

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

Neueinrichtung

Trägerwechsel

Stand 06.10.2022

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 beigelegt 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. Welche Leistungen werden ab wann beantragt ?

Tagespflege

Nachtpflege

Datum : _____

Datum: _____

Anzahl der Plätze in der Tagespflege: _____

davon Nachtpflege _____

Anzahl der Plätze im	Nachtpflege
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 sind an folgenden Tarif/AVR gebunden:
 (§ 72 Abs. 3a SGB XI)

_____ Stand: _____

Unsere Entlohnung ist an nachfolgenden Tarif/AVR angelehnt:
 (§ 72 Abs. 3b Satz 1 Nr. 1-3 SGB XI)

_____ Stand: _____

Unsere Entlohnung erfolgt auf Basis des veröffentlichten regional üblichen Entgelt-niveaus.
 (§ 72 Abs. 3b Satz 1 Nr. 4 SGB XI)

Wir wollen eine Pflegesatzvereinbarung ab dem _____ mit folgenden
 Pflegesätzen für mindestens 12 Monate abschließen:

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

11. Vorschlag für den Vergütungszuschlag gemäß § 43b SGB XI

- Wir beantragen einen Vergütungszuschlag in Höhe von _____ € pro Tag mit analoger Laufzeit aus Punkt 10.

12. Nur bei Trägerwechsel

- Wir möchten eine Pflegesatzvereinbarung in Höhe der derzeit geltenden Pflegesätze für einen weiteren Pflegesatzzeitraum neu abschließen. Gleiches gilt für die Vereinbarung über die Zuschläge nach § 43b SGB XI.
- Wir wollen die Pflegesätze neu verhandeln, siehe Punkt 10

13. 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.

14. Wirtschaftliche Selbstständigkeit

Die wirtschaftliche Selbstständigkeit ist dokumentiert durch:

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

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

- Anlage 1 - prospektive Kostenaufstellung
- Anlage 2 - prospektive Personalaufstellung/Angaben zu Personal
- Anlage 3 - Beschäftigungsnachweis (bei Bedarf für PDL und stellvertretende PDL)
- Anlage 4 - Pflegesatzberechnungsmuster (Ermittlung Pflage tage)
- Anlage zur Pflegesatzvereinbarung einschl. Hilfsmittelliste (Anlage 2)

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift