

## **Anlage 2 zur Vereinbarung nach § 115 Abs. 1a SGB XI über die Darstellung und Bewertung der Ergebnisse aus Qualitätsprüfungen nach §§ 114 f. SGB XI- Qualitätsdarstellungsvereinbarung für die Tagespflege (QDVTP)**

### **Informationen über die Tagespflegeeinrichtung**

#### **1. Von den Tagespflegeeinrichtungen bereitzustellende Informationen**

Nach dem Überblick über die Prüfergebnisse (vgl. Anlage 4) folgt die Darstellung des Informationsteils zu der jeweiligen Einrichtung (Anlage 3). Dieser wird als „Informationen über die Tagespflegeeinrichtung“ bezeichnet.

Diese Informationen sollen dazu dienen, den potenziellen Nutzerinnen bzw. Nutzern einen genaueren Einblick in die Angebote und Strukturen der Einrichtung zur Verfügung zu stellen. Sie werden von den Tagespflegeeinrichtungen eigenverantwortlich an die DCS bereitgestellt. Es findet keine Überprüfung dieser Informationen statt. Fehlende Informationen werden automatisch mit dem Kürzel „k. A.“ versehen.

Die Erfassung der oben genannten Informationen erfolgt in Form eines von der Einrichtung auszufüllenden Formulars (siehe Ziffer 3). Die Tagespflegeeinrichtungen aktualisieren die Informationen regelmäßig, mindestens aber einmal jährlich.

In dem Informationsteil sind die folgenden 10 Bereiche enthalten:

1. Allgemeine Informationen über die Einrichtung
2. Ausstattung
3. Möglichkeiten des Kennenlernens der Einrichtung
4. Gruppenangebote
5. Religiöse Angebote
6. Einbeziehung von An- und Zugehörigen
7. Kontakte der Einrichtung zum sozialen Umfeld/Quartier/Ehrenamt
8. Personelle Ausstattung (im Bereich Betreuung und Pflege)
9. Kooperationsvereinbarungen
10. Zusätzliche kostenpflichtige Dienstleistungsangebote

## **2. Erläuterungen der Inhalte einrichtungsbezogener Informationen - Ausfüllanleitung für die Tagespflegeeinrichtung**

Im untenstehenden Formular (Ziffer 3) sind je nach Gegenstand der Information unterschiedliche Antwortformate vorgesehen:

- Angaben in Freitextfeldern
- eine Auswahl aus vorhandenen Möglichkeiten, teilweise mit der Gelegenheit für Erläuterungen im Freitext
- Antworten im Ja-Nein-Format, teilweise mit der Gelegenheit für Erläuterungen im Freitext
- quantitative Angaben (z. B. zur Dauer)
- Angabe in Form eines Hyperlinks (Internetadresse).

Nachfolgend werden alle mit den einrichtungsbezogenen Informationen erfassten Bereiche und Inhalte einzeln aufgeführt und beschrieben.

### 0.1 Name der Einrichtung

Angabe des Namens der Einrichtung.

### 0.2 letzte Aktualisierung

Angabe des Datums.

## **1. Bereich: Allgemeine Informationen über die Einrichtung**

### 1.1 Anschrift

Angabe der Straße, Hausnummer, Postleitzahl und des Ortes.

### 1.2 Öffnungszeiten

Montag	von	XX.XX Uhr bis XX.XX Uhr
Dienstag	von	XX.XX Uhr bis XX.XX Uhr
Mittwoch	von	XX.XX Uhr bis XX.XX Uhr
Donnerstag	von	XX.XX Uhr bis XX.XX Uhr
Freitag	von	XX.XX Uhr bis XX.XX Uhr
Samstag	von	XX.XX Uhr bis XX.XX Uhr
Sonntag	von	XX.XX Uhr bis XX.XX Uhr

Zusätzlich steht ein Freitextfeld für Erläuterungen zur Verfügung.

### 1.3 Telefon

Angabe der Vorwahl und Rufnummer der Einrichtung.

#### 1.4 Internetadresse

Angabe der Internetadresse der Einrichtung. Für die Bereitstellung der einrichtungsbezogenen Informationen in digitaler Form wird die Adresse als Hyperlink zur Internetseite angegeben.

#### 1.5 Kontaktperson der Einrichtung

Angabe des Namens und der Funktion innerhalb der Einrichtung (z. B. Frau Mustermann, Einrichtungsleitung).

#### 1.6 Kontaktperson der Interessensvertretung der Tagespflegegäste

Sofern vorhanden: Angabe des Namens der Kontaktperson (nur mit entsprechender Einwilligung).

#### 1.7 Anzahl der Plätze gesamt

Angabe der vorhandenen Plätze in der Tagespflegeeinrichtung.

#### 1.8 Informationen zum Fahrdienst

(Freitextfeld z. B. zu Einzugsgebiet, Kosten, Transport im Rollstuhl, Begleitperson)

#### 1.9 Entfernung zur nächsten Haltestelle

Angabe der Entfernung zur nächsten Haltestelle des öffentlichen Personennahverkehrs in Metern. Zusätzlich steht ein Freitextfeld für nähere Erläuterungen zur Verfügung. Darin können Angaben zum Namen der Haltestelle und der Linien angegeben werden. Ergänzend können auch Informationen zur Endhaltestelle und den Abfahrzeiten in Minuten oder Stunden (z. B. alle 20 Min.) angegeben werden.

#### 1.10 Mahlzeiten werden in der Einrichtung zubereitet

Ja-Nein-Format.

Zusätzlich steht ein Freitextfeld für Erläuterungen zur Verfügung.

#### 1.11 Informationen zu den Mahlzeiten

Es sind Konkretisierungen im Ja-Nein-Format auswählbar und Mehrfachangaben möglich:

- Spezielle Kostformen nach Absprache möglich (z. B. vegan, vegetarisch, ohne Schweinefleisch)
- Diätkost (z. B. Diabetiker- oder Reduktionskost)
- Zwischenmahlzeiten (z. B. Joghurt, Obst) zur freien Verfügung
- Getränke (kalt/heiß) zur freien Verfügung

Zusätzlich steht ein Freitextfeld für Erläuterungen zur Verfügung.

## **2. Bereich: Ausstattung**

### 2.0 Baujahr/Renovierung

Das Baujahr der Einrichtung muss angegeben werden. Zusätzlich steht ein Freitextfeld für Erläuterungen zu Renovierungen oder Modernisierungen zur Verfügung.

### 2.1 Rückzugsmöglichkeit

(z. B. Ruheraum)

Ja-Nein-Format.

Zusätzlich steht ein Freitextfeld für Erläuterungen zur Verfügung.

### 2.2 Badezimmer

Ja-Nein-Format

Zusätzlich steht ein Freitextfeld für Erläuterungen zur Verfügung.

### 2.3 Sonstige Ausstattungsmerkmale

Es steht ein Freitextfeld für Erläuterungen zur Verfügung.

### 2.4 Kostenfreier W-LAN-Zugang

Ja-Nein-Format.

Zusätzlich steht ein Freitextfeld für Erläuterungen zur Verfügung.

### 2.5 Einrichtungseigene Aufenthaltsmöglichkeiten im Freien

Ja-Nein-Format.

Zusätzlich steht ein Freitextfeld für Erläuterungen zur Verfügung.

### 2.6 Barrierefreiheit

Angabe dazu, ob alle Gemeinschaftsflächen für die Tagespflegegäste und deren An- und Zugehörige in der Einrichtung bedarfsgerecht zugänglich sind (z. B. Zugänglichkeit zum Gebäude, behindertengerechte Toiletten und Bäder, hinreichende Türbreiten für Rollstuhlfahrer, Kennzeichnungen für Seh- und Hörbehinderungen).

Ja-Nein-Format.

Zusätzlich steht ein Freitextfeld für Erläuterungen zur Verfügung.

## **3. Bereich: Möglichkeiten des Kennenlernens der Einrichtung**

### 3.1 Probebesuch

Ja-Nein-Format.

Zusätzlich steht ein Freitextfeld für Erläuterungen zur Verfügung.

### 3.2 Teilnahme an Mahlzeiten

Ja-Nein-Format.

Zusätzlich steht ein Freitextfeld für Erläuterungen zur Verfügung.

### 3.3 Teilnahme an Gruppenaktivitäten

Ja-Nein-Format.

Zusätzlich steht ein Freitextfeld für Erläuterungen zur Verfügung.

### 3.4 Weitere Möglichkeiten

Bestehen weitere Möglichkeiten des Kennenlernens der Einrichtung, können diese in einem Freitextfeld näher beschrieben werden.

## **4. Bereich: Gruppenangebote**

Freitextfeld.

Beispiele für vorhandene Gruppenangebote, ggf. unter Angabe eines Turnus (wöchentlich, monatlich etc.), können hier aufgeführt werden.

## **5. Bereich: Religiöse Angebote**

### 5.1 Seelsorge

Ja-Nein-Format.

Zusätzlich steht ein Freitextfeld zur Angabe des Angebotes sowie der Konfessionen zur Verfügung.

### 5.2 Weitere spirituelle Angebote

Ja-Nein-Format.

Wird die Frage zu „Weitere spirituelle Angebote“ mit „Ja“ beantwortet, können diese in einem Freitextfeld näher beschrieben werden.

## **6. Bereich: Einbeziehung von An- und Zugehörigen**

Möglichkeiten und Aktivitäten zur Einbeziehung der An- und Zugehörigen:

- Angehörigengruppen

Ja-Nein-Format

Zusätzlich steht ein Freitextfeld für Erläuterungen zur Verfügung.

- Teilnahme an Mahlzeiten

Ja-Nein-Format

Zusätzlich steht ein Freitextfeld für Erläuterungen zur Verfügung.

- Einbindung in Aktivitäten (Feste, Ausflüge)

Ja-Nein-Format

Zusätzlich steht ein Freitextfeld für Erläuterungen zur Verfügung.

- Sonstiges

Zusätzlich steht ein Freitextfeld für Erläuterungen zur Verfügung.

## **7. Bereich: Kontakte der Einrichtung zum sozialen Umfeld/Quartier/Ehrenamt**

Freitextfeld.

Beschreibung der vorhandenen Kontakte zum sozialen Umfeld und im Quartier der Einrichtung.  
Werden regelmäßig Ehrenamtliche bei den Aktivitäten der Tagespflege einbezogen?

Ja-Nein-Format

Zusätzlich steht ein Freitextfeld für Erläuterungen zur Verfügung.

## **8. Bereich: Vereinbarte Personalausstattung für Betreuung und Pflege**

Zwischen den Vertragspartnern (Leistungsträger und Leistungserbringer) wird eine Zahl an Fachkräften, Assistenzkräften und Betreuungskräften für eine bestimmte Zahl an Tagespflegeplätzen vertraglich vereinbart. Ein Tagespflegeplatz kann im Verlauf der Woche mit unterschiedlichen Tagespflegegästen belegt sein.

### 8.1 Personalausstattung in Betreuung und Pflege

Platzzahl:

(wird aus den Angaben zu 1.7 übernommen)

Durchschnittliche wöchentliche Öffnungsstunden:

(wird aus den Angaben zu 1.2 ermittelt):

Anzahl Fachkräfte:

Anzahl Assistenzkräfte:

Anzahl zusätzliche Betreuungskräfte (§ 43b SGB XI):

(alle Angaben in Vollzeitäquivalenten mit einer Nachkommastelle)

Zusätzlich steht ein Freitextfeld für Erläuterungen zur Verfügung.

### 8.2 Angabe der Anzahl der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter, die seit mehr als 5 Jahren in der Einrichtung beschäftigt sind

Die Angabe ist nur vorzunehmen, wenn die Einrichtung bereits länger als 5 Jahre existiert.

Zusätzlich steht ein Freitextfeld für Erläuterungen zur Verfügung.

### 8.3 Fremdsprachenkenntnisse der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter in Betreuung und Pflege.

Ja-Nein-Format.

Wird die Frage mit „Ja“ beantwortet, werden die Fremdsprachen über ein Auswahlmennü angezeigt.

Zusätzlich steht ein Freitextfeld für Erläuterungen zur Verfügung.

## 8.4 Zusatzqualifikationen

Folgende Zusatzqualifikationen können angegeben werden:

- a) Gerontopsychiatrische Pflege
- b) Psychiatrische Pflege
- c) Weitere Qualifikationen können in einem Freitextfeld durch die Einrichtung angegeben werden (z. B. onkologische Pflege, verantwortliche Pflegefachkraft, Praxisanleitung etc.)

Zusätzlich steht ein Freitextfeld für Erläuterungen zur Verfügung.

## **9. Bereich: Kooperationsvereinbarungen**

### 9.1 Kooperationen mit Ärztinnen und Ärzten/Fachärztinnen und Fachärzten

Es können bis zu 5 Angaben zu Kooperationen mit Ärztinnen bzw. Ärzten/Ärztenetzen und insgesamt 10 Angaben zu Fachrichtungen gemacht werden. Mehrfachangaben können per Dropdownmenü ausgewählt und ggf. in einem Freitextfeld ergänzt werden.

Abgeschlossene Kooperationsvereinbarungen nach § 119b SGB V werden im Ja-Nein-Format abgefragt.

Zusätzlich steht ein Freitextfeld zur Verfügung.

### 9.2 Kooperationen mit ambulanten Pflegediensten

Ja-Nein-Format.

Zusätzlich steht ein Freitextfeld zur Verfügung.

### 9.3 Kooperationen mit Heilmittelerbringern und weiteren therapeutischen Berufen

Ja-Nein-Format.

Angabe der Kooperationen:

- Ergotherapie
- Logopädie
- Physiotherapie
- podologische Therapie

Zusätzlich steht ein Freitextfeld zur Verfügung.

### 9.4 Inhalte der Kooperationsvereinbarungen mit Ärztinnen und Ärzten, Fachärztinnen und Fachärzten, ambulanten Pflegediensten, Heilmittelerbringern und weiteren therapeutischen Berufen

Über ein Freitextfeld besteht die Möglichkeit, Näheres zu den Kooperationen mit den Ärztinnen und Ärzten, Fachärztinnen und Fachärzten, ambulanten Pflegediensten sowie zu Heilmittelerbringern und weiteren therapeutischen Berufen zu übermitteln.

### 9.5 Kooperationen zur Hospiz- und Palliativversorgung

Es können bis zu 10 Angaben über Kooperationen zur Hospiz- und Palliativversorgung angegeben werden. Die Angaben können als Freitext eingegeben werden.

### 9.6 Ergänzende Informationen zur Zusammenarbeit mit Hospiz- und Palliativnetzen

Über ein Freitextfeld besteht die Möglichkeit, Näheres zur Zusammenarbeit mit Hospiz- und Palliativnetzen zu übermitteln.

### 9.7 Sonstige Kooperationen

#### z. B. Apotheken

Zusätzlich steht ein Freitextfeld zur Verfügung.

## **10. Bereich: Zusätzliche kostenpflichtige Dienstleistungsangebote**

Angabe von zusätzlichen kostenpflichtigen Dienstleistungsangeboten, die durch die Einrichtung vermittelt werden und von Tagespflegegästen in Anspruch genommen werden können:

- Friseur  
Ja-Nein-Format  
Zusätzlich steht ein Freitextfeld für Erläuterungen zur Verfügung.
- Fußpflege  
Ja-Nein-Format  
Zusätzlich steht ein Freitextfeld für Erläuterungen zur Verfügung.
- Fahrdienst außerhalb der Vertragsleistung  
Ja-Nein-Format  
Zusätzlich steht ein Freitextfeld für Erläuterungen zur Verfügung.
- Sonstiges  
Freitextfeld.



### 3. Erfassungsbogen der einrichtungsbezogenen Informationen über die Tagespflegeeinrichtung:

0.1 Name der Einrichtung: <i>(Freitextfeld)</i>	
0.2 letzte Aktualisierung: <i>(Datum der Informationsbereitstellung)</i>	
<b>1. Allgemeine Informationen über die Einrichtung</b>	
1.1 Anschrift: Straße: <i>(Freitextfeld)</i> Hausnummer: <i>(Freitextfeld)</i> Postleitzahl: <i>(Freitextfeld)</i> Ort: <i>(Freitextfeld)</i>	
1.2 <u>Öffnungszeiten</u> <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> Montag von XX.XX Uhr bis XX.XX Uhr <input type="checkbox"/> Dienstag von XX.XX Uhr bis XX.XX Uhr <input type="checkbox"/> Mittwoch von XX.XX Uhr bis XX.XX Uhr <input type="checkbox"/> Donnerstag von XX.XX Uhr bis XX.XX Uhr <input type="checkbox"/> Freitag von XX.XX Uhr bis XX.XX Uhr <input type="checkbox"/> Samstag von XX.XX Uhr bis XX.XX Uhr <input type="checkbox"/> Sonntag von XX.XX Uhr bis XX.XX Uhr <i>(Freitextfeld)</i>	
1.3 Telefon: <i>(Freitextfeld)</i>	1.4 Internetadresse: <i>(Hyperlink)</i>
1.5 Kontaktperson der Einrichtung: <i>(Freitextfeld) Name und Funktion der Person</i>	
1.6 Kontaktperson der Interessensvertretung der Tagespflegegäste: <i>(Freitextfeld) Name der Person</i>	
1.7 Anzahl der Plätze gesamt: ____	
1.8 Informationen zum Fahrdienst: <i>(Freitextfeld)</i>	
1.9 Entfernung zur nächsten Haltestelle (Bus, Straßenbahn usw.): ca. ____ m Erläuterung: <i>(Freitextfeld)</i>	
1.10 Werden die Mahlzeiten in der Einrichtung zubereitet? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN Erläuterung: <i>(Freitextfeld)</i>	
1.11 Informationen zu den Mahlzeiten (Mehrfachangaben möglich)	

<sup>1</sup> Bei den Öffnungszeiten nicht angekreuzte Felder werden in der Qualitätsdarstellung ausgeblendet.

Spezielle Kostformen nach Absprache möglich (z. B. vegetarisch, ohne Schweinefleisch)	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Diätkost (z. B. Diabetiker- oder Reduktionskost)	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Zwischenmahlzeiten (z.B. Joghurt, Obst) zur freien Verfügung	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Getränke (kalt/heiß) zur freien Verfügung	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Erläuterung: <i>(Freitextfeld)</i>	
<b>2. Ausstattung</b>	
2.0 Baujahr der Einrichtung: ____	
Renovierungen/Modernisierungen der Einrichtung: <i>(Freitextfeld)</i>	
2.1 Ist eine Rückzugsmöglichkeit für Tagespflegegäste vorhanden (z. B. Ruheraum)?	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Erläuterung: <i>(Freitextfeld)</i>	
2.2 Ist ein Badezimmer für Tagespflegegäste vorhanden?	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Erläuterung: <i>(Freitextfeld)</i>	
2.3 Sonstige Ausstattungsmerkmale	
Erläuterung: <i>(Freitextfeld)</i>	
2.4 Steht ein kostenloser W-LAN-Zugang für Tagespflegegäste zur Verfügung?	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Erläuterung: <i>(Freitextfeld)</i>	
2.5 Sind einrichtungseigene Aufenthaltsmöglichkeiten im Freien vorhanden?	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Erläuterung: <i>(Freitextfeld)</i>	
2.6 Sind alle Gemeinschaftsflächen für die Tagespflegegäste und deren Angehörige in der Einrichtung barrierefrei zugänglich?	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Erläuterung: <i>(Freitextfeld)</i>	
<b>3. Möglichkeit des Kennenlernens der Einrichtung</b>	
3.1 Möglichkeit des Probebesuchs vor Leistungsbeginn:	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Erläuterung: <i>(Freitextfeld)</i>	
3.2 Möglichkeit der Teilnahme an Mahlzeiten vor Leistungsbeginn:	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Erläuterung: <i>(Freitextfeld)</i>	
3.3 Möglichkeit der Teilnahme an Gruppenaktivitäten:	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Erläuterung: <i>(Freitextfeld)</i>	
3.4 Weitere Möglichkeiten: <i>(Freitextfeld)</i>	

<b>4. Gruppenangebote</b>	
Welche Gruppenangebote stehen den Tagespflegegästen regelmäßig zu Verfügung (z. B. Bastelangebote, Bewegungsangebote, Singen)?	
Erläuterung: <i>(Freitextfeld)</i>	
<b>5. Religiöse Angebote</b>	
5.1 Regelmäßiger Besuch eines Seelsorgers	<input type="checkbox"/> JA Konfession: <i>(Freitextfeld)</i> <input type="checkbox"/> NEIN
5.2 Weitere spirituelle Angebote:	<input type="checkbox"/> JA Erläuterung: <i>(Freitextfeld)</i> <input type="checkbox"/> NEIN
<b>6. Einbeziehung von Angehörigen</b>	
Welche Möglichkeiten und Aktivitäten zur Einbeziehung von Angehörigen sind in der Einrichtung vorhanden?	
<input type="checkbox"/> Angehörigengruppen	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Erläuterung: <i>(Freitextfeld)</i>	
<input type="checkbox"/> Teilnahme an Mahlzeiten	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Erläuterung: <i>(Freitextfeld)</i>	
<input type="checkbox"/> Einbindung an Aktivitäten (z. B. Feste, Ausflüge)	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Erläuterung: <i>(Freitextfeld)</i>	
<input type="checkbox"/> Sonstiges <i>(Freitextfeld)</i>	
<b>7. Kontakte der Einrichtung zum sozialen Umfeld/Quartier/Ehrenamt</b>	
Welche Kontakte bestehen zum direkten sozialen Umfeld oder dem Quartier der Einrichtung? Dazu gehören z. B. Besuche in oder Kooperationen mit Kindergärten, Schulen oder anderen öffentlichen Einrichtungen, Öffnung des Speiseangebotes für externe Nutzer, Musik- oder Kulturveranstaltungen, Verbindungen zu Vereinen etc.	
Erläuterung: <i>(Freitextfeld)</i>	
Werden regelmäßig Ehrenamtliche bei den Aktivitäten der Tagespflege einbezogen?	
<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	
Erläuterung: <i>(Freitextfeld)</i>	
<b>8. Vereinbarte Personalausstattung für Betreuung und Pflege</b>	
Zwischen den Vertragspartnern (Leistungsträger und Leistungserbringer) wird eine Zahl an Fachkräften, Assistenzkräften und Betreuungskräften für eine bestimmte Zahl an Tagespflegeplätzen vertraglich vereinbart. Ein Tagespflegeplatz kann im Verlauf der Woche mit unterschiedlichen Tagespflegegästen belegt sein.	
8.1 Personalausstattung in Betreuung und Pflege	
Platzzahl: _____	
<i>(wird aus den Angaben zu 1.7 übernommen)</i>	

Durchschnittliche wöchentliche Öffnungsstunden: \_\_\_\_\_h

(wird aus den Angaben zu 1.2 ermittelt)

Anzahl Fachkräfte: \_\_\_\_\_

Anzahl Assistenzkräfte: \_\_\_\_\_

Anzahl zusätzliche Betreuungskräfte (§ 43b SGB XI): \_\_\_\_\_

(alle Angaben in Vollzeitäquivalenten mit einer Nachkommastelle)

Erläuterung: (Freitextfeld)

8.2 Angabe der Anzahl der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter, die seit mehr als 5 Jahren in der Einrichtung beschäftigt sind

Die Angabe ist nur vorzunehmen, wenn die Einrichtung bereits länger als 5 Jahre existiert.

Anzahl: \_\_\_\_

Erläuterung: (Freitextfeld)

8.3 Fremdsprachenkenntnisse der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter in Betreuung und Pflege

Sind Fremdsprachenkenntnisse der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter in Betreuung und Pflege vorhanden?

JA  NEIN

Wenn ja, welche? (Auswahlmenü)

Erläuterung: (Freitextfeld)

8.4 Angaben zur Anzahl der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter mit Zusatzqualifikationen

Wie viele Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter verfügen über eine der nachfolgenden Zusatzqualifikationen?

a) Gerontopsychiatrische Pflege: \_\_\_\_

b) Psychiatrische Pflege: \_\_\_\_

c) weitere Qualifikationen: (Freitextfeld)

Erläuterung: (Freitextfeld)

## 9. Kooperationsvereinbarungen

9.1 Kooperationen mit Ärztinnen und Ärzten/Fachärztinnen und Fachärzten

Für die ärztliche und fachärztliche Versorgung bestehen Kooperationen mit folgenden Anbietern:

Hausarzt/Ärztetenetz: Mehrfachauswahl (max. 5 Angaben)

Fachärzte: Mehrfachauswahl (max. 10 Angaben)

Ergänzung: (Freitextfeld)

<p>Wurde mit Ärztinnen und Ärzten/Fachärztinnen und Fachärzten eine Kooperationsvereinbarung nach § 119b SGB V abgeschlossen?</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN</p> <p>Ergänzung: <i>(Freitextfeld)</i></p>
<p>9.2 Kooperationen mit ambulanten Pflegediensten</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN</p> <p>Ergänzung: <i>(Freitextfeld)</i></p>
<p>9.3 Kooperationen mit Heilmittelerbringern und weiteren therapeutischen Berufen</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN</p> <p><input type="checkbox"/> Ergotherapie</p> <p><input type="checkbox"/> Logopädie</p> <p><input type="checkbox"/> Physiotherapie</p> <p><input type="checkbox"/> Podologische Therapie</p> <p>Ergänzung: <i>(Freitextfeld)</i></p>
<p>9.4 Inhalte der Kooperationsvereinbarungen mit Ärztinnen und Ärzten, Fachärztinnen und Fachärzten, ambulanten Pflegediensten, Heilmittelerbringern und weiteren therapeutischen Berufen</p> <p><i>(Freitextfeld)</i></p>
<p>9.5 Kooperationen zur Hospiz- und Palliativversorgung</p> <p>Für die Hospiz- / Palliativversorgung besteht mit folgenden Anbietern eine Zusammenarbeit:</p> <p><i>(Freitextfeld, max. 10 Angaben)</i></p>
<p>9.6 Ergänzende Informationen zur Zusammenarbeit mit Hospiz- und Palliativnetzen</p> <p><i>(Freitextfeld)</i></p>
<p>9.7 Sonstige Kooperationen</p> <p><i>(Freitextfeld)</i></p>
<p><b>10. Zusätzliche kostenpflichtige Dienstleistungsangebote</b></p>
<p><input type="checkbox"/> Friseur</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN</p> <p>Erläuterung: <i>(Freitextfeld)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Fußpflege</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN</p> <p>Erläuterung: <i>(Freitextfeld)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Fahrdienst außerhalb der Vertragsleistung</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN</p> <p>Erläuterung: <i>(Freitextfeld)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Sonstiges</p> <p><i>(Freitextfeld)</i></p>