

Inhalt

Vorwort	9
1 Zusammenhänge verstehen	10
2 SIS® – Aufbau und Logik in der Handhabung	12
2.1 Die letzten 40 Jahre der Pflegemodelle verstehen ..	12
2.2 Dokumentationen nur für den MDK?	16
2.3 Den Aufbau der SIS® verstehen	20
2.3.1 Teil A Stammdaten verstehen	20
2.3.2 Teil B Eingangsfrage verstehen	21
2.3.3 Die Themenfelder verstehen	24
2.3.4 Die Risikomatrix verstehen	32
2.3.5 Die Evaluation verstehen	42
2.3.6 Maßnahmenplan und Leistungsnachweise verstehen	46
2.4 Den Pflegebericht verstehen	56
2.5 Das Strukturmodell ist keine Musterdokumentation	58
3 Das Begutachtungsinstrument (BI) – Aufbau und Logik	60
3.1 Das BI – so wichtig wie nie zuvor	62
3.2 Modul 1: Mobilität	64
3.3 Modul 2: Kognitive und kommunikative Fähigkeiten	68
3.4 Modul 3: Verhaltensweisen und psychische Problemlagen	71
3.5 Modul 4: Selbstversorgung	74
3.5.1 Beispielhafte Punktwerte bei Verrichtungen der Grundpflege	78
3.6 Modul 5: Bewältigung von und selbstständiger Umgang mit krankheits- oder therapiebedingten Anforderungen und Belastungen	81
3.7 Modul 6: Gestaltung des Alltagslebens und soziale Kontakte	84

4	Die Expertenstandards – Aufbau und Logik	88
4.1	Einleitung	88
4.2	Risikoeinschätzung im Strukturmodell und die Expertenstandards	92
4.3	Expertenstandard Dekubitusprophylaxe in der Pflege	94
4.3.1	Strukturqualität	94
4.3.2	Prozessqualität	94
4.3.3	Ergebnisqualität	95
4.3.4	Vorgehensweise und Dokumentation	95
4.4	Expertenstandard Schmerzmanagement in der Pflege	99
4.4.1	Strukturqualität	99
4.4.2	Prozessqualität	100
4.4.3	Ergebnisqualität	101
4.4.4	Vorgehensweise und Dokumentation	102
4.5	Expertenstandard Sturzprophylaxe in der Pflege	106
4.5.1	Strukturqualität	106
4.5.2	Prozessqualität	107
4.5.3	Ergebnisqualität	107
4.5.4	Vorgehensweise und Dokumentation	109
4.6	Expertenstandard Förderung der Harnkontinenz in der Pflege	118
4.6.1	Strukturqualität	119
4.6.2	Prozessqualität	119
4.6.3	Ergebnisqualität	120
4.6.4	Vorgehensweise und Dokumentation	120
4.7	Expertenstandard Ernährungsmanagement zur Sicherung und Förderung der oralen Ernährung in der Pflege	125
4.7.1	Grundsätzliches vorweg	125
4.7.2	Strukturqualität	127
4.7.3	Prozessqualität	128
4.7.4	Ergebnisqualität	128
4.7.5	Vorgehensweise und Dokumentation	129

4.8	Expertenstandard Pflege von Menschen mit chronischen Wunden	137
4.8.1	Strukturqualität	138
4.8.2	Prozessqualität	138
4.8.3	Ergebnisqualität	139
4.8.4	Vorgehensweise und Dokumentation	140
4.9	Expertenstandard Beziehungsgestaltung in der Pflege von Menschen mit Demenz	143
4.9.1	Grundsätzliches zur Demenzerkrankung	143
4.9.2	Grundsätzliches zum Expertenstandard	145
4.9.3	Strukturqualität	147
4.9.4	Prozessqualität	148
4.9.5	Ergebnisqualität	154
5	Qualitätsindikatoren (QI) – Aufbau und Logik	159
5.1	Seit 2019 wird Qualität anders ermittelt	160
5.1.1	Entwicklung des Systems	162
5.1.2	Die interne Erfassung zu den Qualitätsindikatoren – vorerst nur stationär	163
5.1.3	Mit den 98 Fragen müssen Sie umgehen lernen	166
5.1.4	Die QI – teilweise bekannte Kennzahlen	182
5.2	Die Datenauswertungsstelle (DAS) und die Rückmeldung	183
5.2.1	Die QI-Rückmeldung	187
6	Die Qualitätsprüfung anhand der Qualitätsaspekte (QA) – Aufbau und Logik	193
6.1	Die neuen Qualitätsprüfungs-Richtlinien (QPR) für alle	194
6.1.1	Aufgaben der Prüfer	194
6.1.2	Das Fachgespräch	196
6.2	Die neue Bewertungssystematik verstehen	197
6.2.1	Einwirkungsmöglichkeit der Einrichtung auf das Ergebnis der Qualitätsaspekte	200

6.3	Die Qualitätsprüfung stationär verstehen	202
6.3.1	Auswahl der Bewohner stationär	204
6.3.2	Die sechs Qualitätsbereiche stationär	206
6.3.3	Die Bewertung der Qualitätsaspekte stationär	225
6.3.4	Die Prüffragen stationär im Original	226
6.4	Die Qualitätsprüfung in der Tagespflege verstehen ..	231
6.4.1	Auswahl der Klienten in der Tagespflege	232
6.4.2	Die sechs Bereiche der Qualitätsprüfung	232
6.4.3	Prüffragen Tagespflege im Original mit Bewertung	233
6.5	Die Qualitätsprüfung ambulant verstehen	235
6.5.1	Auswahl der Klienten ambulant	236
6.6	Die fünf Qualitätsbereiche ambulant	236
6.6.1	Die Bewertung der Qualitätsaspekte ambulant	240
6.6.2	Prüffragen ambulant im Original	242

7 Sind unterschiedliche Modelle, Vorgehen und Handhabungen zu vernetzen? 248

7.1	Passen Sie die Pflegedokumentation nicht an alle Anforderungen an	250
7.1.1	Das BI gehört nicht in die Dokumentation	250
7.1.2	Bringen Sie die QI nicht in die Dokumentation ein ..	251
7.1.3	Bringen Sie die Qualitätsaspekte in die Dokumentation ein	251
7.2	Nutzen Sie die Qualitätsaspekte als Pflegevisite	252

Literatur 253

Register 256