

Aufgrund der aktuellen Coronavirus-Pandemie (COVID-19-Pandemie) möchten wir im Vorfeld der angemeldeten Qualitätsprüfung Sie um Ihre Mitwirkung bitten:

Der Gesetzgeber hat beschlossen, dass nunmehr Regelprüfungen nach §114 SGB XI wieder stattfinden. Der MDK Rheinland-Pfalz möchte bei der Wahrnehmung der gesetzlichen Aufgaben alle Beteiligten und insbesondere die vulnerable Personengruppe der Pflegebedürftigen vor zusätzlicher Ansteckungsgefahr durch das SARS-CoV-2-Virus schützen. Darum erfolgen alle Qualitätsprüfungen gemäß den Hygieneregeln des RKI. Die Einhaltung der Abstandsregeln, Husten- und Niesetikette, Anwendung eines medizinischen Mund-Nasen-Schutzes, regelmäßige Händehygiene (Waschen/Desinfizieren) sind für uns selbstverständlich und wir bitten auch Sie diese einzuhalten.

Zur Kontaktreduzierung bitten wir für die Qualitätsprüfung möglichst nur die unbedingt notwendigen Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter hinzu zu ziehen.

- Für die Prüfung und das Gespräch bitten wir möglichst einen ausreichend großen Raum, der gut zu lüften ist und Abstände ermöglicht, bereit zu stellen.
- Bei den Besuchen der versorgten Personen sollte die Prüferin/der Prüfer nur von **einer Mitarbeiterin/einem Mitarbeiter begleitet** werden, sofern nicht eine an- bzw. zugehörige Person vor Ort ist.
- Möglicherweise bitten die Prüfer darum, bei der Begutachtung behilflich zu sein, z.B. beim Drehen einer versorgten Person auf die Seite, um Kontakte und damit Risiken zu vermeiden.
- Nach Möglichkeit sollten das Fachgespräch und die Auswertung der Dokumentation in einem Raum ohne Personenverkehr stattfinden.

Zur Einschätzung der Situation in Ihrer Einrichtung bitten wir im Vorfeld der Prüfung um Mitteilung zu folgenden Fragen (Rückantwort möglichst umgehend per Fax an 06731 / 486-281):

Gibt es aktuell **Mitarbeiterinnen oder Mitarbeiter** mit einer bestätigten COVID-19-Infektion? JA Wieviele? _____ NEIN

gibt es aktuell Verdachtsfälle gemäß Definition des RKI? JA Wieviele? _____ NEIN

Gibt es aktuell **versorgte Personen** mit einer bestätigten COVID-19-Infektion? JA Wieviele? _____ NEIN

gibt es aktuell Verdachtsfälle gemäß Definition des RKI? JA Wieviele? _____ NEIN

Ist eine Meldung an das zuständige Gesundheitsamt erfolgt? JA NEIN

Wenn ja, bitte Gesundheitsamt angeben _____

Für Rückfragen bitte Name _____ Telefon-Nummer _____

Vielen Dank für Ihre Unterstützung.