



Medizinischer Dienst BW, Ahornweg 2, 77933 Lahr/Schwarzwald

**Medizinischer Dienst  
Baden-Württemberg**

Ahornweg 2  
77933 Lahr/Schwarzwald

[www.md-bw.de](http://www.md-bw.de)

Vorstandsvorsitzender  
Erik Scherb

Vorsitzende des Verwaltungsrates  
Irene Gözl <> Hubert Seiter

## **Prüfbericht nach §§ 114 ff. SGB XI**

Auftragsnummer 220920VS18102100-000217696

**Heilig-Geist-Spital Am Warenbach**

**Bleichstr. 54**

**78050 Villingen-Schwenningen**

**Datum der Prüfung:** 20.09.2022 bis 21.09.2022

**Prüfer:** Pflegefachkraft

Pflegefachkraft

## **Prüfmaßstab**

- Vorschriften über die Qualitätssicherung nach dem Elften Kapitel des Sozialgesetzbuch XI (SGB XI)
- Richtlinien des GKV-Spitzenverbandes über die Durchführung der Prüfung der in Pflegeeinrichtungen erbrachten Leistungen und deren Qualität nach § 114 SGB XI für die vollstationäre Pflege – vom 17. Dezember 2018 (QPR vollstationär); gültig seit 01.11.2019
- Vereinbarung nach § 115 Abs. 1a SGB XI über die Darstellung und Bewertung der Qualitätsindikatoren gemäß § 113 Absatz 1a SGB XI und der Ergebnisse aus Qualitätsprüfungen nach §§ 114 f. SGB XI - Qualitätsdarstellungsvereinbarung für die stationäre Pflege (QDVS) – in der jeweils aktuellen Fassung
- Maßstäbe und Grundsätze für die Qualität, die Qualitätssicherung und -darstellung sowie für die Entwicklung eines einrichtungswirtschaftlichen Qualitätsmanagements nach § 113 des Elften Buches Sozialgesetzbuch (SGB XI) in der vollstationären Pflege – in der jeweils aktuellen Fassung
- Rahmenvertrag für vollstationäre Pflege gemäß § 75 Abs. 1 SGB XI – in der jeweils aktuellen Fassung
- Versorgungsvertrag nach § 72 SGB XI
- Qualitätsrelevante Inhalte der Verträge der Pflege- und der Krankenkassen mit der jeweiligen Pflegeeinrichtung
- Aktueller Stand des Wissens
- Expertenstandards nach § 113a SGB XI
- Richtlinien zur Verordnung häuslicher Krankenpflege nach § 92 Absatz 1 Satz 2 Nr. 6 und Absatz 7 Nr. 1 SGB V – in der jeweils aktuellen Fassung
- Relevante Empfehlungen der Kommission für Krankenhaushygiene und Infektionsprävention nach § 23 Absatz 1 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

## 1. Angaben zur Prüfung und zur Einrichtung

<b>D. Angaben zur Einrichtung</b>	
<b>1. Auftragsnummer:</b>	220920VS18102100-000217696
1.a DAS-Kennzeichen	111420
2. Name	Heilig-Geist-Spital Am Warenbach
3. Straße	Bleichstr. 54
4. PLZ / Ort	78050 Villingen-Schwenningen
5. Institutionskennzeichen (IK)	1. 510802395 2. 3. 4.
6. Telefon	07721 804400
7. Fax	07721 804 499
8. E-Mail	info@spitalfonds-villingen.de
9. Internetadresse	www.spitalfonds-villingen.de
10. Träger / Inhaber	Spitalfonds Villingen Schulgasse 23 78050 Villingen - Schwenningen
11. Trägerart	<input type="radio"/> privat <input checked="" type="radio"/> freigemeinnützig <input type="radio"/> öffentlich <input type="radio"/> nicht zu ermitteln
12. ggf. Verband	Caritasverband der Erzdiözese Freiburg
13. Einrichtungsart	<input checked="" type="radio"/> Stationär <input type="radio"/> solitäre Kurzzeitpflege
14. Datum Abschluss Versorgungsvertrag	22.01.2018
15. Datum Inbetriebnahme der stationären Pflegeeinrichtung	30.01.2018
16. Name der Einrichtungsleitung	Jakob Broll
17. Name der verantw. PFK	Ildiko Nyari
18. Name der stellv. verantw. PFK	Jakob Broll
19.	.

ggf. vorhandene Zweigstellen	
20. Name der Ansprechpartnerin oder des Ansprechpartners für die DCS	Aylin Kühne
21. E-Mailadresse der Ansprechpartnerin oder des Ansprechpartners für die DCS	a.kühne@spitalfnds-villingen.de

<b>E Angaben zur Prüfung</b>		
1. Auftraggeber/Zuständiger Landesverband der Pflegekassen	<input checked="" type="radio"/> AOK <input type="radio"/> IKK <input type="radio"/> LKK (SVLFG) <input type="radio"/> BKK <input type="radio"/> KBS <input type="radio"/> vdek	
2. Prüfung durch	<input checked="" type="radio"/> MDK <input type="radio"/> PKV-Prüfdienst	
3. Datum	20.09.2022	21.09.2022
	von TT.MM.JJJJ	bis TT.MM.JJJJ
4. Uhrzeit 1. Tag 2. Tag 3. Tag	von	bis
	08:30	16:25
	08:30	12:00
5. Gesprächspartnerin oder Gesprächspartner der stationären Pflegeeinrichtung	Jakob Broll Ildiko Nyari Aylin Kühne	
6. Prüferin oder Prüfer		
7. An der Prüfung Beteiligte <input checked="" type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/> Pflegekasse <input type="checkbox"/> Sozialhilfeträger <input type="checkbox"/> Nach heimrechtlichen Vorschriften zuständige Aufsichtsbehörde <input type="checkbox"/> Gesundheitsamt <input type="checkbox"/> Trägerverband <input type="checkbox"/> Sonstige: welche?	Namen:	

<b>F Prüfungsauftrag nach § 114 SGB XI</b>
1.
2.

Regelprüfung  
 Anlassprüfung (Beschwerde durch versorgte Person, Angehörige o.ä.)  
 Anlassprüfung (Hinweise von anderen Institutionen)  
 Anlassprüfung (sonstige Hinweise)  
 Wiederholungsprüfung

3.

nach Regelprüfung  
 nach Anlassprüfung

4.  nächtliche Prüfung

5. Datum der letzten Prüfung nach § 114 Abs. 1 SGB XI 25.03.2021  
TT.MM.JJJJ

6. Letzte Prüfungen anderer Prüfinstitutionen	<input checked="" type="checkbox"/> Nach heimrechtlichen Vorschriften zuständige Aufsichtsbehörde <input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitsamt <input type="checkbox"/> Sonstige <input type="checkbox"/> keine Angaben	TT.MM.JJJJ
		21.01.2020
		04.03.2020

<b>G Art der Einrichtung und Versorgungssituation</b>			
	Vollstationäre Pflege		Kurzzeitpflege
vorgehaltene Plätze	112		0
Davon	<b>Vollstationäre Pflege (Langzeit):</b> 87	<b>Eingestreuete Kurzzeitpflege:</b> 25	
belegte Plätze	81	4	0

<b>H Nach Angabe der Pflegeeinrichtung: Struktur der Wohn- und Pflegebereiche</b>								
Wohn- / Pflegebereich	Bereich auf 1 Ebene	Anzahl Bewohner	davon nach SGB XI eingestuft in Pflegegrad					
			keiner	1	2	3	4	5
AGH EG	<input checked="" type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	12	0	0	0	5	6	1
1 OG	<input checked="" type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	24	0	0	3	7	12	2
2 OG	<input checked="" type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	25	0	0	3	14	6	2
3 OG	<input checked="" type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	24	0	0	0	13	9	2
	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	0	0	0	0	0	0	0
	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	0	0	0	0	0	0	0
<b>Gesamt:</b>		85	0	0	6	39	33	7

--	--

## 2. Allgemeine Informationen zur Prüfung

Die Qualitätsprüfung fand in einer kooperativen und konstruktiven Atmosphäre statt.

Der Qualitätsprüfung durch den Medizinischen Dienst Baden-Württemberg liegt ein beratungsorientierter Prüfansatz zu Grunde. Zu Beginn wurden die Gesprächspartner über den Prüfauftrag und den Ablauf der Qualitätsprüfung informiert. Die Interessenvertretung der versorgten Personen wurde über die Durchführung der Qualitätsprüfung informiert.

Die Qualitätsprüferinnen und Qualitätsprüfer haben die Einwilligungen der versorgten Personen bzw. ihrer gesetzlichen Vertreter zur Einbeziehung in die Qualitätsprüfung eingeholt. Die Betroffenen wurden ausführlich über Anlass und Zweck sowie Inhalt, Umfang, Durchführung und Dauer der Maßnahme, den vorgesehenen Zweck der Verarbeitung und die Nutzung der dabei erhobenen personenbezogenen Daten, die Freiwilligkeit der Teilnahme und die jederzeitige Widerrufbarkeit der Einwilligung informiert. Es wurde darauf hingewiesen, dass im Falle der Ablehnung keine Nachteile für die versorgten Personen entstehen.

Im Verlauf der Qualitätsprüfung wurden die von der Pflegeeinrichtung für das Fachgespräch zur Verfügung gestellten Ansprechpartner beraten. Zudem wurden die Gesprächspartner informiert, dass nur die Unterlagen berücksichtigt werden können, die im Rahmen der Qualitätsprüfung vorgelegt wurden. Die Pflegeeinrichtung erhielt während der Qualitätsprüfung Gelegenheit, alle vorhandenen prüfrelevanten Unterlagen vorzulegen und bewertungsrelevante Informationen zu geben. Ein im Rahmen der Qualitätsprüfung festgestellter Qualitätsmangel wird im Prüfbericht unabhängig davon, wann dieser Mangel abgestellt wird, als solcher dokumentiert.

Im Rahmen des Abschlussgespräches wurden die Einrichtungsvertreter über die zentralen vorläufigen Ergebnisse informiert. Der daraus resultierende Handlungsbedarf wurde durch das Prüftteam aufgezeigt und die Einrichtungsvertreter individuell beraten. Eventuell abweichende fachliche Einschätzungen der Einrichtungsvertreter sind in den einzelnen Qualitätsaspekten protokolliert und inhaltlich zusammenfassend dargestellt.

Die festgestellten Auffälligkeiten bzw. Defizite sind im Prüfbericht in den einzelnen Qualitätsbereichen sowie unter den zusammenfassenden Kapiteln dargestellt.

Die erforderliche Stichprobengröße konnte nicht erreicht werden, weil nicht alle versorgten Personen/bzw. deren gesetzliche Vertreter ihre Einwilligung zur Einbeziehung in die Stichprobe erteilt haben.

### Sonstiges

Der Aufnahme von nicht geimpften versorgten Personen in die Qualitätsprüfung des Medizinischen Dienstes Baden-Württemberg stimmte die Einrichtung zu.

Aufgrund § 20a Abs. 7 IfSG i.V.m. § 114 Abs. 2 SGB XI wurde überprüft, ob die Meldepflicht nach § 20a Abs. 7 SGB XI durch die Pflegeeinrichtung erfüllt wurde.

Die Einrichtung konnte ihre Registrierung bei der Online-Plattform (<https://befragungen.rki.de/ifsg20a/>) mittels Bestätigung der Registrierung durch das RKI (E-Mail) nachweisen.

Die Einrichtung konnte die Meldung für den Stichtag tt.mm.2022 (letzter Kalendertag eines Monats) mittels Bestätigung der erfolgten Meldung durch das RKI (E-Mail) nachweisen.

In die Stichprobe zur Qualitätsprüfung wurden insgesamt 8 versorgte Personen einbezogen.

Subgruppe A: Fortbewegung = beeinträchtigt & Kognitive Fähigkeiten = beeinträchtigt

Anzahl der Bewohner: 2

Subgruppe B: Fortbewegung = beeinträchtigt & Kognitive Fähigkeiten = unbeeinträchtigt

Anzahl der Bewohner: 2

Subgruppe C: Fortbewegung = unbeeinträchtigt & Kognitive Fähigkeiten = beeinträchtigt

Anzahl der Bewohner: 2

2 in die Stichprobe einbezogene versorgte Personen wurden keiner Subgruppe zugeordnet. Sie wurden über eine Zufallsauswahl an Hand von Zufallszahlen während des Besuchs des Prüfteams in der Einrichtung durch das Prüfteam bestimmt.

In die Stichprobe zur Plausibilitätskontrolle des Erhebungsreports wurden insgesamt 3 versorgte Personen einbezogen.

Im Rahmen der Stichprobe zur Qualitätsprüfung hat bei 6 versorgten Personen eine Plausibilitätskontrolle der Ergebnisindikatoren stattgefunden.

## Gesamtergebnis der Plausibilitätskontrolle

<b>Auffälligkeiten im Erhebungsreport</b>	
Anzahl der einbezogenen Personen: 3	
<input checked="" type="radio"/> keine Auffälligkeiten	<input type="radio"/> kritischer Bereich
<input type="radio"/> Auffälligkeiten festgestellt	<input type="radio"/> Prüfung Erhebungsreport nicht möglich
Anzahl der Auffälligkeiten: 0	
Erläuterungen:	

<b>Angaben zur Mobilität (1.1)</b>	
<input checked="" type="radio"/> keine Auffälligkeiten	<input type="radio"/> kritischer Bereich
<input type="radio"/> Auffälligkeiten festgestellt	<input type="radio"/> Plausibilität wurde nicht geprüft
Erläuterungen:	

<b>Angaben zu gravierenden Sturzfolgen (1.1)</b>	
<input checked="" type="radio"/> keine Auffälligkeiten	<input type="radio"/> kritischer Bereich
<input type="radio"/> Auffälligkeiten festgestellt	<input type="radio"/> Plausibilität wurde nicht geprüft
Erläuterungen:	

<b>Angaben zu Gewichtsverlust und zu den Faktoren, die das Gewicht beeinflussen (1.2)</b>	
<input checked="" type="radio"/> keine Auffälligkeiten	<input type="radio"/> kritischer Bereich
<input type="radio"/> Auffälligkeiten festgestellt	<input type="radio"/> Plausibilität wurde nicht geprüft
Erläuterungen:	

<b>Angaben zur Selbstständigkeit bei der Selbstversorgung (1.4)</b>	
<input checked="" type="radio"/> keine Auffälligkeiten	<input type="radio"/> kritischer Bereich
<input type="radio"/> Auffälligkeiten festgestellt	<input type="radio"/> Plausibilität wurde nicht geprüft
Erläuterungen:	

<b>Angaben zum Thema Schmerz (2.2)</b>	
<input checked="" type="radio"/> keine Auffälligkeiten	<input type="radio"/> kritischer Bereich
<input type="radio"/> Auffälligkeiten festgestellt	<input type="radio"/> Plausibilität wurde nicht geprüft
Erläuterungen:	

<b>Angaben zur Dekubitusentstehung (2.3)</b>	
<input checked="" type="radio"/> keine Auffälligkeiten	<input type="radio"/> kritischer Bereich
<input type="radio"/> Auffälligkeiten festgestellt	<input type="radio"/> Plausibilität wurde nicht geprüft
Erläuterungen:	



--	--

<b>Angaben zur Selbstständigkeit bei der Gestaltung des Alltagslebens und der sozialen Kontakte (3.2)</b>	
<input checked="" type="radio"/> keine Auffälligkeiten	<input type="radio"/> kritischer Bereich
<input type="radio"/> Auffälligkeiten festgestellt	<input type="radio"/> Plausibilität wurde nicht geprüft
Erläuterungen:	

<b>Angaben zu den kognitiven und kommunikativen Fähigkeiten (3.2)</b>	
<input checked="" type="radio"/> keine Auffälligkeiten	<input type="radio"/> kritischer Bereich
<input type="radio"/> Auffälligkeiten festgestellt	<input type="radio"/> Plausibilität wurde nicht geprüft
Erläuterungen:	

<b>Angaben zum Heimeinzug und zur Durchführung eines Integrationsgesprächs (4.1)</b>	
<input checked="" type="radio"/> keine Auffälligkeiten	<input type="radio"/> kritischer Bereich
<input type="radio"/> Auffälligkeiten festgestellt	<input type="radio"/> Plausibilität wurde nicht geprüft
Erläuterungen:	

<b>Angaben zu Krankenhausaufenthalten (4.2)</b>	
<input checked="" type="radio"/> keine Auffälligkeiten	<input type="radio"/> kritischer Bereich
<input type="radio"/> Auffälligkeiten festgestellt	<input type="radio"/> Plausibilität wurde nicht geprüft
Erläuterungen:	

<b>Angaben zur Anwendung von Gurten (4.4)</b>	
<input checked="" type="radio"/> keine Auffälligkeiten	<input type="radio"/> kritischer Bereich
<input type="radio"/> Auffälligkeiten festgestellt	<input type="radio"/> Plausibilität wurde nicht geprüft
Erläuterungen:	

<b>Angaben zur Anwendung von Bettseitenteilen (4.4)</b>	
<input checked="" type="radio"/> keine Auffälligkeiten	<input type="radio"/> kritischer Bereich
<input type="radio"/> Auffälligkeiten festgestellt	<input type="radio"/> Plausibilität wurde nicht geprüft
Erläuterungen:	

<b>Sonstige Anmerkungen</b>	