie
gleichwertiger Prüfergebnisse in der stationären Pflege
-Pflege-Transparenzvereinbarung stationär (PTVS)-
vom 17. Dezember 2008**

**Anlage 4
Darstellung der Prüfergebnisse**

Die Ergebnisse die Leistungsangebote der Pflegeheime und die Ergebnisse der Qualitätsprüfungen werden auf zwei Darstellungsebenen entsprechend der verbindlichen Muster 1 und 2 dargestellt. Nachfolgend werden Erläuterungen zu den einzelnen Feldern der Darstellungen gegeben, soweit diese nicht selbsterklärend sind.

Verfahren der Veröffentlichung

Die Landesverbände der Pflegekassen übersenden die für die Veröffentlichung vorgesehenen Ergebnisse den Pflegeeinrichtungen. Diese können den Landesverbänden der Pflegekassen innerhalb von 28 Kalendertagen Unterlagen zusenden, die in die Veröffentlichung aufzunehmen sind und die Angaben enthalten, die nicht in den Qualitätsprüfungen erhoben werden. Innerhalb dieser Frist können Hinweise zu der Veröffentlichung gegeben werden und sollen auch strittige Fragen zwischen der Pflegeeinrichtung und den Landesverbänden geklärt werden. Nach Ablauf dieser Frist werden die Prüfergebnisse von den Landesverbänden der Pflegekassen im Internet sowie in anderer geeigneter Form veröffentlicht.

Die stationären Pflegeeinrichtungen hängen die Prüfergebnisse der Darstellungsebene 1 dieser Vereinbarung an gut sichtbarer Stelle aus.

Darstellungsebene 1

Die in der Darstellungsebene 1 aufzunehmenden Informationen sind nachfolgend verbindlich aufgeführt. Zum Muster 1 der Darstellungsebene 1 sowie für die von dort aus zu öffnenden Verlinkungen werden die Vertragsparteien noch das Layout abstimmen.

Feld:	Bezeichnung/Beschreibung
1	Überschrift In dieses Feld wird die Überschrift der Veröffentlichung mit dem Titel „Qualität der Pflegeeinrichtung“ eingetragen.
2	Name des Pflegeheims
3	Adresse des Pflegeheims In dieses Feld werden die Postleitzahl, der Ort, die Straße und die Hausnummer eingetragen.
4	Telefonnummer/Telefaxnummer In dieses Feld werden die Telefonnummer und die Telefaxnummer eingetragen.
5	E-Mail-Adresse und Internetadresse
6	Anzahl der versorgten Bewohner ¹
7	Anzahl der in die Prüfung einbezogenen Bewohner
7.1	Anzahl der Bewohner, die an der Befragung der Bewohner teilgenommen haben.
8	Überschrift „Qualitätsbereiche“
8.1	Pflege und medizinische Versorgung Dieses Feld ist zu verlinken, sodass der Benutzer zu den Einzelergebnissen dieses Qualitätsbereichs auf der Darstellungsebene 2 geführt wird.
8.2	Umgang mit demenzkranken Bewohnern Dieses Feld ist zu verlinken, sodass der Benutzer zu den Einzelergebnissen dieses Qualitätsbereichs auf der Darstellungsebene 2 geführt wird.
8.3	Soziale Betreuung und Alltagsgestaltung Dieses Feld ist zu verlinken, sodass der Benutzer zu den Einzelergebnissen dieses Qualitätsbereichs auf der Darstellungsebene 2 geführt wird.

¹ Da die Verwendung der geschlechtlichen Paarformen die Verständlichkeit und Klarheit der Vereinbarung erheblich einschränken würde, wird auf die Nennung beider Formen verzichtet. Die verwendeten Personenbezeichnungen gelten deshalb jeweils auch in ihrer weiblichen Form.

- 8.4 Wohnen, Verpflegung, Hauswirtschaft und Hygiene
Dieses Feld ist zu verlinken, sodass der Benutzer zu den Einzelergebnissen dieses Qualitätsbereichs auf der Darstellungsebene 2 geführt wird.
- 8.5 Gesamtergebnis
In dieses Feld wird das Ergebnis aus allen 64 Einzelfragen der Qualitätsbereiche 1 bis 4 als arithmetischer Mittelwert eingetragen.
- 8.6 Befragung der Bewohner
In dieses Feld wird das Ergebnis des Qualitätsbereichs Befragung der Bewohner eingetragen. Dieses Feld ist zu verlinken, sodass der Benutzer zu den Einzelergebnissen dieses Qualitätsbereichs auf der Darstellungsebene 2 geführt wird.
- 9 Überschrift „MDK Ergebnis“
- 9.1 bis 9.6 In diese Felder werden die Noten der jeweiligen Qualitätsbereiche bzw. des Gesamtergebnisses sowohl numerisch als auch mit ihrer Bezeichnung eingetragen.
- 10 Überschrift „Gleichwertige Prüfung“
- 10.1 bis 10.6 In diese Felder werden die Noten der den MDK-Qualitätsprüfungen gleichwertigen Prüfergebnisse eingetragen, sofern es solche Prüfergebnisse gibt. Ist dies nicht der Fall, werden die Felder 10.1 bis 10.6 nicht dargestellt.
- 11 Überschrift „Vergleichswert im Bundesland“
- 11.1 Die Anzahl der Pflegeheime im Bundesland ist nur einzutragen, wenn das Feld 11.3 ausgefüllt wird.
- 11.2 Die Anzahl der geprüften Pflegeheime im Bundesland ist nur einzutragen, wenn das Feld 11.3 ausgefüllt wird.
- 11.3 Der Vergleichswert im Bundesland ist nur einzutragen, wenn mindestens 20% aller Pflegeheime im Bundesland durch den MDK geprüft sind.
- 12 Die Überschrift „Erläuterungen zum Bewertungssystem“ soll verlinkt werden. Der Link führt zu einer entsprechenden laienverständlichen Erläuterung der Bewertungssystematik.
- 13 Die Überschrift „Vertraglich vereinbarte Leistungsangebote“ wird verlinkt. Der Link führt zu einer Aufstellung der zwischen den Vertragspartnern nach § 85 Abs. 2 SGB XI vereinbarten Leistungen.

- 14 Die Überschrift „Weitere Leistungsangebote und Strukturdaten“ wird verlinkt. Der Link führt zu Angaben, die die Pflegeeinrichtung über Leistungsangebote und Strukturdaten macht, die über die im Feld 13 angegebenen Vertragsinhalte hinausgehen. In dem Link ist deutlich darauf hinzuweisen, dass es sich um „Eigenangaben“ handelt und nicht um Prüfergebnisse oder vertraglich vereinbarte Angebote. Die Darstellung erfolgt entsprechend dem **Muster 3**.
- 15 In dieses Feld ist nur das Datum der aktuellen MDK-Qualitätsprüfung einzutragen.
- 16 In dieses Feld ist das Datum des aktuellsten gleichwertigen Prüfergebnisses nach § 114 Abs. 3 oder 4 SGB XI einzutragen.
- 17 a) Die Überschrift „Weitere Prüfergebnisse“ ist zu verlinken, wenn die Pflegeeinrichtung weitere Prüfergebnisse veröffentlichen möchte. Der Link führt zu Prüfergebnissen, die weder aus einer MDK-Prüfung noch aus einer gleichwertigen Prüfung nach § 114 Abs. 3 und 4 SGB XI stammen. Die Prüfergebnisse müssen aber von einer externen Prüfeinrichtung stammen. Rein interne Qualitätsprüfergebnisse des Pflegeheims dürfen hier nicht veröffentlicht werden.
- b) Sofern ein Prüfergebnis der Heimaufsicht nicht unter Feld 16 aufgenommen werden kann, wird es hier dargestellt sofern es nach dem jeweiligen Heimrecht des Landes im Rahmen des § 115 Abs. 1a SGB XI veröffentlicht werden darf bzw. veröffentlicht werden soll.
- 18 Die Überschrift „Kommentar der Pflegeeinrichtung“ wird verlinkt, wenn die geprüfte Pflegeeinrichtung sich zu dem Prüfergebnis äußern möchte. Der Kommentar darf keine unsachlichen und verunglimpfenden Inhalte enthalten sowie maximal eine Bildschirmseite mit einem Umfang von 3.000 Zeichen inklusive Leerzeichen umfassen.
- 19 In dem Feld 19 ist eine der Antwortkategorien „Ja“ oder „Nein“ auszufüllen, je nachdem, ob die Pflegeeinrichtung eine Wiederholungsprüfung durch den MDK beantragt hat oder nicht.

Muster 1 „1. Darstellungsebene“

1.) Qualität der Pflegeeinrichtung		12.) Erläuterungen zum Bewertungssystem hier	
2.) Seniorenresidenz „Letzter Anker“		13.) Vertraglich vereinbarte Leistungsangebote hier	
3.) Seestr. 9 12345 Hafenstadt		14.) Weitere Leistungsangebote und Strukturdaten hier	
4.) Telefon: Fax: 02222/999999 02222/899999		15.) MDK-Qualitätsprüfung: Datum	
5.) Email: Internet: letzterAnker@xls.de		16.) Gleichwertige Prüfung: Datum	
6.) Anzahl der versorgten Bewohner: 100		17.) Weitere Prüfergebnisse hier	
7.) Anzahl der in die Prüfung einbezogenen Bewohner: 12		18.) Kommentar der Pflegeeinrichtung hier	
7.1) Anzahl der befragten Bewohner 11		19.) Die Pflegeeinrichtung hat eine Wiederholungsprüfung durch den MDK beantragt: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
8.) Qualitätsbereiche	9.) MDK Ergebnis	10.) Gleichwertige Prüfung	11.) Vergleichswert im Bundesland
8.1) Pflege und medizinische Versorgung hier	9.1) 2,4 gut	10.1)	11.1) Anzahl der Pflegeheime im Bundesland 1.800 11.2) Anzahl der geprüften Pflegeheime 411
8.2) Umgang mit demenzkranken Bewohnern hier	9.2) 4,2 ausreichend	10.2)	
8.3) Soziale Betreuung und Alltagsgestaltung hier	9.3) 3,0 befriedigend	10.3)	
8.4) Wohnen, Verpflegung, Hauswirtschaft und Hygiene hier	9.4) 2,2 gut	10.4)	
8.5) Gesamtergebnis (aus allen 64 Fragen der vier Qualitätsbereiche)	9.5) 2,4 gut	10.5)	11.3) 2,3 (gut)
8.6) Befragung der Bewohner hier	9.6) 1,4 Sehr gut	10.6)	

Muster 2 „2. Darstellungsebene“

Beispiel: Qualitätsbereich „Umgang mit demenzkranken Bewohnern“

36	Wird bei Bewohnern mit Demenz die Biographie des Heimbewohners beachtet und bei der Tagesgestaltung berücksichtigt?	2,5
37	Werden bei Bewohnern mit Demenz Angehörige und Bezugspersonen in die Planung der Pflege einbezogen?	3,0
38	Wird bei Bewohnern mit Demenz die Selbstbestimmung in der Pflegeplanung berücksichtigt?	1,8
39	Wird das Wohlbefinden von Bewohnern mit Demenz im Pflegealltag ermittelt und dokumentiert und werden daraus Verbesserungsmaßnahmen abgeleitet?	3,0
40	Sind zielgruppengerechte Bewegungs- und Aufenthaltsflächen vorhanden (auch nachts)?	5,0
41	Sind gesicherte Aufenthaltsmöglichkeiten im Freien vorhanden?	1,0
42	Gibt es identifikationserleichternde Milieugestaltung in Zimmern und Aufenthaltsräumen?	1,0
43	Wird mit individuellen Orientierungshilfen, z. B. Fotos, gearbeitet?	2,5
44	Werden dem Bewohner geeignete Angebote gemacht, z. B. zur Bewegung, Kommunikation oder zur Wahrnehmung?	5,0
45	Gibt es bedarfsgerechtes Speisenangebot für Bewohner mit Demenz?	1,0
	Bewertungsergebnis für den Qualitätsbereich	2,6

Muster 3 „Weitere Leistungsangebote und Strukturdaten“
Die folgenden Angaben sind Selbstauskünfte der Pflegeeinrichtung.

Ansprechpartner: _____	
Besonderheiten _____ _____ _____ _____ _____	
Leistungsangebot ___ Einzelzimmer , davon mit ___ mit eigener/m Dusche/WC ___ /Waschbecken ___ mit eigenem WC / Waschbecken ___ Doppelzimmer , davon mit ___ mit eigener/m Dusche / WC / ___ Waschbecken ___ mit eigenem WC / Waschbecken <input type="checkbox"/> Eigene Möbel können mitgebracht werden <input type="checkbox"/> Haustiere können mitgebracht werden: _____	Pflegerische Schwerpunkte <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ Kooperationen mit medizinischen Einrichtungen <input type="checkbox"/> niedergelassene Ärzte: _____ <input type="checkbox"/> Krankenhäuser: _____ <input type="checkbox"/> _____ _____
Preise (durchschnittlicher Gesamtpreis / Monat) Pflegestufe 0: _____, davon Anteil Pflegekasse _____ Pflegestufe 1: _____, davon Anteil Pflegekasse _____ Pflegestufe 2: _____, davon Anteil Pflegekasse _____ Pflegestufe 3: _____, davon Anteil Pflegekasse _____ Härtefall: _____, davon Anteil Pflegekasse _____	Mitarbeiterinnen & Mitarbeiter Gesamtmitarbeiteranzahl in Vollzeitstellen: _____ Fachkräfteanteil in Pflege und Betreuung: _____ Weitere Fachkräfte mit Zusatzqualifi- kationen (Art & Anzahl): <input type="checkbox"/> _____ _____ <input type="checkbox"/> _____ _____ <input type="checkbox"/> _____ _____ Auszubildende (alle Berufe): _____ _____