

**Fragebogen eingestreuse Kurzzeitpflege 2015**

Rücksendung bitte bis 12.02.2016 an:

Stadt Remscheid  
Fachdienst 2.51 SI  
Herrn Köppchen  
Alleestr. 66  
42853 Remscheid  
Fax 02191/1612731  
Mail: thomas.koeppchen@remscheid.de

Name der Einrichtung:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ansprechpartner für Rückfragen / Tel.:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Aktuelle Anzahl eingestreuse Kurzzeitpflegeplätze lt. Versorgungsvertrag:

\_\_\_\_\_ **Plätze**

Es handelt sich um \_\_\_\_\_ Plätze in Einzelzimmern und um \_\_\_\_\_ Plätze in Doppelzimmern.

Gab es im Laufe des Jahres 2015 Veränderungen der Platzzahl oder weicht die Anzahl der tatsächlich belegbaren eingestreuten Kurzzeitpflegeplätze von der Anzahl lt.

Versorgungsvertrag ab?

ja  nein

Wenn ja, welche Veränderungen bzw. Abweichungen in der Platzzahl gab es innerhalb des Jahres 2015 ab welchem Zeitpunkt (abweichend von obiger Platzzahl lt. Versorgungsvertrag):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Belegte / abgerechnete Pflagestage eingestreuse Kurzzeitpflege im Zeitraum **01.01 – 31.12.2015:**

\_\_\_\_\_ **Pflagestage**

(davon abgerechnete Belegungstage Pflagebedürftiger der Pflagestufe I:\_\_\_\_\_,  
Pflagestufe II:\_\_\_\_\_, Pflagestufe III:\_\_\_\_\_)

Sind kurz- oder mittelfristig Veränderungen der Platzzahl geplant?

ja  nein

Wenn ja, welche Veränderungen sind ab welchem Zeitpunkt geplant:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Belegte/abgerechnete eingestreuse Kurzzeitpflegeplätze in Ihrem Haus am Stichtag:

**15.12.2013:** \_\_\_\_\_

(davon weibliche Pflegebedürftige: \_\_\_\_ und männliche Pflegebedürftige: \_\_\_\_;  
 Pflegebedürftige unter 65 Jahre alt: \_\_\_\_; 65-79 Jahre alt: \_\_\_\_, ab 80 Jahre alt: \_\_\_\_;  
 Pflegebedürftige Pflegestufe 0: \_\_\_\_; Pflegestufe I: \_\_\_\_, Pflegestufe II: \_\_\_\_, Pflegestufe III: \_\_\_\_)

**15.12.2015:** \_\_\_\_\_

(davon weibliche Pflegebedürftige: \_\_\_\_ und männliche Pflegebedürftige: \_\_\_\_;  
 Pflegebedürftige unter 65 Jahre alt: \_\_\_\_, 65-79 Jahre alt: \_\_\_\_, ab 80 Jahre alt: \_\_\_\_;  
 Pflegebedürftige Pflegestufe 0: \_\_\_\_, Pflegestufe I: \_\_\_\_, Pflegestufe II: \_\_\_\_, Pflegestufe III: \_\_\_\_)

Pflegebedürftige mit demenziellen Erkrankungen in der eingestreuten Kurzzeitpflege am Stichtag 15.12.2015: \_\_\_\_\_

Pflegebedürftige mit Migrationshintergrund in der eingestreuten Kurzzeitpflege am Stichtag 15.12.2015:

polnisch		türkisch		italienisch		spanisch		eh. Jugoslawien		Sonstige	
männl.	weibl.	männl.	weibl.	männl.	weibl.	männl.	weibl.	männl.	weibl.	männl.	weibl.

Mitarbeiterinnen oder Mitarbeiter mit Migrationshintergrund und entsprechenden Sprachkenntnissen in der vollstationären Pflege am Stichtag 15.12.2015:

polnisch		türkisch		italienisch		spanisch		eh. Jugoslawien		Sonstige (bitte eintragen)			
männl.	weibl.	männl.	weibl.	männl.	weibl.	männl.	weibl.	männl.	weibl.				

Wie beurteilen Sie selbst die aktuelle Belegungssituation der eingestreuten Kurzzeitpflegeplätze in Ihrem Hause und die Entwicklung seit dem Jahr 2013 bis heute insgesamt?:

---



---



---



---



---



---

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift