

	Handbuch Qualitätsmanagement Geltungsbereich: Pflege	Pflege Kap. D.1.12.2
	Meldung Höherstufung	

Bewohner:	Wohnbereich:
Festgestellt am:	Von:

Veränderter Grad der Selbständigkeit im Bereich:

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Modul 1: Mobilität |
| <input type="checkbox"/> | Modul 2: kognitive und kommunikative Fähigkeiten |
| <input type="checkbox"/> | Modul 3: Verhaltensweisen und psychische Problemlagen |
| <input type="checkbox"/> | Modul 4: Selbstversorgung |
| <input type="checkbox"/> | Modul 5: Bewältigung von und Umgang mit krankheits- oder therapiebedingten Belastungen |
| <input type="checkbox"/> | Modul 6: Gestaltung des Alltagslebens und sozialer Kontakte |

Eingeschränkte Alltagskompetenz ja nein

Anpassung des Pflegegrades erforderlich von Pflegegrad in:

- Pflegegrad 2
- Pflegegrad 3
- Pflegegrad 4
- Pflegegrad 5

Bewohner/Angehörige/Betreuer über veränderten Pflegebedarf informiert: ja nein

Zustimmung zu Höherstufungsantrag erteilt: ja nein weil:

Veränderte Selbständigkeit durch PDL überprüft am:

Pflegedokumentation bildet den Grad der Selbständigkeit des richtigen Pflegegrades ab:

ja nein

Maßnahmenplanung ist aktuell

ja nein

Antragstellung am:

Begutachtung durch MDK am:

Antrag auf Veränderung des Pflegegrades erfolgreich: ja nein

weiteres Vorgehen bei nein:

Widerspruch am:

Wiedervorstellung am:

Datum, Unterschrift Pflegedienstleitung

Freigabe GF	Geprüft ZHL	Bearbeiter	Version	Datum	Seite
Frau Busch	Herr Sauder	QMB	2.0	September 2018	Seite 1 von 1