

3. Status des Trägers:

- öffentlich - rechtlich
- freigemeinnützig
- privat - gewerblich

4. Angaben zur Trägervereinigung:

Zugehörigkeit zu einer Vereinigung von Trägern von Pflegeeinrichtungen im Land?

- Ja
- Nein

Wenn ja, welche?

.....
(Bitte Mitgliedsbescheinigung beifügen)

5. Pflegefachlicher Schwerpunkt:

Liegt ein pflegefachlicher Schwerpunkt vor?

- Ja
- Nein

Wenn ja, welcher:.....

6. Weitere Einrichtungen des Trägers

Der Träger der Einrichtung betreibt am Ort und / oder im räumlichen Verbund der Pflegeeinrichtung auch eine

Ambulante Pflegeeinrichtung	Ja 0	Nein 0
Teilstationäre Pflegeeinrichtung	Ja 0	Nein 0
Kurzzeitpflegeeinrichtung	Ja 0	Nein 0
Krankenhauseinrichtung	Ja 0	Nein 0
Sonstige Einrichtung	Ja 0	Nein 0

Wenn ja, welche?.....

II Angaben zur Struktur der Einrichtung

1. Wirtschaftliche Selbständigkeit

Ist die wirtschaftliche Selbständigkeit der Pflegeeinrichtung ab Eröffnung dadurch sichergestellt, daß die Finanzierungskreise und – Verantwortlichkeiten sowie die Rechnungslegung für den Bereich der Pflege klar und eindeutig von anderen Leistungen und Aufgaben der Pflegeeinrichtung abgegrenzt sind und das Rechnungswesen im Rahmen der doppelten Buchführung nach handelsrechtlichen Grundsätzen organisiert wird?

0 ja

0 nein

2. Verantwortliche Pflegefachkraft:

Ist die ständige Verantwortung durch eine ausgebildete Pflegefachkraft gegeben?

Ja Nein

Wenn ja:

Name, Vorname	
Qualifikation	

Bitte das polizeiliche Führungszeugnis, die Examensurkunde, den Weiterbildungsnachweis sowie den Nachweis über die praktische Berufserfahrung in dem erlernten Pflegeberuf von 2 Jahren in den letzten acht Jahren beifügen.

Die verantwortliche Pflegefachkraft in der Pflegeeinrichtung übt diese Tätigkeit in einem sozialversicherungspflichtigen Beschäftigungsverhältnis aus.

Ja, mit Stunden wöchentlich

Nein

Ist die verantwortliche Pflegefachkraft noch für weitere Pflegeeinrichtungen tätig?

ja nein

3. Stellvertretende Pflegefachkraft

Ist sichergestellt, daß bei Ausfall der verantwortlichen Pflegefachkraft die Vertretung durch eine Pflegefachkraft gewährleistet ist?

Ja Nein

Wenn ja: Bitte das polizeiliche Führungszeugnis und die Examensurkunde beifügen.

4. Räumliche Voraussetzungen

Raum	Quadratmeter
Eingangsbereich	
Aufenthaltsbereich	
Eßbereich	
Therapiebereich	
Ruhebereich	
Küche	
Bad	
Abstellraum	
Dienstraum	
WC-Anlage	

Bitte reichen Sie uns noch einen Grundriss der Einrichtung mit ein.

5. Öffnungszeiten der Einrichtung:

Tag	Uhrzeit
Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	
Freitag	
Sonnabend	
Sonntag	

III Angaben zur Wirtschaftlichkeit und Leistungsfähigkeit

1. Zusatzleistungen gem. § 88 SGB XI

Über die in der Vergütungsvereinbarung vereinbarten Leistungen hinaus bietet das Pflegeheim Zusatzleistungen an.

Ja Nein

Art der Leistung	Entgelt

2. Geplante personelle Besetzung im Pflegebereich am Eröffnungstag:

Personal	Vollzeit	Teilzeit	Geringfügig Beschäftigte	Teilzeitkräfte / geringfügig Beschäftigte umgerechnet auf Vollzeit
Leitende Pflegefachkraft				
Stellvertretende Pflegefachkraft *				
Pflegefachkräfte *				
Pflegekräfte (pflegerische Ausbildung mindestens 1 Jahr)				
Sonstige Pflegekräfte				
Sonstiges Personal (z.B. Therapeuten, Sozialarbeiter)				
Zwischensumme				
Nachwachen *				
Nachwachen ohne 3-jährige Ausbildung				
Gesamtsumme				

- * examinierte Kräfte mit 3-jähriger Ausbildung

3. Platzzahl:

Es werden ganzjährig

..... Tagespflegeplätze

..... Nachtpflegeplätze beantragt.

Davon werden vorgehalten

In Einbettzimmern Pflegeplätze
In Zweibettzimmern Pflegeplätze
In Mehrbettzimmern Pflegeplätze

Bitte den Feststellungsbescheid der Heimaufsicht beifügen.

4. Pflegekonzeption:

Nach welcher pflegerischen Konzeption erbringt die Pflegeeinrichtung ihre Leistungen

.....

5. Weitere organisatorische Voraussetzungen

5.a Der Einrichtungsträger zahlt eine ortsübliche Vergütung an seine Beschäftigten?

Ja Nein

5.b Der Einrichtungsträger verpflichtet sich, einrichtungsintern ein Qualitätsmanagement einzuführen und weiterzuentwickeln?

Ja Nein

5.c Der Einrichtungsträger verpflichtet sich, alle Expertenstandards nach § 113a SGB XI anzuwenden?

Ja Nein

5.d Verfügt der Träger der Tagespflegeeinrichtung für diese Pflegeeinrichtung über eine ausreichende Betriebs- und Berufshaftpflichtversicherung für Personen,- Sach- und Vermögensschäden ?

Ja Nein

Bitte Versicherungspolice beifügen / nachreichen.

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift