

INHALT

Vorwort	12
 Teil 1 Gesetze und Verordnungen	
1 Übersicht	16
2 Arzneimittelgesetz (ArzneimittelG)	20
2.1 Verblistern	20
2.2 Aufbewahrung von Arzneimitteln und Verbandstoffen	25
2.3 Therapie sowie Abgabe von Arzneimitteln	26
2.4 Weitergabe von Arzneimitteln	28
3 Bundesdatenschutzgesetz (BDSG)	29
3.1 Allgemeine Aussagen aus dem BDSG	29
3.2 Einsichtsrecht der Kassen	30
3.3 Datenweitergabe durch den Arzt	34
3.4 Einsichtsrecht der Betroffenen	36
3.5 Aufbewahrungspflichten	37
4 Infektionsschutzgesetz (IfSG)	38
4.1 § 4 Aufgaben des Robert Koch-Instituts (RKI)	38
4.2 § 6 Meldepflichtige Krankheiten	39
4.3 § 7 Meldepflichtige Nachweise von Krankheitserregern	40
4.4 § 36 Einhaltung der Infektionshygiene	41
4.5 § 43 Belehrung, Bescheinigung des Gesundheitsamtes	41
4.5.1 Beispiel einer Belehrung	42
4.6 Hygienehandbuch	44
5 Heimgesetz (HeimG)	46
5.1 Heimgesetz ade	46
5.2 Definitionen von Einrichtungen	47
5.3 Heimmindestbauverordnung (Bauliche Mindestanforderungen) ...	50
5.4 Heimpersonalverordnung	51
5.5 Heimmitwirkungsverordnung	52
5.6 Bestimmungen aus dem Heimgesetz	53
5.6.1 Ziele des Gesetzes	54
5.6.2 § 10 Mitwirkung	55
5.6.3 § 11 Anforderung an den Betrieb eines Heimes	56

5.6.4	§ 12 Anzeige	57
5.6.5	§ 13 Aufzeichnungs- und Aufbewahrungspflicht	58
5.6.6	§ 14 Leistungen an Träger und Beschäftigte	58
5.6.7	§ 15 Überwachung	59
5.7	Gesetz zur Regelung von Verträgen über Wohnraum mit Pflege- oder Betreuungsleistungen (Wohn- und Betreuungsvertragsgesetz – WVBVG)	61

6

Betreuungsrecht	72
6.1 Checkliste: Überprüfung der Notwendigkeit einer Betreuung	74
6.2 Vorsorgevollmacht (einfach)	75
6.3 Vorsorgevollmacht (speziell)	76
6.4 Generalvollmacht	78
6.5 Betreuer	79
6.6 Unterbringungsähnliche Maßnahmen	81
6.7 Patientenverfügung	83

7

SGB XI	84
7.1 Allgemeines	84
7.2 Entwicklung der Pflegeversicherung	89
7.2.1 Ausblick	90
7.3 Hilfsmittel- und Pflegehilfsmittel	91
7.3.1 Pflegehilfsmittel nach § 40 SGB XI	92
7.3.2 Pflegehilfsmittel sind keine Hilfsmittel	94
7.3.3 Richtungsweisende Urteile im Zusammenhang mit Hilfsmittelerstattung	97
7.4 Einschränkung in der Alltagskompetenz	103
7.5 § 112 Qualitätsverantwortung	104
7.6 § 113a Expertenstandards	105
7.7 § 113c Personalbemessung in Pflegeeinrichtungen	105
7.8 § 114a Durchführung der Qualitätsprüfung	109
7.9 § 115 Ergebnisse von Qualitätsprüfungen	112
7.9.1 Pflegeniveau in Deutschland	113
7.9.2 Die wesentlichen Prüfergebnisse der stationären Pflege	113
7.9.3 Die wesentlichen Prüfergebnisse in der ambulanten Pflege ..	117
7.9.4 Konsequenzen einer Prüfung	121
7.10 § 116 Kosten von Leistungs- und Qualitätsnachweisen	123
7.11 § 117 Zusammenarbeit mit der Heimaufsicht	123

8	Die Pflegestärkungsgesetze (PSG) I bis III	125
8.1	Übersicht zum Pflegestärkungsgesetz I	125
8.2	Übersicht zum Pflegestärkungsgesetz II	126
8.3	Übersicht zum Pflegestärkungsgesetz III	127
8.3.1	Empfehlungen der Bund-Länder Arbeitsgemeinschaft	130
8.3.2	Einbindung des Pflegebedürftigkeitsbegriff ins SGB XII	131
8.3.3	Maßnahmen zur Verhinderung von Pflegebetrug	131
8.4	Die Leistungen der Pflegeversicherung im Einzelnen	132
8.4.1	Ambulante Leistung, Geld-/Sachleistung (§ 36 und 37 SGB XI)	132
8.4.2	Erhöhung der Leistungen zur Verhinderungspflege (§ 39 SGB XI)	132
8.4.3	Verbesserung der Leistungen zur Kurzzeitpflege (§ 42 SGB XI)	133
8.4.4	Verbesserung der Leistungen zur Tages- und Nachtpflege (§ 41 SGB XI)	134
8.4.5	Erhöhung und Verbesserung der Leistungen im stationären Bereich	136
8.4.6	Zusätzliche Leistungen bei Pflegezeit und kurzzeitiger Arbeitsverhinderung (§ 44a SGB XI)	136
8.5	Anhebung der ambulanten und stationären Leistungen	137
8.6	Ausbau der Qualitätssicherung und Weiterentwicklung der Transparenz	138
8.6.1	Die Anlage 2 der Transparenzvereinbarung	142
8.6.2	Die Anlage 3 der Transparenzvereinbarung	142
8.6.3	Die Anlage 4 der Transparenzvereinbarung	143
9	Qualitätsprüfungs-Richtlinien (QPR)	144
9.1	Rechtspyramide	144
9.2	Die Qualitätsprüfungs-Richtlinien (QPR)	144
9.2.1	Prüfauftrag	147
9.2.2	Umfang der örtlichen Prüfungen	148
9.2.3	Ablauf der MDK-Prüfung	150
9.2.4	Prüfanlass	151
9.2.5	Verteilung der Prüfungen in den letzten Jahren	151
9.2.6	Prüfauftrag	152
9.2.7	Auswahl der Kunden	153
9.2.8	Bewertungssystem	155
9.3	Ausgewählte Fragen	157
9.3.1	Unterlagen, die Sie vorbereiten sollten	157
9.3.2	Fragen zum Ess- und Trinkverhalten	158
9.3.3	Hauswirtschaft	160

10	Begutachtungs-Richtlinien (BRi)	162
10.1	Pflegestufe versus Pflegegrad	162
10.2	Hilfebedarfe nicht vergessen	163
10.3	Vorbereitung zur Feststellung der Pflegebedürftigkeit	164
10.3.1	Das NBI als Teil des Gutachtens	165
10.3.2	Von Pflegestufen zu Pflegegraden	185
11	Richtlinien zur Verordnung häuslicher Krankenpflege	187
11.1	Grundsätze	187
11.1.1	Geltungsbereich	187
11.1.2	Genehmigung	187
11.2	Die verordnungsfähigen Maßnahmen im Überblick	189
11.3	Gerichtliche Entscheidungen	207
12	Medizinprodukte	212
12.1	Medizinproduktegesetz (MPG) und Medizinprodukte-Betreiber- verordnung (MPBetreibV)	213

Teil 2 Allgemeine Regelungen

13	Expertenstandards des Deutschen Netzwerks für Qualitäts- sicherung in der Pflege (DNQP)	218
13.1	Aufbau der Standards	220
13.2	Expertenstandard Dekubitusprophylaxe	221
13.2.1	Strukturqualität	221
13.2.2	Prozessqualität	221
13.2.3	Ergebnisqualität	221
13.2.4	Die häufigsten Fehler im Umgang mit dem Experten- standard Dekubitusprophylaxe	222
13.2.5	Vorgehensweise und Dokumentation	223
13.2.6	Die MDK-Prüffragen zur Dekubitusprophylaxe	225
13.3	Expertenstandard Sturzprophylaxe (1. Aktualisierung 2013)	227
13.3.1	Strukturqualität	227
13.3.2	Prozessqualität	227
13.3.3	Ergebnisqualität	228
13.3.4	Die häufigsten Fehler im Umgang mit dem Experten- standard	228
13.3.5	Vorgehensweise und Dokumentation	229
13.3.6	Vorgehensweise bei der Bewertung eines Problems	232
13.3.7	Risikoeinteilung anhand der AEDL	234
13.3.8	Risikoerhebung anhand einer Checkliste	236
13.3.9	Die MDK-Prüffragen zur Sturzgefahr	239

13.4 Expertenstandard Schmerzmanagement in der Pflege bei akuten Schmerzen (1. Aktualisierung 2011)	240
13.4.1 Strukturqualität	240
13.4.2 Prozessqualität	240
13.4.3 Ergebnisqualität	241
13.4.4 Die häufigsten Fehler im Umgang mit dem Experten- standard Schmerzmanagement	241
13.4.5 Vorgehensweise und Dokumentation	242
13.4.6 Die MDK-Prüffragen zu Schmerzen	245
13.5 Expertenstandard Schmerzmanagement in der Pflege bei chronischen Schmerzen (Implementierung 2015)	246
13.5.1 Strukturqualität	246
13.5.2 Prozessqualität	247
13.5.3 Ergebnisqualität	248
13.5.4 Die häufigsten Fehler im Umgang mit dem Experten- standard Schmerzmanagement bei chronischem Schmerz ..	248
13.6 Expertenstandard Ernährungsmanagement zur Sicherstellung und Förderung der oralen Ernährung in der Pflege (Stand 2010, wird Ende 2017 neu erscheinen)	249
13.6.1 Strukturqualität	249
13.6.2 Prozessqualität	249
13.6.3 Ergebnisqualität	250
13.6.4 Die häufigsten Fehler im Umgang mit dem Experten- standard Ernährungsmanagement	250
13.6.5 Vorgehensweise und Dokumentation	251
13.6.6 Die MDK-Prüffragen zur Ernährung	254
13.7 Expertenstandard Pflege von Menschen mit chronischen Wunden (1. Aktualisierung September 2015)	258
13.7.1 Strukturqualität	258
13.7.2 Prozessqualität	259
13.7.3 Ergebnisqualität	259
13.7.4 Die häufigsten Fehler im Umgang mit dem Experten- standard Pflege von Menschen mit chronischen Wunden ...	260
13.7.5 Vorgehensweise und Dokumentation	261
13.7.6 Die MDK-Prüffragen zur Ernährung	264
14 Pflegedokumentation	266
14.1 Allgemeines	266
14.2 Dokumentation und Urkundenfälschung	266
14.2.1 § 267 Urkundenfälschung	266
14.2.2 § 268 Fälschung technischer Aufzeichnungen	267
14.2.3 § 269 Fälschung beweiserheblicher Daten	267

14.2.4	§ 270 Täuschung im Rechtsverkehr bei Datenverarbeitung ..	267
14.2.5	§ 271 Mittelbare Falschbeurkundung	267
14.2.6	Wer schreibt, der bleibt	268
14.2.7	Wozu dokumentieren?	269
14.2.8	Welchen Sinn hat die Dokumentation?	270
14.2.9	Für wen wird dokumentiert?	270
14.2.10	Pflegediagnosen	272
14.3	Der Pflegeprozess/Pflegeplan	275
14.3.1	Eine Strategie für die Pflegeplanung	282
14.3.2	Zusammenfassung	284
14.4	Detaillierte Hinweise zur Pflegedokumentation	285
14.4.1	Stammblatt	286
14.4.2	Pflegeanamnese	286
14.4.3	Pflegeprozessplanung	288
14.4.4	Vitalwerte	288
14.4.5	Biografie	289
14.4.6	Leistungsnachweis	292
14.4.7	Berichtsblatt	292
14.4.8	Medizinische Verordnungen/Ärztliche Anordnungen	299
14.4.9	Typische Dokumentationsprobleme	301
14.4.10	Checkliste	301
14.5	Die Entbürokratisierung der Pflegedokumentation	304
14.5.1	Warum gut Ding so viel Weile brauchte	306
14.5.2	Das Entbürokratisierungsprojekt	308
15	Qualität	326
15.1	Ebenen der Qualität	326
15.2	Aussagen zur Qualität	326
15.3	Definierte Ebenen der Qualität	327
15.3.1	Strukturqualität	327
15.3.2	Prozessqualität	327
15.3.3	Ergebnisqualität	328
15.4	Standards und Richtlinien	330
15.5	Rund um den Bewohner	331
15.5.1	Erstgespräch mit Interessenten	331
15.5.2	Erstgespräch mit Angehörigen bzw. zukünftigem Bewohner	332
15.5.3	Checkliste für die Aufnahme von Bewohnern (1)	333
15.5.4	Checkliste für die Aufnahme von Bewohnern (2)	334
15.5.5	Checkliste Organisatorische Aufgaben nach dem Tod von Bewohnern	336

15.6 Einzelne Qualitätssicherungsmaßnahmen	337
15.6.1 Erstgespräch mit Angehörigen bzw. zukünftigem Bewohner	337
15.6.2 Pflegevisite	338
15.6.3 Beschwerdemanagement	352
15.6.4 Bereichs- und Bezugspflege (stationär)	355
15.6.5 Besprechungen	358
15.6.6 Fortbildung	359
15.6.7 Einarbeitung von Mitarbeitern	361
15.6.8 Krisenmanagement	385
15.7 Beurteilung	393
15.7.1 Mitarbeiterbeurteilung	394
15.7.2 Vorgesetztenbeurteilung	403
15.7.3 Einrichtungsbeurteilung	405
15.8 Zeugnis	408
15.8.1 Ansprüche auf Erteilung eines Zeugnisses	408
15.8.2 Zeugnisarten	409
15.9 Dienstplan	412
15.9.1 Begriffe	413
15.9.2 Urlaub	415
15.9.3 Dienstplanformular (Auszug)	416
16 Personalbedarf	420
16.1 Ambulante Situation	420
16.2 PLAISIR®	421
16.3 Das »Kieler Modell« im Einzelnen	422
17 Schlusswort	425
Literatur	427
Register	430