

# Der neue "Pflege-TÜV" Fluch? Segen?

# Wer wir sind! Was wir tun!

Connext entwickelt Software  
für das Sozial- und Gesundheitswesen

connext   
VIVENDI®



## Unsere Einsatzfelder bei unseren Anwendern

---



**Ambulante Dienste**



**Eingliederungshilfe**



**Beratungsstellen u. Fachdienste**



**Stationäre Altenhilfe**



**Kinder- u. Jugendhilfe**



**Krankenhäuser**



# Björn Gorniak

## Produktmanagement



Connex Communication GmbH  
Ballhorner Feld 11  
33106 Paderborn



+49 5251 771 284



bg@connex.de



@ConnexBG



gorniakbjoern



gorniakbjoern

# Hallo Pflege-TÜV

[www.connext.de](http://www.connext.de)

---



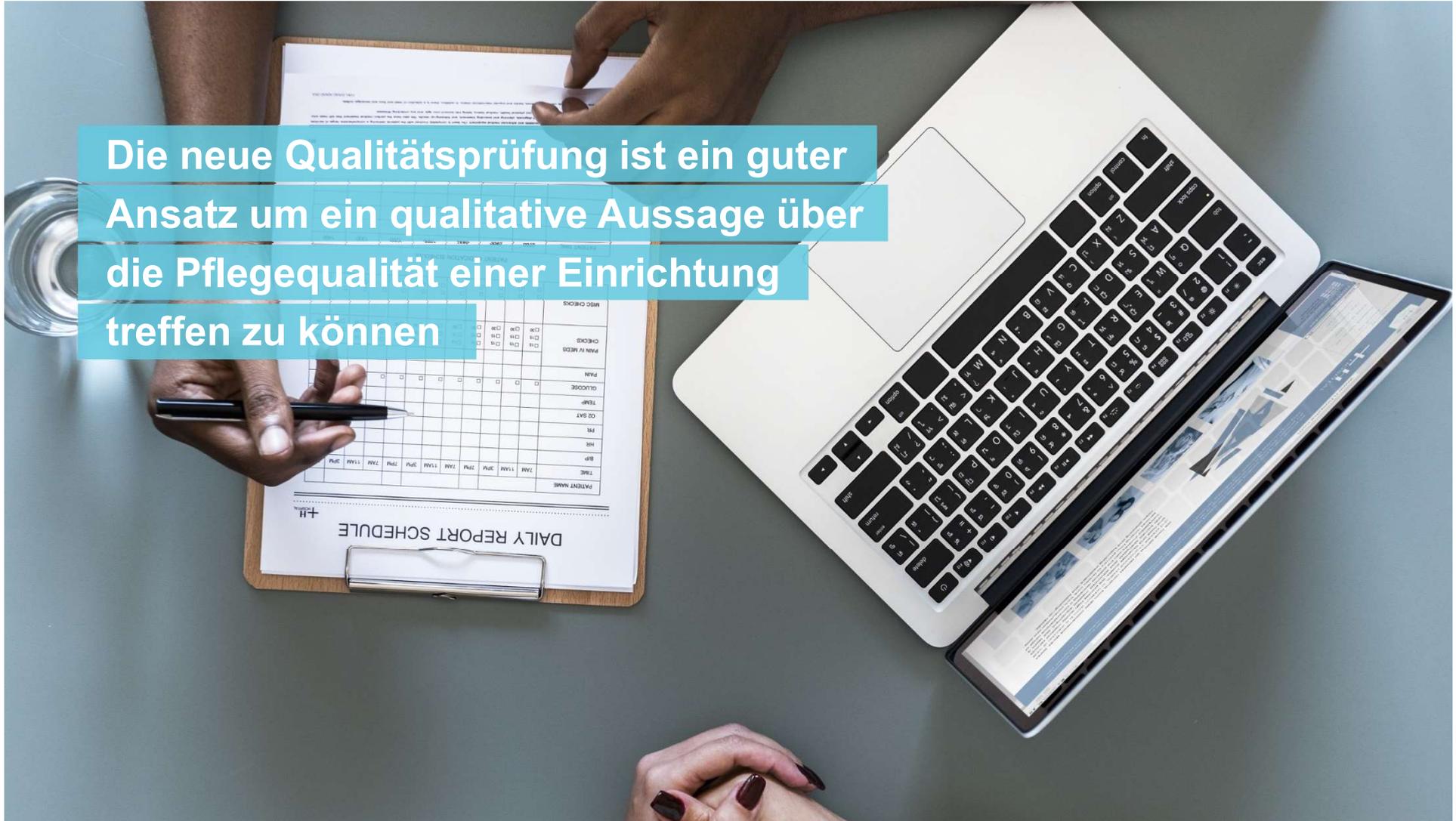
Erstes Kennenlernen schon 2012

'Stiller' Begleiter und Zuschauer

Unterstützung mit Internen Werkzeugen

Gleichzeitiges Erwachen des BI und Strukturmodells

Die neue Qualitätsprüfung ist ein guter Ansatz um eine qualitative Aussage über die Pflegequalität einer Einrichtung treffen zu können



Volle Erhebung, gesamtheitliche Betrachtung

QPR misst Häufigkeiten rein statistisch

Neutralisierung unterschiedlicher Strukturen

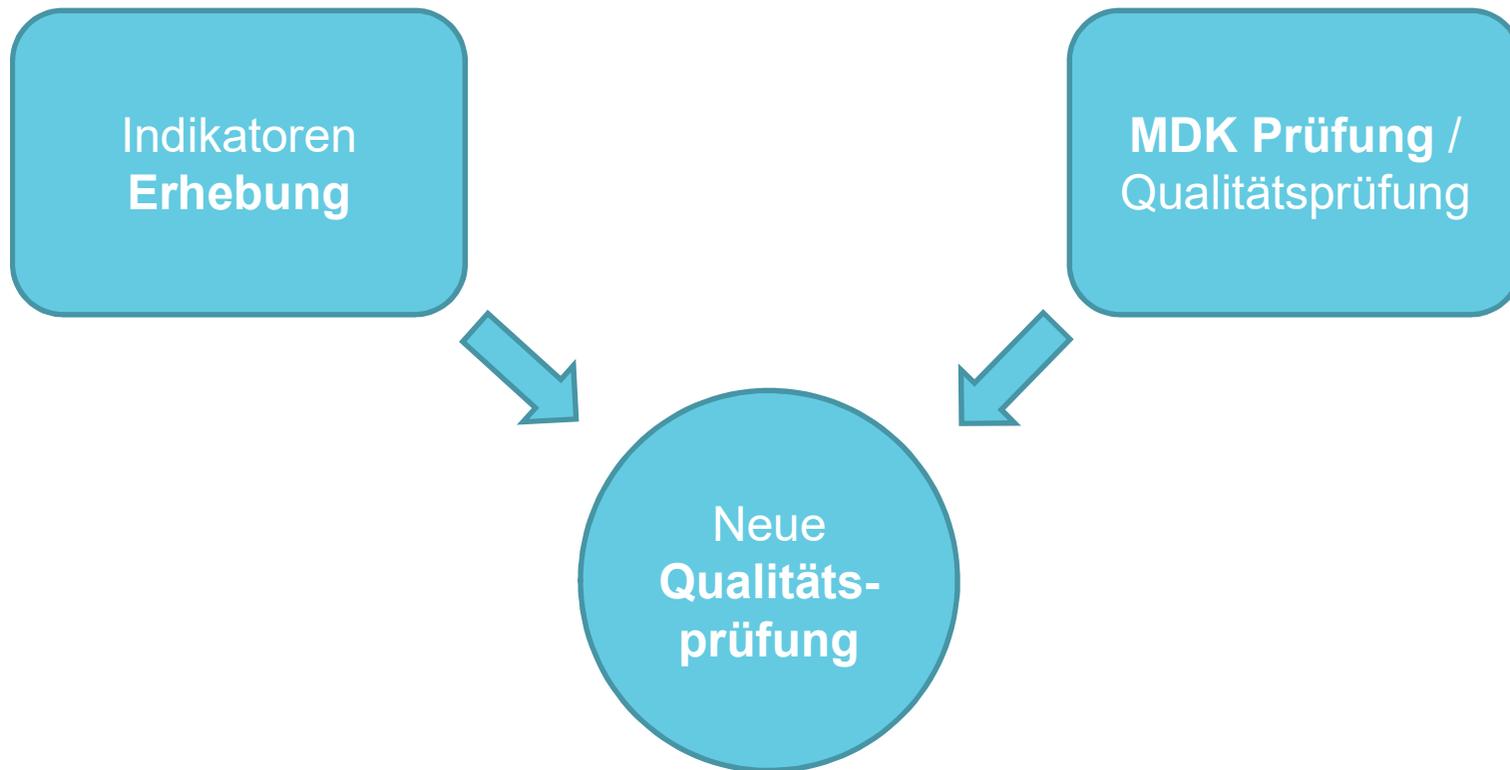
Verantwortungsbereich der Einrichtungen



Yes



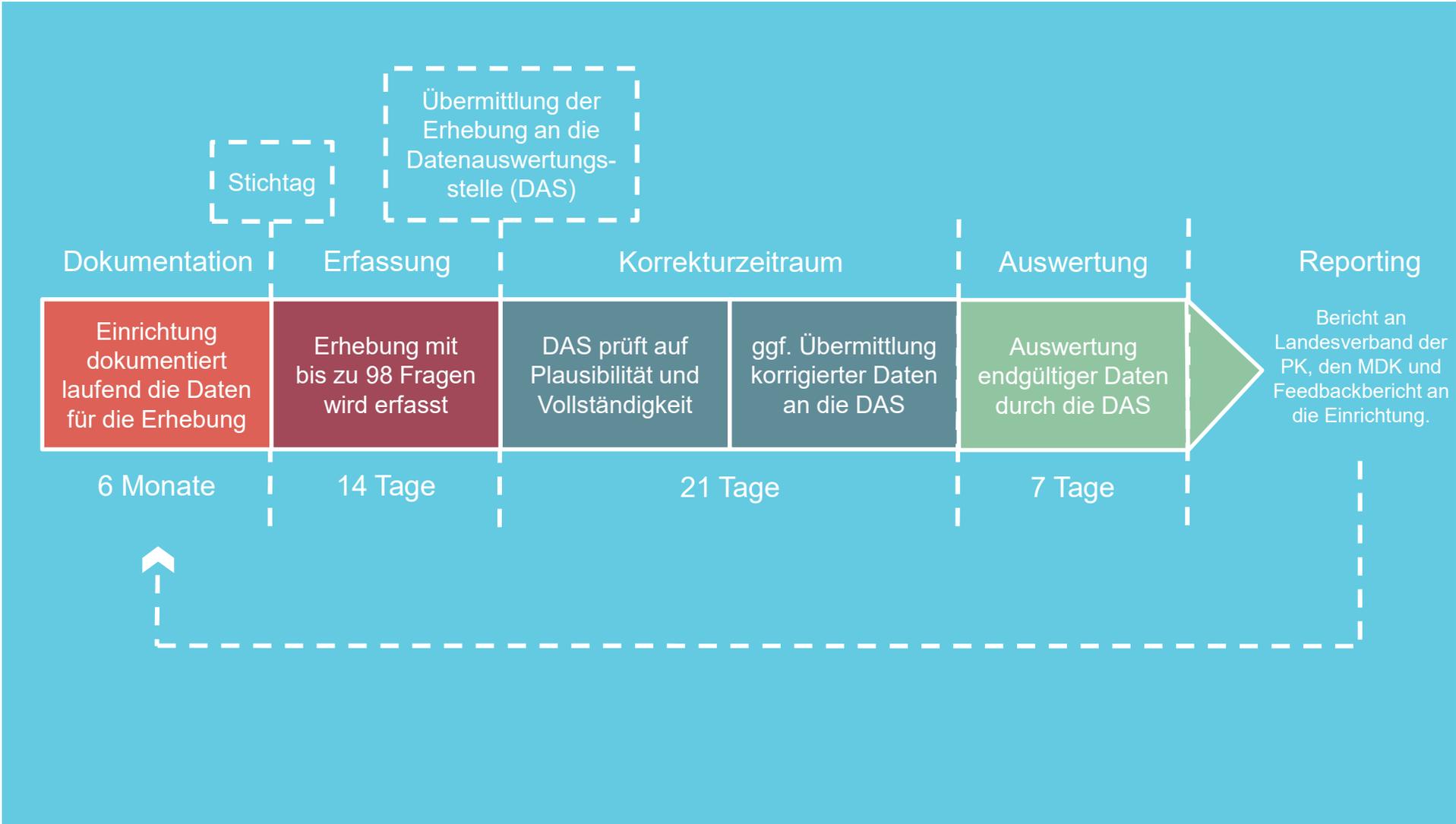
No



# Hallo Vivendi iQS

[www.connext.de](http://www.connext.de)

---





Vorgehen in einzelnen Abschnitten

Unterstützung 'Wie bei der Steuererklärung'

Entwicklung eines neuen QM Systems

The background is a blurred collage of time-related terms in white and blue text, including 'ALARM', 'LATE', 'SCHEDULE', 'BUSY', 'RUSH', 'OVERTIME', 'DELAY', and 'PRESSURE'. In the center, there is a white clock face with blue hands and hour markers. Three teal-colored text boxes are overlaid on the left side of the image.

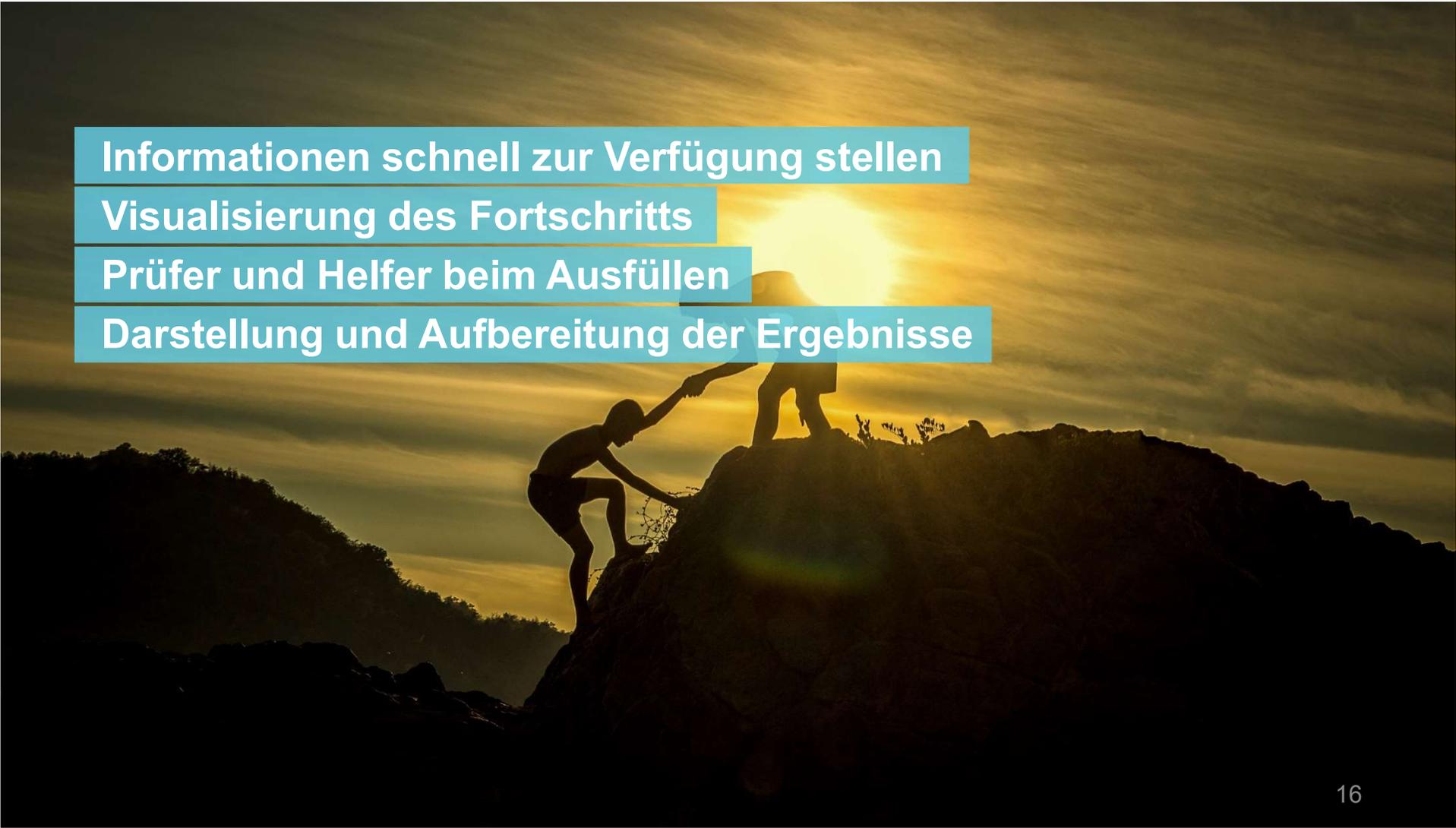
Zusätzliche Zeitressource benötigt

Erneute Aufgabe für die Pflege

Viele Fragen die Antworten erwarten

- 'Offizielle' Aussage ist **15** Minuten pro BewohnerIn pro Erhebung, die Fachpresse sagt bis zu **45** Minuten pro Klient pro Erhebungsbogen.  
→ Realität liegt wahrscheinlich irgendwo dazwischen!
- 100 **Betten** in einer Einrichtung, 15 Min. / BewohnerIn  
1.500 Minuten \* 2 Erhebungen im Jahr = **50 Stunden**
- 100 **Betten** in einer Einrichtung, 45 Min. / BewohnerIn  
4.500 Minuten \* 2 Erhebungen im Jahr = **150 Stunden**
- **100 Betten in einer Einrichtung, 5 Min. / BewohnerIn**  
**500 Minuten \* 2 Erhebungen im Jahr = 17 Stunden**

(Wahrscheinlich liegt auch hier die Realität zwischen 15 und 5 Minuten pro BewohnerIn)

The background image shows two people silhouetted against a bright sunset sky. One person is on a rocky peak, and the other is reaching up to help them. The scene is dramatic and symbolic of overcoming challenges.

**Informationen schnell zur Verfügung stellen**

**Visualisierung des Fortschritts**

**Prüfer und Helfer beim Ausfüllen**

**Darstellung und Aufbereitung der Ergebnisse**



Adam, Anita  
Westflügel (W01)

Bearbeiten

Drucken

Informationen schnell  
bedarfsgerecht bereitstellen

Strukturmodell

Klientendaten

SIS

Maßnahmenplan

Durchführungsnachweis

Berichteblatt

Erweiterte Dokumentation

Wunden

Vitalwerte

Bilanzierung

Extras

Qualitätssicherung

Dateiablage

**Person**  
Anita Adam  
\* 01.01.1941  
WA

Pflegesituation/Berichteblatt (24h)

Wichtig für  
Schichtübergabe

**2**  
zuletzt Heute 21:06 Uhr

Abweichungen  
Maßnahmen

**4**  
zuletzt Heute 21:07 Uhr

Abweichungen  
Medikation

**1**  
zuletzt Heute 21:11 Uhr

Bedarfsmedikation

**0**  
Keine Einträge

Kennzahlen

Bilanzierung **1625**  
ml  
**2000**  
ml  
heute

Schmerz in Ruhe

**6/10**  
zuletzt 04.06.2019 21:13  
Uhr

Energiebedarf **0**  
kcal  
**2191**  
kcal  
heute

Schmerz bei Belastung

**9/10**  
zuletzt 04.06.2019 21:13  
Uhr

Vitalwerte



BMI **22.31 BMI**

Energiebedarf **2191 kcal/Tag**

Termine

- 11.09.** Evaluierung des Maßnahmenplans ganztägig
- 05.06.** Arztvisite: Verschlechterung AZ 10:00 Uhr  
Morgen Durch: Hannelore Bär

## Erhebungsbogen

DATEN ABRUFEN

zuletzt abgerufen am 28.10.2019 10:50 Uhr

### 8. Körpergröße und Gewicht

zuletzt bearbeitet am 28.10.2019 20:11 Uhr, bg

#### 8.1 - Körpergröße in cm

164 cm

#### 8.2 - Aktuelles Körpergewicht

63 kg

#### 8.3 - Bitte kreuzen Sie an, welche der folgenden Punkte

- Keiner der aufgeführten Punkte trifft zu.
- Gewichtsverlust durch medikamentöse Aussch
- Gewichtsverlust aufgrund ärztlich angeordnete
- Mindestens 10% Gewichtsverlust während eine
- Aktuelles Gewicht liegt nicht vor. Bewohner bzw einer Betreuerin nicht mehr gewogen.
- Aktuelles Gewicht liegt nicht vor. Bewohner bzw

### Vitalwert Erfassung

Zeitpunkt \*  
28.10.2019 20:12

Gewicht \*  
63 kg

Messart \*  
Personenwaage

Bemerkung



Blutdruck  
Optional

Blutzucker  
Optional

Temperatur  
Optional

Puls  
Optional

Gewicht  
Optional

Atemfrequenz  
Optional

Größe  
Optional

BMI  
Optional

Energiebedarf  
Optional

Quelle: Vivendi PD



Pflege GmbH  
Kein Stichtag gesetzt

← Bewohner ausschließen

- Einrichtung
- Einzelerhebungen
- Ergebnisse

**Fortschritt visuell darstellen  
und Handlungsbedarf zeigen**

🔄 DATEN ABRUFEN

zuletzt abgerufen am 28.10.2019 16:53 Uhr

### A. Allgemeine Angaben

A.1 - A.9  
zuletzt bearbeitet am 28.10.2019 16:53 Uhr



5/9 Fragen

BEARBEITEN

### 1. BI-Modul Mobilität (nur körperliche Fähigkeiten bewerten!)

1.1 - 1.5  
zuletzt bearbeitet am 28.10.2019 16:53 Uhr



5/5 Fragen

BEARBEITEN

### 2. BI-Modul Kognitive und kommunikative Fähigkeiten

2.1 - 2.11  
zuletzt bearbeitet am 28.10.2019 16:53 Uhr



11/11 Fragen

BEARBEITEN

### 4. BI-Modul Selbstversorgung: Angaben zur Versorgung

4.A - 4.C  
zuletzt bearbeitet am 28.10.2019 16:53 Uhr



3/3 Fragen

BEARBEITEN

### 4. BI-Modul Selbstversorgung: Bewertung der Selbständigkeit

4.1 - 4.12  
zuletzt bearbeitet am 28.10.2019 16:53 Uhr



12/12 Fragen

BEARBEITEN

### 6. BI-Modul Gestaltung des Alltagslebens und sozialer Kontakte

6.1 - 6.6  
zuletzt bearbeitet am 28.10.2019 16:53 Uhr



6/6 Fragen

BEARBEITEN

### 7. Dekubitus

7.1 - 7.3.4  
zuletzt bearbeitet am 28.10.2019 16:53 Uhr



6/6 Fragen

BEARBEITEN

### 8. Körpergröße und Gewicht

8.1 - 8.3  
zuletzt bearbeitet am 28.10.2019 16:53 Uhr



2/3 Fragen

BEARBEITEN

### 9. Sturzfolgen

9.1 - 9.2  
zuletzt bearbeitet am 28.10.2019 16:53 Uhr



2/2 Fragen

BEARBEITEN

DATEN ABRUFEN

### A. Allgemeine Angaben

zuletzt bearbeitet am 28.10.2019 20:14 Uhr, bg

zuletzt abgerufen am 28.10.2019 20:14 Uhr

A.5 - Ist es beim Bewohner bzw. der Bewohnerin seit der letzten Ergebniserfassung zu einem der folgenden Krankheitsereignisse gekommen? Wenn ja, bitte ankreuzen und

Datum angeben.

Es ist zu keinem der Krankheitsereignisse gekommen

Apoplex

am

Fraktur

am

Herzinfarkt

am

Amputation

am

Quelle: Keine Daten

ÜBERNEHMEN

ABBRECHEN

SPEICHERN

- 5/9 A. Allgemeine Angaben bearbeitet am 28.10.2019 20:14 Uhr
- 5/5 1. BI-Modul Mobilität (nur körp... bearbeitet am 28.10.2019 20:14 Uhr
- 11/11 2. BI-Modul Kognitive und kom... bearbeitet am 28.10.2019 20:14 Uhr
- 3/3 4. BI-Modul Selbstversorgung: ... bearbeitet am 28.10.2019 20:14 Uhr
- 12/12 4. BI-Modul Selbstversorgung: ... bearbeitet am 28.10.2019 20:14 Uhr
- 6/6 6. BI-Modul Gestaltung des All... bearbeitet am 28.10.2019 20:14 Uhr
- 6/6 7. Dekubitus bearbeitet am 28.10.2019 20:14 Uhr
- 3/3 8. Körpergröße und Gewicht bearbeitet am 28.10.2019 20:14 Uhr
- 1/2 9. Sturzfolgen (seit dem Einzu... bearbeitet am 28.10.2019 20:14 Uhr
- 2/2 10.a Anwendung von Gurten (... bearbeitet am 28.10.2019 20:14 Uhr
- 2/2 10.b Bettseitenteile (nur durch... bearbeitet am 28.10.2019 20:14 Uhr

Vivendi iOS Erhebungen Erhebungsbogen

**Prüfungen auf Format und Inhalt**

5/9 A. Allgemeine Angaben  
bearbeitet am 28.10.2019 16:53 Uhr

5/5 1. BI-Modul Mobilität (Körp...  
bearbeitet am 28.10.2019 16:53 Uhr

11/11 2. BI-Modul Kognitive und Kom...  
bearbeitet am 28.10.2019 16:53 Uhr

3/3 4. BI-Modul Selbstversorgung: ...  
bearbeitet am 28.10.2019 16:53 Uhr

12/12 4. BI-Modul Selbstversorgung: ...  
bearbeitet am 28.10.2019 16:53 Uhr

6/6 6. BI-Modul Gestaltung des All...  
bearbeitet am 28.10.2019 16:53 Uhr

6/6 7. Dekubitus  
bearbeitet am 28.10.2019 16:53 Uhr

3/3 8. Körpergröße und Gewicht  
bearbeitet am 28.10.2019 16:53 Uhr

2/2 9. Sturzfolgen (seit dem Einzu...  
bearbeitet am 28.10.2019 16:53 Uhr

2/2 10.a Anwendung von Gurten (...  
bearbeitet am 28.10.2019 16:53 Uhr

2/2 10.b Bettseitenteile (nur durch...  
bearbeitet am 28.10.2019 16:53 Uhr

3/3 11. Schmerz  
bearbeitet am 28.10.2019 16:53 Uhr

8. Körpergröße und Gewicht  
zuletzt abgerufen am 28.10.2019 16:53 Uhr

DATEN ABRUFEN

8.1 - Körpergröße in cm

163 cm

Quelle: Vivendi PD

8.2 - Aktuelles Körpergewicht

62,3 kg

Dokumentiert am 21.10.1900

Das Datum liegt vor dem Eintrittsdatum

Quelle: Manuelle Eingabe

8.3 - Bitte kreuzen Sie an, welche der folgenden Punkte laut Pflegedokumentation für den Bewohner bzw. die Bewohnerin seit der letzten Ergebniserfassung zutrafen

Keiner der aufgeführten Punkte trifft zu.

Gewichtsverlust durch medikamentöse Ausschwemmung

Gewichtsverlust aufgrund ärztlich angeordneter oder ärztlich genehmigter Diät

Mindestens 10% Gewichtsverlust während eines Krankenhausaufenthalts

Aktuelles Gewicht liegt nicht vor. Bewohner bzw. Bewohnerin wird aufgrund einer Entscheidung des Arztes bzw. der Ärztin oder der Angehörigen oder eines Betreuers bzw. einer Betreuerin nicht mehr gewogen.

Aktuelles Gewicht liegt nicht vor. Bewohner bzw. Bewohnerin möchte nicht gewogen werden.

Quelle: Manuelle Eingabe

## Erhebungsbogen

DATEN ABRUFEN

zuletzt abgerufen am 04.06.2019 21:25 Uhr

5/9 A. Allgemeine Angaben  
bearbeitet am 04.06.2019 21:24 Uhr

5/5 1. BI-Modul Mobilität (nur körp...  
bearbeitet am 04.06.2019 21:24 Uhr

11/11 2. BI-Modul Kognitive und kom...  
bearbeitet am 04.06.2019 21:24 Uhr

3/3 4. BI-Modul Selbstversorgung: ...  
bearbeitet am 04.06.2019 21:24 Uhr

12/12 4. BI-Modul Selbstversorgung: ...  
bearbeitet am 04.06.2019 21:24 Uhr

6/6 6. BI-Modul Gestaltung des All...  
bearbeitet am 04.06.2019 21:24 Uhr

6/6 7. Dekubitus  
bearbeitet am 04.06.2019 21:24 Uhr

2/3 8. Körpergröße und Gewicht  
bearbeitet am 04.06.2019 21:24 Uhr

0/2 9. Sturzfolgen (seit dem Einzu...  
bearbeitet am 04.06.2019 21:24 Uhr

0/2 10.a Anwendung von Gurten (...  
bearbeitet am 04.06.2019 21:24 Uhr

0/2 10.b Bettseitenteile (nur durch...  
bearbeitet am 04.06.2019 21:24 Uhr

### 8. Körpergröße und Gewicht

zuletzt bearbeitet am 04.06.2019 21:24 Uhr

#### 8.1 - Körpergröße in cm

161 cm

Quelle: manuelle Eingabe

#### 8.2 - Aktuelles

62

Quelle: Vivendi PD

#### 8.3 - Bitte kreuzen

##### 8.3 - Erläuterungen zum Erhebungsbogen zur Ergebniserfassung

Hier werden Sie aufgefordert, verschiedene ergänzende Angaben zu machen bzw. aus der Pflegedokumentation zu übertragen. Wenn sich beispielsweise eine starke Gewichtsabnahme auf medizinische Gründe, z. B. eine ärztlich verordnete Diät oder eine medikamentöse Therapie zur gezielten Ausschwemmung (ärztlich verordnete Diurese) zurückführen lässt, ist das durch diese Angaben erkennbar.  
Bitte achten Sie darauf, dass nur Angaben übernommen werden, die in den letzten 6 Monaten relevant waren. Das Feld „Aktuelles Gewicht liegt nicht vor. Bewohner bzw. Bewohnerin möchte nicht gewogen werden“ soll nur angekreuzt werden, wenn dies tatsächlich so in der Pflegedokumentation eingetragen ist.

SCHLIESSEN

in seit der letzten Ergebniserfassung zutragen

i

ÜBERNEHMEN

ABBRECHEN

SPEICHERN

BEARBEITEN

BEARBEITEN

BEARBEITEN

Vivendi iOS Erhebungen Erhebungsbogen

← Erhebungsbogen

5/9 A. Allgemeine Angaben 1. BI-Modul Mobilität (nur körperliche Fähigkeiten bewerten!)  DATEN ABRUFEN

zuletzt abgerufen am 28.10.2019 16:53 Uhr

Quelle: Manuelle Eingabe

1.2 - Halten einer stabilen Sitzposition 

überwiegend selbständig

Quelle: Vivendi PD

Der Bewohner bzw. die Bewohnerin kann (überwiegend) selbständig Treppen steigen, ist aber beim Umsetzen (überwiegend) unselbständig.  
Diese Angabe wird von der DAS als nicht plausibel eingestuft. Bitte prüfen Sie, ob die Angaben korrekt sind.

SCHLIESSEN

Quelle: Vivendi PD

1.4 - Fortbewegen innerhalb des Wohnbereichs 

überwiegend unselbständig

Quelle: Vivendi PD

1.5 - Treppensteigen  

selbständig

Quelle: Manuelle Eingabe

**Plausibilität prüfen  
und Handlungen aussprechen**



Übersicht/Dashboard

Ergebnisse Seniorenzentrum Paderborn

ERGEBNISSE SIMULIEREN

zuletzt simuliert am 20.02.2019, 15:30 Uhr

Einrichtungen

# Ergebnisaufbereitung durch erste Simulation

Einzelnehebungen

Ergebnisse

<b>1.a</b> Erhaltene Selbständigkeit bei der Gestaltung des Alltagslebens und soziale Kontakte 36 Klienten 85 % <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<b>1.b</b> Erhaltene Selbständigkeit bei alltäglichen Verrichtungen (z. B. Körperpflege) bei Bewohnern bzw. Bewohnerinnen, die <b>nicht oder nur wenig</b> geistig beeinträchtigt sind 30 Klienten 91 % <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<b>2.a</b> Erhaltene Selbständigkeit bei alltäglichen Verrichtungen (z. B. Körperpflege) bei Bewohnern bzw. Bewohnerinnen, die <b>nicht oder nur wenig</b> geistig beeinträchtigt sind 82 Klienten 95 % <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<b>2.b</b> Erhaltene Selbständigkeit bei alltäglichen Verrichtungen (z. B. Körperpflege) bei Bewohnern bzw. Bewohnerinnen, die <b>erheblich oder schwer</b> geistig beeinträchtigt sind 13 Klienten 87 % <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
<b>3</b> Erhaltene Selbständigkeit bei der Gestaltung des Alltagslebens und soziale Kontakte 70 Klienten 82 % <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<b>4.a</b> Dekubitusentstehung bei Bewohnern bzw. Bewohnerinnen mit <b>geringem Risiko</b> , einen Dekubitus zu entwickeln 40 Klienten 2 % <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<b>4.b</b> Dekubitusentstehung bei Bewohnern bzw. Bewohnerinnen mit <b>hohem Risiko</b> , einen Dekubitus zu entwickeln 12 Klienten 8 % <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<b>5.a</b> Schwerwiegende Sturzfolgen bei Bewohnern bzw. Bewohnerinnen, die <b>nicht oder nur wenig</b> geistig beeinträchtigt sind 90 Klienten 3 % <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
<b>5.b</b> Schwerwiegende Sturzfolgen bei Bewohnern bzw. Bewohnerinnen, die <b>erheblich oder schwer</b> geistig beeinträchtigt sind 52 Klienten 2 % <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<b>6.a</b> Unbeabsichtigter Gewichtsverlust bei Bewohnern bzw. Bewohnerinnen, die <b>nicht oder nur wenig</b> geistig beeinträchtigt sind 36 Klienten 4 % <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<b>6.b</b> Unbeabsichtigter Gewichtsverlust bei Bewohnern bzw. Bewohnerinnen, die <b>erheblich oder schwer</b> geistig beeinträchtigt sind 36 Klienten 5 % <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<b>7.</b> Durchführung eines Integrationsgesprächs 36 Klienten 98 % <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
<b>8.</b> Anwendung von Gurten zur Fixierung von Bewohnern bzw. Bewohnerinnen 36 Klienten 9 % <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<b>9.</b> Anwendung von Bettseitenteilen 36 Klienten 4 % <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<b>10.</b> Aktualität der Schmerzeinschätzung 36 Klienten 92 % <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	



# Detailbetrachtung der

# Indikatoren mit Klientenbezug

## 82 Klienten

In die Berechnung werden Bewohner bzw. Bewohnerinnen einbezogen, die keine oder geringe kognitive Beeinträchtigungen (gemäß Wertung des BI-Moduls 2) aufweisen.

## 95 % (78 Klienten)

Anteil der Bewohner bzw. Bewohnerinnen dieser Risikogruppe, bei denen sich die Selbständigkeit bei alltäglichen Verrichtungen innerhalb eines Zeitraumes von sechs Monaten verbessert oder nicht verschlechtert hat. Von einem Erhalt der Selbständigkeit wird ausgegangen, wenn sich der Punktwert im BI-Modul 4 verringert, gleich bleibt oder um maximal drei Punkte erhöht.



Es liegen noch keine Daten zur Ergebnisqualität vor.

### Auswertung

## 5 % (4 Klienten aus 3 Bereichen)

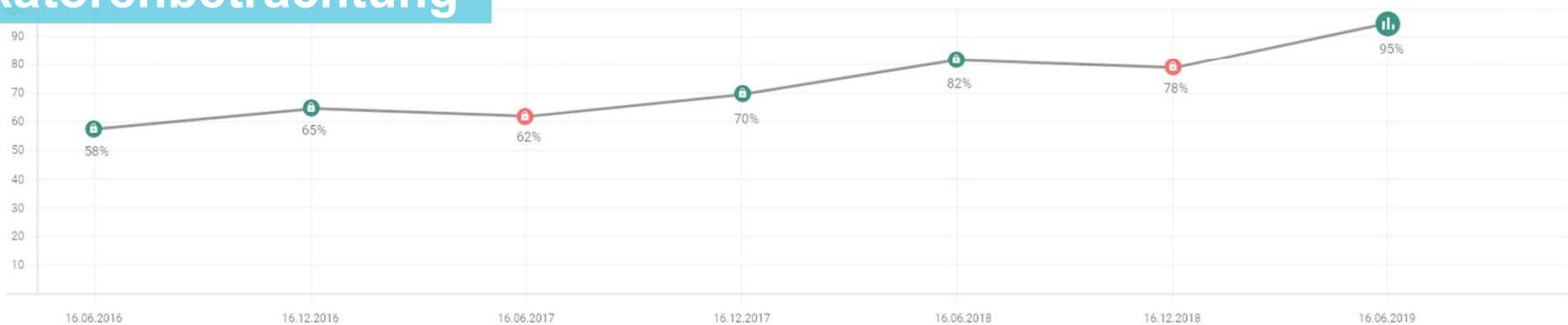
Anteil der Bewohner bzw. Bewohnerinnen dieser Risikogruppe, bei denen sich die Selbständigkeit bei alltäglichen Verrichtungen innerhalb eines Zeitraumes von sechs Monaten verschlechtert hat.

<b>Vorname, Nachname</b> 24.03.1935 Nordflügel	<b>Vorname, Nachname</b> 24.03.1935 Nordflügel	<b>Vorname, Nachname</b> 24.03.1935 Gelb	<b>Vorname, Nachname</b> 24.03.1935 Westflügel
--	--	--	--

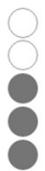


# Veränderungen in der

# Indikatoren Betrachtung



16.06.2016 16.12.2016 16.06.2017 16.12.2017 16.06.2018 16.12.2018 16.06.2019



16.06.2016 16.12.2016 16.06.2017 16.12.2017 16.06.2018 16.12.2018 16.06.2019

Qualitätsbewertung  
beste Bewertung: 5 Punkte / schlechteste Bewertung: 1 Punkt

# Fazit aus der Umsetzung in Vivendi!

---



Ein wenig wie beim Bergsteigen:

Schritt für Schritt bewegen sich verschiedene

Wege aufeinander zu, manchmal steinig, aber auf

dem Gipfel angekommen ist die Aussicht ist wunderschön!!

# CHANCE

- **Konkrete** Ansatz um die Qualität in Pflegeeinrichtungen zu messen.
- Hinterfragung von **Prozessen** (auch in der EDV) bereinigt.
- **Öffnung** für Strukturmodell und BI zu einer Gesamtheit.
- **Kooperative** zwischen Prüfinstanz und Einrichtung.
- **Chance**, durch Evaluation (auch technische) das System zu entwickeln.
- **Hoffnung**, dass die Zusammenarbeit wächst.

**Konzentration auf die wesentliche  
Aufgabe 'Betreuung von Menschen!'**

Photo by [Dominik Lange](#) on [Unsplash](#)



Zeit für Ihre  
**Fragen & Anmerkungen!**

---



**Vielen Dank  
für Ihre  
Aufmerksamkeit!**