

Inhalt

Vorwort.....	12
Teil 1 – Gesetze und Verordnungen	15
1 Übersicht	16
2 Arzneimittelgesetz (ArzneimittelG)	20
2.1 Verblistern	20
2.1.1 Nachteile des Blisterns	22
2.1.2 Veröffentlichungen zum Thema	23
2.2 Aufbewahrung von Arzneimitteln und Verbandsstoffen	27
2.3 Therapie sowie Abgabe von Arzneimitteln	28
2.4 Weitergabe von Arzneimitteln	30
3 Datenschutzgesetz	32
3.1 Bundesdatenschutzgesetz (BDSG)	32
3.2 Allgemeine Aussagen aus dem BDSG	33
3.2.1 Hinweise zur praktischen Anwendung der DSGVO	35
3.3 Einsichtsrecht der Kassen	39
3.3.1 Auszüge aus Veröffentlichungen	42
3.4 Datenweitergabe durch den Arzt	44
3.5 Einsichtsrecht der Betroffenen	47
3.6 Aufbewahrungspflichten	48
4 Infektionsschutzgesetz (IfSG)	49
4.1 § 4 Aufgaben des Robert Koch-Instituts (RKI)	49
4.2 § 6 Meldepflichtige Krankheiten	51
4.3 § 7 Meldepflichtige Nachweise von Krankheitserregern	52
4.4 § 43 Belehrung, Bescheinigung des Gesundheitsamtes	53
4.4.1 Beispiel einer Belehrung	54
4.5 Hygienehandbuch	57
5 Heimgesetz (HeimG)	58
5.1 Heimgesetz ade	58
5.2 Definitionen von Einrichtungen	61
5.2.1 Alles aus einer Hand? Das muss ein Heim sein	62
5.2.2 Etikettenschwindel Betreutes Wohnen?	62
5.2.3 Betreutes Wohnen – Ein Heim?	63

5.3	Heimmindestbauverordnung (Bauliche Mindestanforderungen)	64
5.4	Heimpersonalverordnung	66
5.5	Heimmitwirkungsverordnung	66
5.6	Bestimmungen aus dem Heimgesetz	67
5.6.1	Ziele des Gesetzes	68
5.6.2	§ 10 Mitwirkung	69
5.6.3	§ 11 Anforderung an den Betrieb eines Heimes	70
5.6.4	§ 12 Anzeige	70
5.6.5	§ 13 Aufzeichnungs- und Aufbewahrungspflicht	71
5.6.6	§ 14 Leistungen an Träger und Beschäftigte	72
5.6.7	§ 15 Überwachung	72
5.7	Gesetz zur Regelung von Verträgen über Wohnraum mit Pflege- oder Betreuungsleistungen (Wohn- und Betreuungsvertragsgesetz – WBVG)	74
6	Betreuungsrecht	86
6.1	Checkliste: Überprüfung der Notwendigkeit einer Betreuung	88
6.2	Vorsorgevollmacht (einfach)	89
6.3	Vorsorgevollmacht (speziell)	90
6.4	Generalvollmacht	92
6.5	Betreuer	93
6.6	Unterbringungsähnliche Maßnahmen	96
6.7	Patientenverfügung	98
7	SGB XI	99
7.1	Allgemeines	99
7.2	Entwicklung der Pflegeversicherung	104
7.2.1	Ausblick zur Entwicklung der Pflegeversicherung	105
7.3	Hilfsmittel- und Pflegehilfsmittel	108
7.3.1	Pflegehilfsmittel nach § 40 SGB XI	109
7.3.2	Pflegehilfsmittel sind keine Hilfsmittel	111
7.3.3	Checkliste für Hilfsmittelgenehmigung	113
7.3.4	Richtungsweisende Urteile im Zusammenhang mit Hilfsmittelerstattung	114
7.4	§ 112 Qualitätsverantwortung	121
7.5	§ 113a Expertenstandards	122
7.6	§ 113c Personalbemessung in Pflegeeinrichtungen	122
7.6.1	PeBeM-Modellprojekte	123
7.6.2	Das Gefälle bleibt	125
7.7	§ 114a Durchführung der Qualitätsprüfung	129

7.8	§ 115 Ergebnisse von Qualitätsprüfungen	132
7.8.1	Versorgungsergebnisse	133
7.8.2	Externe Prüfergebnisse	134
7.8.3	Informationen zur Einrichtung	136
7.8.4	Konsequenzen einer Prüfung	137
7.9	§ 116 Kosten von Leistungs- und Qualitätsnachweisen	138
7.10	§ 117 Zusammenarbeit mit der Heimaufsicht	138

8	Die Pflegestärkungsgesetze (PSG) I bis III	141
8.1	Übersicht zum Pflegestärkungsgesetz I	142
8.2	Übersicht zum Pflegestärkungsgesetz II	143
8.3	Übersicht zum Pflegestärkungsgesetz III	144
8.3.1	Einbindung des Pflegebedürftigkeitsbegriff ins SGB XII	145
8.3.2	Maßnahmen zur Verhinderung von Pflegebetrug	145
8.4	Die Leistungen der Pflegeversicherung im Einzelnen	146
8.4.1	Ambulante Leistung, Geld-/Sachleistung (§ 36 und 37 SGB XI)	146
8.4.2	Erhöhung der Leistungen zur Verhinderungspflege (§ 39 SGB XI)	146
8.4.3	Verbesserung der Leistungen zur Kurzzeitpflege (§ 42 SGB XI)	148
8.4.4	Verbesserung der Leistungen zur Tages- und Nachtpflege (§ 41 SGB XI)	149
8.4.5	Erhöhung und Verbesserung der Leistungen im stationären Bereich	150
8.4.6	Zusätzliche Leistungen bei Pflegezeit und kurzzeitiger Arbeitsverhinderung (§ 44a SGB XI)	151
8.5	Anhebung der ambulanten und stationären Leistungen	152

9	Das neue Vorgehen in Qualitätsprüfungen	153
9.1	Die interne Qualitätsprüfung stationär	154
9.1.1	Die Qualitätsindikatoren	154
9.1.2	Die Qualitätsdarstellung für 10 Indikatoren	157

10	Die externe Qualitätsprüfung 2.0	160
10.1	Die Qualitätsprüfungs-Richtlinien (QPR)	161
10.1.1	Der Prüfauftrag	161
10.1.2	Umfang der örtlichen Prüfungen	162
10.1.3	Auswahl der Pflegebedürftigen	163
10.1.4	Ablauf der MD-Prüfung	165
10.1.5	Prüfanlass	166
10.1.6	Das neue Bewertungssystem	166

10.2	Ambulant – Der Prüfkatalog beim Kunden	170
10.3	Der ambulante Strukturteil	188
10.4	Vollstationär – Der Prüfkatalog beim Bewohner	190
10.5	Der vollstationäre Strukturteil	202
10.6	Die Qualitätsdarstellungsvereinbarung	208
11	Die Begutachtungs-Richtlinien (BRi)	211
11.1	Hilfebedarf bleibt bestehen	211
11.2	Die Vorbereitung zur Feststellung der Pflegebedürftigkeit	212
11.2.1	Das Begutachtungsinstrument als Teil des Gutachtens	213
11.2.2	Warum das BI nicht nur der Einstufung dient	234
12	Richtlinien zur Verordnung häuslicher Krankenpflege	236
12.1	Grundsätze	236
12.1.1	Geltungsbereich	236
12.1.2	Genehmigung	236
12.2	Die verordnungsfähigen Maßnahmen im Überblick	238
12.3	Gerichtliche Entscheidungen	238
13	Medizinprodukte	243
13.1	Medizinproduktegesetz (MPG) und Medizinprodukte-Betreiberverordnung (MPBetreibV)	244
Teil 2 – Allgemeine Regelungen		249
14	Expertenstandards des Deutschen Netzwerks für Qualitätssicherung in der Pflege (DNQP)	250
14.1	Aufbau der Standards	252
14.2	Expertenstandard Dekubitusprophylaxe	252
14.2.1	Strukturqualität	252
14.2.2	Prozessqualität	253
14.2.3	Ergebnisqualität	253
14.2.4	Die häufigsten Fehler im Umgang mit dem Expertenstandard Dekubitusprophylaxe	253
14.2.5	Vorgehensweise und Dokumentation	255
14.2.6	Die MD-Prüffragen zur Dekubitusprophylaxe	257
14.3	Expertenstandard Sturzprophylaxe (2. Aktualisierung August 2022)	258
14.3.1	Strukturqualität	258
14.3.2	Prozessqualität	258
14.3.3	Ergebnisqualität	259
14.3.4	Die häufigsten Fehler im Umgang mit dem Expertenstandard	259

14.3.5	Vorgehensweise und Dokumentation	260
14.3.6	Vorgehensweise bei der Bewertung eines Problems	263
14.3.7	Risikoeinteilung anhand der AEDL	265
14.3.8	Risikoeerhebung anhand einer Checkliste	267
14.3.9	Die MD-Prüffragen zur Sturzgefahr	270
14.4	Expertenstandard Schmerzmanagement in der Pflege	271
14.4.1	Strukturqualität	271
14.4.2	Prozessqualität	271
14.4.3	Ergebnisqualität	272
14.4.4	Die häufigsten Fehler im Umgang mit dem Expertenstandard Schmerzmanagement	273
14.4.5	Vorgehensweise und Dokumentation	274
14.4.6	Die MD-Prüffragen zu Schmerzen	277
14.5	Expertenstandard Ernährungsmanagement zur Sicherstellung und Förderung der oralen Ernährung in der Pflege (1. Akt. Januar 2017)	278
14.5.1	Strukturqualität	278
14.5.2	Prozessqualität	278
14.5.3	Ergebnisqualität	279
14.5.4	Die häufigsten Fehler im Umgang mit dem Expertenstandard Ernährungsmanagement	279
14.5.5	Vorgehensweise und Dokumentation	280
14.5.6	Die MD-Prüffragen zur Ernährung	283
14.6	Expertenstandard Pflege von Menschen mit chronischen Wunden (1. Aktualisierung September 2015)	286
14.6.1	Strukturqualität	286
14.6.2	Prozessqualität	286
14.6.3	Ergebnisqualität	287
14.6.4	Die häufigsten Fehler im Umgang mit dem Experten- standard Pflege von Menschen mit chronischen Wunden ..	288
14.6.5	Vorgehensweise und Dokumentation	289
14.6.6	Die MD-Prüffragen zur chronischen Wunden	291
14.6.7	Expertenstandard Beziehungsgestaltung in der Pflege von Menschen mit Demenz	293

15 Pflegedokumentation

15.1	Allgemeines	306
15.2	Dokumentation und Urkundenfälschung	307
15.2.1	§ 267 Urkundenfälschung	307
15.2.2	§ 268 Fälschung technischer Aufzeichnungen	307
15.2.3	§ 269 Fälschung beweiserheblicher Daten	307
15.2.4	§ 270 Täuschung im Rechtsverkehr bei Datenverarbeitung	307
15.2.5	§ 271 Mittelbare Falschbeurkundung	308

15.2.6	Wer schreibt, der bleibt	308
15.2.7	Wozu dokumentieren?	309
15.2.8	Welchen Sinn hat die Dokumentation?	310
15.2.9	Für wen wird dokumentiert?	310
15.2.10	Pflegediagnosen	312
15.3	Der Pflegeprozess/Pflegeplan	316
15.3.1	Eine Strategie für die Pflegeplanung	323
15.3.2	Zusammenfassung	325
15.4	Detaillierte Hinweise zur Pflegedokumentation	326
15.4.1	Stammblatt	327
15.4.2	Pflegeanamnese	327
15.4.3	Pflegeprozessplanung	329
15.4.4	Vitalwerte	329
15.4.5	Biografie	331
15.4.6	Leistungsnachweis	333
15.4.7	Berichtsblatt	334
15.4.8	Medizinische Verordnungen/Ärztliche Anordnungen	340
15.4.9	Typische Dokumentationsprobleme	342
15.4.10	Checkliste	342
15.5	Die Entbürokratisierung der Pflegedokumentation	346
15.5.1	Warum gut Ding so viel Weile brauchte	347
15.5.2	Das Entbürokratisierungsprojekt	349

16	Qualität	365
16.1	Ebenen der Qualität	365
16.2	Aussagen zur Qualität	365
16.3	Definierte Ebenen der Qualität	366
16.3.1	Strukturqualität	366
16.3.2	Prozessqualität	367
16.3.3	Ergebnisqualität	367
16.4	Standards und Richtlinien	370
16.5	Rund um den Bewohner	371
16.5.1	Erstgespräch mit Interessenten	371
16.5.2	Erstgespräch mit Angehörigen bzw. zukünftigem Bewohner	371
16.5.3	Checkliste für die Aufnahme von Bewohnern (1)	372
16.5.4	Checkliste für die Aufnahme von Bewohnern (2)	374
16.5.5	Checkliste Organisatorische Aufgaben nach dem Tod von Bewohnern	376

16.6 Einzelne Qualitätssicherungsmaßnahmen	377
16.6.1 Erstgespräch mit Angehörigen bzw. zukünftigem Bewohner	377
16.6.2 Pflegevisite	379
16.6.3 Beschwerdemanagement	392
16.6.4 Bereichs- und Bezugspflege (stationär)	395
16.6.5 Besprechungen	398
16.6.6 Fortbildung	399
16.6.7 Einarbeitung von Mitarbeitern	401
16.6.8 Krisenmanagement	424
16.7 Dienstplan	433
16.7.1 Begriffe	434
16.7.2 Urlaub	436
16.7.3 Dienstplanformular (Auszug)	437
16.8 Flexible Dienste statt Schichtplan	440
16.9 Alternative Arbeitszeitmodelle – Was sie können (und was nicht)	442
16.9.1 Sechs oder zehn Stunden pro Tag?	443
16.9.2 4- oder 6-Tage-Woche?	444
16.9.3 Der 10-Stunden-Arbeitstag	444
16.9.4 Das 2-Schichten-Modell	445
16.9.5 Die 7/7-Arbeitszeit	447
16.9.6 Das 10-Stunden-Modell	448
16.9.7 Turnusteilzeit	448
16.9.8 Jahresarbeitszeitkonto	448
16.9.9 Lebensarbeitszeitkonto oder Zeitwertkonto?	450
16.9.10 Sabbatical	452
16.9.11 Fazit	453

17 Personalbedarf 455

17.1 Ambulante Situation 455

18 Schlusswort 457

Literatur 459

Register 464