

### Selbstauskunftsbogen ambulante Betreuungsdienste

Daten zum ambulanten Betreuungsdienst	
Name:	
Straße:	
PLZ/Ort:	
Institutionskennzeichen (IK)	1. 2.
Telefon:	
Fax:	
E-Mail:	
Internetadresse:	
Träger / Inhaber:	
Ansschrift:	
Trägerart:	<input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> freigemeinnützig <input type="checkbox"/> öffentlich <input type="checkbox"/> nicht zu ermitteln
ggf. Verband:	
Datum Abschluss Versorgungsvertrag:	
Datum der Inbetriebnahme des ambulanten Betreuungsdienstes:	
Verantwortliche Fachkraft, Name:	
Stellvertretende verantwortliche Fachkraft, Name:	
ggf. vorhandene Zweigstellen / Filialen:	<input type="checkbox"/> Ja, Adresse: <input type="checkbox"/> Nein

Letzte Prüfungen anderer Prüfinstitutionen <input type="checkbox"/> Gesundheitsamt  <input type="checkbox"/> Sonstige (welche?)  <input type="checkbox"/> Keine Angaben	TT.MM.JJJJ

	Gesamt <sup>3</sup>	davon		
		Ausschließlich pflegerische Betreuungsmaßnahmen	Ausschließlich Hilfe bei der Haushaltsführung	Kombiniert pflegerische Betreuungsmaßnahmen und Hilfen bei der Haushaltsführung
<b>Versorgte Personen</b>				

In der Spalte „Gesamt“ sind alle vom ambulanten Betreuungsdienst versorgten Personen zu erfassen.

2 Die Daten Clearing Stelle (DCS) stimmt die Transparenzberichte auf Landesebene zwischen den Pflegekassen, dem Medizinischen Dienst/PKV-Prüfdienst und den Pflegeeinrichtungen ab und übermittelt die Transparenzberichte (Pflegetoten) an die Veröffentlichungsplattformen.

3 In der Spalte „Gesamt“ sind alle vom ambulanten Pflegedienst versorgten Personen, unabhängig vom Kostenträger (SGB XI, SGB V, Sonstige), zu erfassen.

### Beispielerausfassung: Zusammensetzung Personal

Bitte füllen Sie die nachfolgende **Personaltabelle** - wie hier im Beispiel angegeben aus.

**Der Eintrag zum Stellenumfang bezieht sich auf die wöchentliche Arbeitszeit in Stunden der einzelnen Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter.**

In diesem Beispiel sind:

- 1 verantwortliche Fachkraft in Vollzeit mit 40 Std/ Woche
- 2 Betreuungskräfte in Vollzeit mit jeweils 40 Std/ Woche
- 2 Betreuungskräfte in Teilzeit mit jeweils 20 Std/ Woche
- 1 Betreuungskraft in Teilzeit mit 35 Std/ Woche
- 2 Betreuungskräfte mit jeweils 8 Std/ Woche geringfügig beschäftigt.

	Vollzeit 40 Std./Woche	Teilzeit		geringfügig Beschäftigte	
	Anzahl Mitarbeiter (MA)	Anzahl MA	Stellenumfang	Anzahl MA	Stellenumfang
Verantwortliche Fachkraft	1				
Betreuungskräfte nach § 53cSGB XI	2	1 2	35 20	2	8

### Zusammensetzung Personal

Basis für Vollzeit (Stunden / Woche):

Nach Angabe der Pflegeeinrichtung: Zusammensetzung Personal					
Geeignete Kräfte	Vollzeit Std./Woche	Teilzeit		geringfügig Beschäftigte	
	Anzahl Mitarbeiter (MA)	Anzahl MA	Stellen- umfang	Anzahl MA	Stellenumfang
Verantwortliche Fachkraft					
Stellv. verantwortliche Fachkraft					
Betreuungskräfte nach § 53cSGB XI					
Hauswirtschaftliche Mitarbeiter/innen					

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
verantwortlichen Fachkraft