Landesamt für Gesundheit und Soziales

Abteilung Förderangelegenheiten

Landesamt für Gesundheit und Soziales
(LAGuS)
Abteilung 2 - Förderangelegenheiten
Blücherstraße 1
18055 Rostock

Posteingang

Tätigkeitsbericht zur Qualitätssicherung und Grundlage zur Prüfung des Fortbestehens

Dieser Tätigkeitsbericht ist von jedem anerkannten Anbieter gemäß §2 Abs. 1 Nr. 10 Unterstützungsangebotelandesverordnung (UntAngLVO M-V) bis zum 31.03. eines Jahres für das vorherige Kalenderjahr (Berichtsjahr) vorzulegen

Aktenzeichen gemäß Anerkennungsbescheid (zwingende Angabe)	LAGuS/MV-6-S69A-
Name des anerkannten Anbieters	
Berichtsjahr	

1. Änderung der Grunddaten des Anbieters und des Angebotes

☐ Gegenüber meinen bisherigen Angaben haben sich keine Änderungen ergeben

☐ Gegenüber meinen bisherigen Angaben haben sich folgende Änderungen ergeben:

☐	Name des anerkannten Anbieters	
☐	Rechtsform	
☐	Name und Funktion des/der Vertretungsberechtigten	
☐	Adresse des Anbieters	
☐	Telefon des Anbieters	
☐	E-Mail des Anbieters	(wird für die elektronische Kommunikation und die Übermittlung von Bescheiden verwendet)
☐	regionale Verfügbarkeit	

☐	Name des Angebots	
☐	Adresse des Angebots	
☐	Ansprechperson	
☐	Telefon des Angebots	

2. Inhaltliche Änderungen des Angebotes

☐ Gegenüber dem Vorjahresbericht oder dem Anerkennungsbescheid hat sich das vorgehaltene Angebot **nicht** verändert

☐ Gegenüber dem Vorjahresbericht oder dem Anerkennungsbescheid haben sich folgende Änderungen zum vorgehaltene Angebot ergeben:

☐	Es wurde zwischenzeitlich ein Versorgungsvertrag mit den Pflegekassen geschlossen. (Bitte Kopie des Versorgungsvertrag beifügen)
☐	Seit dem werden/wird folgende/s Angebot/e nicht mehr vorgehalten:
☐	Die Anerkennung soll um folgendes Angebot ergänzt werden: (Ein Änderungsantrag einschließlich Konzept ist dem Tätigkeitsbericht beizufügen. Für das zusätzliche Angebot ist eine Anerkennung durch das LAGuS erforderlich.)
☐	Änderung der fachlichen Begleitung und Anleitung **(Qualifikationsnachweise sind dem Tätigkeitsbericht beigefügt - nähere Angaben hierzu unter Punkt 3.3.)**
☐	Änderung der eingesetzten Helferinnen und Helfern **(Nachweise sind dem Tätigkeitsbericht beigefügt - nähere Angaben zu den Änderungen hierzu ergeben sich aus der Anlage Helferliste zu diesem Tätigkeitsbericht)**
☐	Änderung beim Entgelt der vorgehaltenen Angebote **(nähere Angaben hierzu unter Punkt 3.4)**

3. Angaben zur Qualitätssicherung

3.1. Angaben zur Anzahl der betreuten und entlasteten Personen

Im Berichtsjahr wurden in allen Angeboten insgesamt Personen betreut oder entlastet.
(keine Doppelzählung, keine Berücksichtigung von Vermittlungsagenturen)

3.2. Angaben zur Anzahl der geleisteten Betreuungs- und Entlastungseinsätze

Im Berichtsjahr wurden insgesamt Betreuungs- und Entlastungseinsätze geleistet.
Diese Einsätze entfielen auf folgende Angebote:

☐ Betreuungsgruppe/n

☐ Helferinnen- und Helferkreise

☐ Tagesbetreuung in Kleingruppen

☐ Einzelbetreuung durch anerkannte Helferinnen und Helfer

☐ familienentlastender und familienunterstützender Dienst

☐ Alltagsbegleitung

☐ Pflegebegleitung

☐ Serviceangebote für haushaltsnahe Dienstleistungen

☐ Fahrdienst

☐ Sonstiges niedrigschwelliges Angebote

☐ bei Vermittlungsagentur, Anzahl der Beratungsgespräche:

3.3. Angaben zur Fachkraft

Benennen Sie bitte die im Berichtsjahr eingesetzten Fachkräfte sowie die beabsichtigten Änderungen beim zukünftigen Einsatz der Fachkräfte.

begleitende, anleitende Fachkräfte	im Einsatz seit	im Einsatz bis (bei Austritt)
Name: Qualifikation:		
Name: Qualifikation:		

3.4. Angaben zum Entgelt

Im Berichtsjahr hat sich das Entgelt wie folgt geändert oder eine Änderung ist beabsichtigt.

Anerkanntes Angebot – entsprechend des Anerkennungsbescheides	EUR (bitte Einheit auswählen)	gültig ab (Datum)
Betreuungsgruppe/n		
Helferinnen- und Helferkreise		
Tagesbetreuung in Kleingruppen		
Einzelbetreuung durch anerkannte Helferinnen und Helfer		
familienentlastender und familienunterstützender Dienst		
Agenturen zur Beratung und Vermittlung		
Alltagsbegleitung		
Pflegebegleitung		
Serviceangebote für haushaltsnahe Dienstleistungen		
Fahrdienst		
Sonstiges niedrigschwelliges Angebote		

Soweit sich das Entgelt geändert hat, ist eine Begründung erforderlich:

Es wird darauf hingewiesen, dass das für die Gesamtleistung geforderte Entgelt, die Preise für vergleichbare Leistungen von zugelassenen ambulanten Pflegeeinrichtungen nicht übersteigen darf!

4. Erklärungen

- ☐ Es wird bestätigt, dass weiterhin ein angemessener Versicherungsschutz besteht.
- ☐ Es wird bestätigt, dass im Berichtszeitraum regelmäßige Anleitungen / Schulungen oder Fallbesprechungen zwischen begleitender Fachkraft und eingesetzten Helfern durchgeführt wurden.
- ☐ Die vorgehaltenen Angebote werden weiterhin dauerhaft, regelmäßig und verlässlich (auch Vertretungsfälle sind geregelt) angeboten.
- ☐ Der Mindestbetreuungsschlüssel für die jeweils vorgehaltenen Angebote wurde eingehalten. (siehe Erläuterungen zu den Angeboten)
- ☐ Alle Angaben in diesem Tätigkeitsbericht sind vollständig und wahrheitsgemäß. Sofern eine der Anerkennungsvoraussetzungen gemäß §§ 1 und 2 (UntAngLVO M-V) nicht mehr vorliegt, haben Sie dies unverzüglich dem LAGuS mitzuteilen.

Die Angaben in diesem Tätigkeitsbericht werden auf Datenträgern gespeichert und für Zwecke der Statistik und der Erfolgskontrolle ausgewertet.

Ort und Datum

rechtsverbindliche Erklärung des Trägers / Anbieters
(Namenswiedergabe ausreichend)

Anlage zum Tätigkeitsbericht (Helferliste)

Liste der Helferinnen und Helfer die im Berichtsjahr eingesetzt wurden bzw. der Einsatz zukünftig beabsichtigt ist							
	Name der Helferin bzw. des Helfers	Im Einsatz seit	Im Einsatz bis	hauptamtlich	ehrenamtlich	Datum der Basisschulung gemäß §2 Abs. 1 Nr. 7 UntAngLVO	Datum der letzten Fortbildung gemäß §2 Abs. 1 Nr. 8 UntAngLVO
1.				☐	☐		
2.				☐	☐		
3.				☐	☐		
4.				☐	☐		
5.				☐	☐		
6.				☐	☐		
7.				☐	☐		
8.				☐	☐		
9.				☐	☐		
10.				☐	☐		
11.				☐	☐		
12.				☐	☐		
13.				☐	☐		
14.				☐	☐		
15.				☐	☐		