

**Antrag der Landesverbände der Pflegekassen Sachsen-Anhalt
auf Aktualisierung des bestehenden Versorgungsvertrages
nach § 72 SGB XI
für teilstationäre Tages- und/oder Nachtpflege bei:**

Änderungen einrichtungsbezogener Daten

Aufforderung zur Verhandlung der Pflegesätze und der Vergütungszuschläge gemäß § 43 SGB XI

1. Name der Einrichtung

Telefon: _____
Fax: _____
IK: _____
E-Mail _____

2. Träger/Inhaber der Einrichtung

Telefon: _____
Fax: _____
E-Mail _____

3. Status der Einrichtung

privat freigemeinnützig öffentlich

4. Träger betreibt andere Einrichtungen Ja nein

Wenn ja, welche? (bitte ankreuzen) vollstationär ambulant teilstationär

5. Mitglied in einem Verband Ja nein

Wenn, ja welcher? _____

6. Angaben zur Pflegedienstleitung (PDL) und stellvertretenden Pflegedienstleitung

a) Name der Pflegedienstleitung: _____

Qualifikation/Beruf: _____

Abgeschlossene Zusatzqualifikation zur Pflegedienstleitung seit: _____

Angabe der VZK, wenn nicht zu 100% in der Tagespflege beschäftigt: _____

b) Name der stellvertretenden Pflegedienstleitung: _____

Qualifikation/Beruf: _____

Folgende Nachweise sind für die Pflegedienstleitung und stellvertretenden Pflegedienstleitung bei Veränderungen beizufügen:

Die staatliche Anerkennung zum Beruf bzw. der Berufsabschluss (beglaubigte Kopie des Originals)

PDL: _____ stell. PDL _____

	PDL	stellv. PDL
• Gesundheits- und Krankenpfleger/-in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/-in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Altenpfleger/in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Beschäftigungsnachweis – Anlage 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• den/die Nachweis/e der 2-jährigen hauptberuflichen Tätigkeit in den letzten 8 Jahren in dem genannten Beruf	<input type="checkbox"/>	
• aktuelles Führungszeugnis, nicht älter als 3 Monate	<input type="checkbox"/>	
• Nachweis über die Zusatzqualifikation als PDL mind. 460 Stunden	<input type="checkbox"/>	

7. Personelle Besetzung

Die Angaben zur prospektiven personellen Besetzung in der Anlage 2 vornehmen.

8. Weiterhin müssen folgende Unterlagen bei Änderungen einrichtungsbezogener Daten beigefügt werden (nur das jeweils zutreffende ist einzureichen)

- Anzeige der Aufnahme der Tätigkeit beim Finanzamt
- Anzeige der Aufnahme der Tätigkeit beim Gesundheitsamt
- Nachweis Baugenehmigung /Nutzungsfreigabe des örtlichen Bauordnungsamtes /Mietvertrag
- Raumplanung mit Zweckangabe und Größe
- Nachweis der Mitgliedschaft in der zuständigen Berufsgenossenschaft (Unfallversicherung)
- Ausreichende Versicherungen über eine Betriebs-/Berufshaftpflichtversicherung für Personen-, Sach- und Vermögensschäden
- aktuelles Führungszeugnis des Geschäftsführers/Inhabers (nicht älter als 3 Monate)
- Muster des Tages- und /oder Nachtpflegevertrages
- Pflegekonzeption (einschließlich internes Qualitätsmanagement)
- Bei Vereinen einen amtlichen aktuellen Auszug aus dem Vereinsregister
- Bei Kapital- und Personengesellschaften einen Auszug aus dem Handelsregister
- Kopie des Übernahmevertrages

9. Kapazitätsveränderungen

Anzahl der Plätze in der Tages-/Nachtpflege: alt _____ neu _____

Anzahl der Plätze im	Nachtpflege alt	Nachtpflege neu
Einbettzimmer		
Zweibettzimmer		

Öffnungszeiten Tagepflege: Mo. – Fr. von _____ bis _____ Uhr
 Sa. – So. von _____ bis _____ Uhr

Öffnungszeiten Nachtpflege: Mo. – Fr. von _____ bis _____ Uhr
 Sa. – So. von _____ bis _____ Uhr

10. Vergütungsvorschlag für allgemeine Pflegeleistungen und Unterkunft/Verpflegung (Investitionskosten gemäß § 82 SGB XI sind nicht Bestandteil der Pflegesätze.)

Wir wenden folgenden Tarif/ folgendes Tarifwerk/folgende Arbeitsvertragsrichtlinien an:

Wir wenden keinen Tarif/kein Tarifwerk/keine Arbeitsvertragsrichtlinien an.

10.1 Individuelles Pflegesatzverfahren

Wir wollen eine neue Pflegesatzvereinbarung ab dem _____ mit folgenden neuen Pflegesätzen für mindestens 12 Monate abschließen.

Pflegegrade SGB XI	Allgemeine Pflegeleistung/Tag	Unterkunft/Tag	Verpflegung/Tag
1	€	€	€
2	€	€	€
3	€	€	€
4	€	€	€
5	€	€	€

10.2 Vereinfachtes Pflegesatzverfahren

Wir wollen eine neue Pflegesatzvereinbarung mit vereinfachter Steigerung der Pflegesätze und Entgelte für Unterkunft/Verpflegung ab dem _____ für mindestens:

- 12 Monate
- 15 Monate
- 18 Monate

abschließen.

11. Vergütungsvorschlag für den Zuschlag gemäß § 43 b SGB XI

11.1 Individuelles Verfahren

- Wir möchten den Vergütungszuschlag nach § 43 b SGB XI individuell verhandeln und eine Kostenkalkulation ist beigefügt.

Unser Preisvorschlag lautet: _____ €/Tag (Laufzeit analog Punkt 10.1)

11.2 Vereinfachtes Verfahren

- Auf Basis der bisherigen Vereinbarung beantragen wir die vereinfachte Steigerung des Vergütungszuschlages nach § 43 b SGB XI (Laufzeit analog Punkt 10.2)

12. Zusatzleistungen nach § 88 SGB XI

- Wir wollen dem Pflegebedürftigen Zusatzleistungen anbieten. Wir haben die angebotenen Zusatzleistungen als Anlage beigefügt.
- Wir wollen der/m Pflegebedürftigen keine Zusatzleistungen anbieten.
- Die Anzeige der Zusatzleistungen liegt bereits vor.

13. Wirtschaftliche Selbstständigkeit

Die wirtschaftliche Selbstständigkeit ist dokumentiert durch:

- Doppelte Buchführung gemäß Buchführungsverordnung (PBV)
- Vereinfachte Einnahmen- und Ausgabenrechnung gemäß § 259 BGB

14. Nachfolgende Unterlagen sind zwingend mit den Antragsunterlagen zur Pflegesatzverhandlung einzureichen:

- Anlage 1 - prospektive Kostenaufstellung (gilt nur bei individueller Verhandlung)
- Anlage 2 - prospektive Personalaufstellung (gilt nur bei individueller Verhandlung)
- Anlage 3 - Beschäftigungsnachweis (bei Bedarf für PDL und stellvertretende PDL)
- Anlage 4 - Pflegesatzberechnungsmuster (Ermittlung Pflage tage)
- Anlage 2 - zur Pflegesatzvereinbarung einschl. Hilfsmittelliste

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift