

Auskunftsbogen

für **ambulante** Pflegeeinrichtungen (intensiv)

Im Rahmen des Anerkennungsverfahrens der verantwortlichen Pflegefachkraft und/oder der stellvertretenden verantwortlichen Pflegefachkraft

- ☐ Versorgungsvertrag gemäß § 72 SGB XI
- ☐ Vertrag gemäß § 132a SGB V (HKP)
- ☐ Vertrag gemäß § 132l Abs. 5 SGB V über die ambulante Versorgung mit außerklinischer Intensivpflege (AKI)

Angaben zur Einrichtung

Name der Einrichtung _____

PLZ und Ort _____

Institutionskennzeichen (IK) _____

Bisherige verantwortliche Pflegefachkraft

Name, Vorname _____

Funktion ausgeübt bis (Datum) _____

Bisherige stellvertretene verantwortliche Pflegefachkraft

Name, Vorname _____

Funktion ausgeübt bis (Datum) _____

**Mindestpersonal laut Vertrag gemäß § 132a SGB V (HKP)
wird vorgehalten**

☐ ja ☐ nein

Verantwortliche Pflegefachkraft

1. Die Tätigkeit als verantwortliche Pflegefachkraft wird ausgeübt von

Name, Vorname _____

2. Beginn der Tätigkeit (Datum) _____

3. Kopie Examinierungsurkunde beigelegt ☐ ja ☐ nein

4. Beschäftigungsumfang (wöchentliche Arbeitszeit) _____
(Falls Leistungen des SGB V erbracht werden: mindestens 0,5 Vollzeitstellen)

5. Geeigneter Nachweis der Berufserfahrung von 2 Jahren, hauptberuflich, innerhalb der letzten 8 Jahre im examinierten Pflegeberuf

Nachweise beigelegt ☐ ja ☐ nein
(Hinweis: Lebenslauf ist nicht geeignet)

6. Nachweis einer erfolgreich abgeschlossenen Weiterbildung für leitende Funktionen mit mindestens 460 Stunden

Nachweise beigelegt ☐ ja ☐ nein

Falls außerklinische Intensivpflege erbracht wird, weiter mit 7., ansonsten weiter mit 9.

7. Die verantwortliche Pflegefachkraft kann eine zweijährige Berufserfahrung in der Intensivpflege innerhalb der letzten 5 Jahren nachweisen – hauptberuflich (mind. 19,25 Std/Woche)

☐ ja ☐ nein

8. Die verantwortliche Pflegefachkraft der Pflegeeinrichtung hat eine Fachweiterbildung für Intensivpflege (bitte Nachweis beifügen).

Atmungstherapeut ☐ ja ☐ nein

im Bereich der Intensivpflege (DKG) ☐ ja ☐ nein

sonstige Fachweiterbildung min. 200 Stunden ☐ ja ☐ nein

9. Ist die verantwortliche Pflegefachkraft neben der Tätigkeit im ambulanten Pflegedienst noch zuständig/verantwortlich für eine weitere Pflegeeinrichtung?

Einrichtung _____

Beschäftigungsumfang (wöchentliche Arbeitszeit) _____

Stellvertretende verantwortliche Pflegefachkraft

1. Die Tätigkeit als stellvertretende verantwortliche Pflegefachkraft wird ausgeübt von
Name, Vorname _____

2. Beginn der Tätigkeit (Datum) _____

3. Kopie Examinierungsurkunde beigelegt ☐ ja ☐ nein

4. Beschäftigungsumfang (wöchentliche Arbeitszeit) _____
(Falls außerklinische Intensivpflege erbracht wird: mindestens 1,0 Vollzeitstellen)

Falls Leistungen des SGB V erbracht werden, bitte 5. beachten

5. Trägererklärung 24-monatige Berufserfahrung
PDLV (vgl. Anlage) beigelegt ☐ ja ☐ nein

Falls außerklinische Intensivpflege erbracht wird, weiter mit 6., ansonsten weiter mit 8.

6. Die stellvertretende verantwortliche Pflegefachkraft kann eine zweijährige Berufserfahrung in der Intensivpflege innerhalb der letzten 5 Jahren nachweisen – hauptberuflich (mind. 19,25 Std/Woche)

☐ ja ☐ nein

7. Die stellvertretende verantwortliche Pflegefachkraft der Pflegeeinrichtung hat eine Fachweiterbildung für Intensivpflege (bitte Nachweis beifügen).

Atmungstherapeut ☐ ja ☐ nein

im Bereich der Intensivpflege (DKG) ☐ ja ☐ nein

sonstige Fachweiterbildung min. 200 Stunden ☐ ja ☐ nein

8. Ist die stellvertretende verantwortliche Pflegefachkraft neben der Tätigkeit im ambulanten Pflegedienst noch zuständig/verantwortlich für eine weitere Pflegeeinrichtung?

Einrichtung _____

Beschäftigungsumfang (wöchentliche Arbeitszeit) _____

Folgende Unterlagen sind immer in Kopie beizufügen:

- ☐ Examinierungsurkunde
- ☐ Nachweise Berufserfahrung/ Trägererklärung 24-monatige Berufserfahrung PDLV
- ☐ Nachweise Weiterbildung

Zusätzliche Unterlagen beigefügt:

- ☐ Erklärung als verantwortliche Pflegefachkraft (vgl. Anlage)
und/ oder
- ☐ Erklärung als stellvertretende verantwortliche Pflegefachkraft (vgl. Anlage)

Ort, Datum

Unterschrift Träger
(Vertretungsberechtigter)