

PFLEGESTATISTIK 2021

IDEV Kurzanleitung für stationäre Pflegeeinrichtungen

Nach Ihrer Anmeldung mit den individuellen Zugangsdaten erscheint folgende Ansicht:

Start	Hinweise zum Ausfüllen	Anschriften	Angaben zum Träger	Art des Pflegeheims	Zahl der verfügbaren Plätze	Vergütung	Perso
-------	------------------------	-------------	--------------------	---------------------	-----------------------------	-----------	-------

Willkommen bei der Erhebung zur Pflegestatistik der stationären Pflegeeinrichtungen (Pflegeheime) am 15.12.2021

In die Erhebung sind alle voll- und teilstationären Pflegeeinrichtungen (Pflegeheime) einzubeziehen

- die selbstständig wirtschaften [Info](#)
- in denen Pflegebedürftige unter ständiger Verantwortung einer ausgebildeten Pflegefachkraft gepflegt werden und ganztätig (vollstationär) und/oder nur tagsüber oder nur nachts (teilstationär) untergebracht und gepflegt werden können.
- die durch Versorgungsvertrag nach § 72 SGB XI zur voll- und/oder teilstationären Pflege und/oder Kurzzeitpflege zugelassen sind oder Bestandsschutz nach § 73 Absatz 3 und 4 SGB XI genießen und danach als zugelassen gelten.

Für die amtliche Pflegestatistik ist ausschließlich der Leistungsbereich des SGB XI relevant: generell also nur das Personal, das diese Leistungen erbringt, und nur die Pflegebedürftigen, die Leistungen aufgrund des SGB XI erhalten.

Grundsätzlich nicht in der Pflegestatistik enthalten sind - aus systematischen Gründen - Leistungen der nach Landesrecht anerkannten Angebote zur Unterstützung im Alltag (§ 45b Absatz 1 Satz 3 Nummer 4 SGB XI).

Die ausführliche Abgrenzung des Erhebungsbereichs ist den rechtlichen Hinweisen zu entnehmen.
Bitte prüfen Sie, ob Ihre Einrichtung diese Vorgaben erfüllt. Sollten diese Vorgaben auf Ihre Einrichtung nicht zutreffen, so teilen Sie dies bitte Ihrem Statistischen Amt mit.

Bitte melden Sie Ihre Daten bis zum **15. Februar 2022**.

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit.

Hier finden Sie [rechtliche Hinweise](#).

Haben Sie Rückfragen?
Ihre Identnummer: **999999**
(bei Rückfragen bitte angeben)

Herr Seese, Frau Scheid
Telefon: 0611 3802-207 / -206
E-Mail: pflege@statistik.hessen.de

In der Kopfzeile werden, neben den Hinweisen zum Ausfüllen, die einzelnen Teile des Erhebungsformulars in Form von Schaltflächen angeboten. Im Einzelnen:

Anschriften Bitte ergänzen Sie hier Ihre Angaben, vielen Dank.

Start	Hinweise zum Ausfüllen	Anschriften	Angaben zum Träger	Art des Pflege- bzw. Betreuungsdienstes	Personalbestand	Pflegebedürftige	Bemerk
Name und Anschrift der Einrichtung							
Name	<input type="text"/>						
	<input type="text"/>						
	<input type="text"/>						
Straße und Hausnummer	<input type="text"/>						
Postleitzahl, Ort	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Telefon (Vorwahl, Nummer)	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Telefax (Vorwahl, Nummer)	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
E-Mail-Adresse	<input type="text"/>						
Internet-Adresse	<input type="text"/>						
Ansprechpartner/Ansprechpartnerin in der Pflegeeinrichtung für Rückfragen (freiwillige Angabe)							
Name	<input type="text"/>						
Telefon (Vorwahl, Nummer)	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Telefax (Vorwahl, Nummer)	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
E-Mail	<input type="text"/>						
Name und Anschrift des Trägers der Einrichtung							
Name	<input type="text"/>						
	<input type="text"/>						
	<input type="text"/>						
	<input type="text"/>						
Postfach	<input type="text"/>						
Straße und Hausnummer (entfällt bei Postfachadresse)	<input type="text"/>						
Postleitzahl, Ort	<input type="text"/>	<input type="text"/>					

Angaben zum Träger Bitte ergänzen Sie hier Ihre Angaben, vielen Dank.

Start	Hinweise zum Ausfüllen	Anschriften	Angaben zum Träger	Art des Pflege- bzw. Betreuungsdienstes
-------	------------------------	-------------	---------------------------	---

A Art des Trägers [Info](#)

Freigemeinnütziger Träger

Freie Wohlfahrtspflege

(einschließlich zugehörigem Spitzenverband)

Deutscher Caritasverband oder sonstiger katholischer Träger

Diakonisches Werk oder sonstiger der EKD angeschlossener Träger

Arbeiterwohlfahrt oder deren Mitgliedsorganisation

Deutsches Rotes Kreuz oder dessen Mitgliedsorganisation

Deutscher Paritätischer Wohlfahrtsverband oder dessen Mitgliedsorganisation

Zentralwohlfahrtsstelle der Juden in Deutschland oder jüdische Kultusgemeinde

Sonstiger gemeinnütziger Träger

Privater Träger

Öffentlicher Träger

Kommunaler Träger

Sonstiger öffentlicher Träger (z. B. Land, höherer Kommunalverband)

Bitte beachten Sie auch die hinterlegten Erläuterungen zu den einzelnen Merkmalen (Schaltfläche „Info“ in oranger Schrift)

Art des Pflegeheims

Bitte ergänzen Sie hier Ihre Angaben, vielen Dank.

Start	Hinweise zum Ausfüllen	Anschriften	Angaben zum Träger	Art des Pflegeheims	Zahl der ve
B Art des Pflegeheims Info					
nach der überwiegenden Personengruppe					
Pflegeheim für ältere Menschen					<input type="radio"/>
Pflegeheim für behinderte Menschen					<input type="radio"/>
Pflegeheim für psychisch Kranke					<input type="radio"/>
Pflegeheim für Schwerkranke und Sterbende (z. B. Hospiz)					<input type="radio"/>
nach organisatorischen Einheiten (Mehrfachangaben sind möglich)					
Pflegeheim (Leistungen nach SGB XI):					
vollstationäre Dauerpflege					<input type="checkbox"/>
Kurzeitpflege (keine "eingestreute" Kurzeitpflege)					<input type="checkbox"/>
Tagespflege					<input type="checkbox"/>
Nachtpflege					<input type="checkbox"/>
Pflegeheim mit angeschlossenem ambulanten Hilfsdienst:					
Leistungen nach SGB XI					<input type="checkbox"/>
sonstige ambulante Hilfeleistungen (z. B. häusliche Krankenpflege oder Haushaltshilfe nach dem SGB V, Hilfe zur Pflege nach dem SGB XII (früher BSGH), Mobiler Sozialer Dienst)					<input type="checkbox"/>
Pflegeheim in Anbindung an:					
eine Wohneinrichtung (z. B. Altenheim, Altenwohnheim, betreutes Wohnen)					<input type="checkbox"/>
ein Krankenhaus, eine Vorsorge- oder Rehabilitationseinrichtung oder ein Hospiz					<input type="checkbox"/>
einen Dienst oder eine Einrichtung der Eingliederungshilfe (einschließlich Wohnheim für behinderte Menschen)					<input type="checkbox"/>
Pflegeheim mit medizinischer Versorgung nach SGB V durch im Heim beschäftigte/-n Ärztin/Arzt (sogenannte Heimärzte)					<input type="checkbox"/>

Bitte beachten Sie auch die hinterlegten Erläuterungen zu den einzelnen Merkmalen (Schaltfläche „Info“ in oranger Schrift)

Zahl der verfügbaren Plätze (Betten) nach SGB XI

Bitte ergänzen Sie hier Ihre Angaben, vielen Dank.

Start | Hinweise zum Ausfüllen | Anschriften | Angaben zum Träger | Art des Pflegeheims | **Zahl der verfügbaren Plätze** | Vergütung | P

C Zahl der verfügbaren Plätze (Betten) nach SGB XI [Info](#)

Im vollstationären Bereich	Dauerpflege	Kurzzeitpflege
	Anzahl	Anzahl
verfügbare Plätze in 1-Bett-Zimmern	<input type="text"/>	<input type="text"/>
verfügbare Plätze in 2-Bett-Zimmern	<input type="text"/>	<input type="text"/>
verfügbare Plätze in 3-Bett-Zimmern	<input type="text"/>	<input type="text"/>
verfügbare Plätze in 4-und-mehr-Bett-Zimmern	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Plätze (Betten) insgesamt (wird automatisch ermittelt)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	"Eingestreute" Kurzzeitpflege	
darunter: Zahl der Dauerpflegeplätze, die flexibel für die Kurzzeitpflege genutzt werden können (nach Versorgungsvertrag)	<input type="text"/>	
	Sonderbereiche	
darunter: Zahl der Dauerpflegeplätze mit - vom Standard des Heimes - abweichenden Pflegeangeboten und -sätzen (z. B. für Apalliker oder Schwerstgedemente)	<input type="text"/>	
Im teilstationären Bereich	Tagespflege	Nachtpflege
	Anzahl	Anzahl
Plätze (Betten) insgesamt	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Vergütung

Bitte ergänzen Sie hier Ihre Angaben, vielen Dank.

Start	Hinweise zum Ausfüllen	Anschriften	Angaben zum Träger	Art des Pflegeheims	Zahl der verfügbaren Plätze	Vergütung	Personall
D Vergütung Info							
Pflegeleistung für	Pflegesatz für Pflegeleistungen einschließlich medizinischer Behandlungspflege, Betreuung und berücksichtigungsfähiger Ausbildungsvergütung/-umlage (ohne gesondert berechenbare Investitionsaufwendungen, zusätzliche Betreuung und Aktivierung, zusätzliches Pflegepersonal, Zusatzleistungen)	Pflegegrad 1	Pflegegrad 2	Pflegegrad 3	Angaben in Euro und Cent		
vollstationäre Dauerpflege	Pflegesatz	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
	Entgelt für Unterkunft und Verpflegung						
	darunter: Entgelt für Unterkunft (nur sofern bekannt)						
Kurzeitpflege	Pflegesatz	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
	Entgelt für Unterkunft und Verpflegung						
	darunter: Entgelt für Unterkunft (nur sofern bekannt)						
Tagespflege	Pflegesatz (ohne Fahrtkosten)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
	Entgelt für Unterkunft und Verpflegung						
	darunter: Entgelt für Unterkunft (nur sofern bekannt)						
Nachtpflege	Pflegesatz (ohne Fahrtkosten)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
	Entgelt für Unterkunft und Verpflegung						
	darunter: Entgelt für Unterkunft (nur sofern bekannt)						

Personalbestand

Start	Hinweise zum Ausfüllen	Anschriften	Angaben zum Träger	Art des Pflegeheims	Zahl der verfügbaren Plätze	Vergütung	Personalbestand	Pflegebedürftige	Bemerkung
-------	------------------------	-------------	--------------------	---------------------	-----------------------------	-----------	------------------------	------------------	-----------

Beschäftigte/-r:
+ Hinzufügen
Kopieren
Entfernen

Beschäftigte/-r 1

E Personalbestand (Arbeitsverhältnis) am 15.12.2021 [Info](#)
Bitte für jede nach SGB XI beschäftigte Person (einschließlich tätiger Inhaberin/tätigem Inhaber) eine Position [Beschäftigte/-r] anlegen.
Bitte kein Personal melden, das ausschließlich Leistungen der nach Landesrecht anerkannten Angebote zur Unterstützung im Alltag erbringt (§ 45b Absatz 1 Satz 3 Nummer 4 SGB XI).

Geschlecht [Info](#)
(nach Geburtenregister)

Männlich
 Weiblich
 Divers
 Ohne Angabe

Geburtsjahr (4-stellig)

Beschäftigungsverhältnis [Info](#)

Arbeitsanteil für das Pflegeheim nach SGB XI [Info](#)

Überwiegender Tätigkeitsbereich im Pflegeheim nach SGB XI [Info](#)

Körperbezogene Pflege
 Zusätzliches Pflegepersonal (§ 8 Abs. 6 SGB XI) (nicht bei teilstationären Einrichtungen)
 Zusätzliches Pflegehilfskraftpersonal (§ 84 Abs. 9 SGB XI) (nicht bei teilstationären Einrichtungen)
 Betreuung
 Zusätzliche Betreuung (§ 43b SGB XI)
 Hauswirtschaftsbereich
 Haustechnischer Bereich
 Verwaltung, Geschäftsführung
 Sonstiger Bereich

Berufsabschluss [Info](#)
(bei Auszubildenden und (Um-)Schüler/-innen angestrebter)

Ausbildungsjahr [Info](#)

Ausbildungsjahr 1
 Ausbildungsjahr 2
 Ausbildungsjahr 3

Die angezeigten Merkmale zum Personalbestand sind für jede Mitarbeiterin bzw. jeden Mitarbeiter der Pflegeeinrichtung anzugeben, der am 15.12.2021 in einem Beschäftigungsverhältnis stand; unabhängig davon, ob die jeweilige Kraft an diesem Tag tatsächlich gearbeitet hat oder nicht (z.B. wegen Erkrankung oder Urlaub).

Sind die Angaben für eine Kraft erfasst, so kann über die Schaltfläche „Hinzufügen“ (gelbe Markierung) für die nächste Kraft ein neues Formular geöffnet werden.

Bitte beachten Sie auch die hinterlegten Erläuterungen zu den einzelnen Merkmalen (Schaltfläche „Info“ in oranger Schrift)

Pflegebedürftige

Start	Hinweise zum Ausfüllen	Anschriften	Angaben zum Träger	Art des Pflegeheims	Zahl der verfügbaren Plätze	Vergütung	Pe
--------------	-------------------------------	--------------------	---------------------------	----------------------------	------------------------------------	------------------	-----------

Pflegebedürftige/-r:

Hinzufügen

Kopieren

Entfernen

Pflegebedürftige/-r 1

F Pflegebedürftige (Verträge) am 15.12.2021 [Info](#)

Bitte für jede nach SGB XI versorgte Person eine Position [Pflegebedürftige/-r] anlegen.
Keine Pflegebedürftigen mit **ausschließlich** Leistungen der nach Landesrecht anerkannten Angebote zur Unterstützung im Alltag (§ 45b Absatz 1 Satz 3 Nummer 4 SGB XI) erfassen.

Geschlecht [Info](#)

(nach Geburtenregister)

Männlich

Weiblich

Divers

Ohne Angabe

Geburtsjahr (4-stellig)

Grad der Pflegebedürftigkeit [Info](#)

Pflegegrad 1

Pflegegrad 2

Pflegegrad 3

Pflegegrad 4

Pflegegrad 5

Noch keine Zuordnung

Art der Pflegeleistung [Info](#)

Vollstationäre Dauerpflege

Kurzzeitpflege

Teilstationäre Tagespflege

Teilstationäre Nachtpflege

Postleitzahl (früherer Wohnort - nur bei vollstationärer Dauerpflege) [Info](#)

Die angezeigten Merkmale für Pflegebedürftige sind für jede Person anzugeben, die durch die Pflegeeinrichtung nach SGB XI versorgt wird. Sind die Angaben für eine Pflegebedürftige bzw. einen Pflegebedürftigen erfasst, so kann über die Schaltfläche „Hinzufügen“ (gelbe Markierung) für die nächste Person ein neues Formular geöffnet werden.

Bitte beachten Sie auch die hinterlegten Erläuterungen zu den einzelnen Merkmalen (Schaltfläche „Info“ in oranger Schrift)

Bemerkungen / Abschluss

Pflegestatistik

Stationäre Einrichtungen

Die Sicherung vom 15.12.2021 12:30:07 wurde geladen.

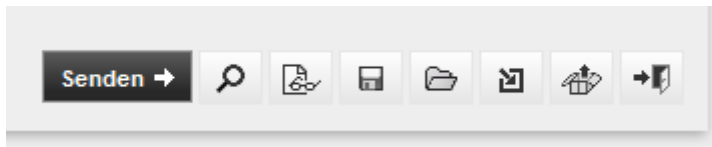
Start **Hinweise zum Ausfüllen** **Anschriften** **Angaben zum Träger** **Art des Pflegeheims** **Zahl der verfügbaren Plätze** **Vergütung** **Personalbestand**

Bemerkungen
Zur Vermeidung von Rückfragen unsererseits können Sie hier auf besondere Ereignisse und Umstände hinweisen, die Einfluss auf Ihre Angaben haben.
(maximal 500 Zeichen)

Für eine spätere Aktualisierung der Daten sollten Sie vor dem Versand eine **lokale** Sicherung durchführen.
Übermitteln Sie Ihre Daten über die Schaltfläche **Senden** an das statistische Amt.
Nach fehlerfreiem Empfang wird automatisch eine Quittung erzeugt, die Sie auf Ihrem PC archivieren können.

An dieser Stelle können Sie uns über relevante Sachverhalte informieren, die die Angaben beeinflussen.

Die einzelnen Funktionen (Buttons) in der Formularansicht rechts unten



Im Einzelnen:



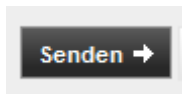
Prüfen

Wenn Sie die Angaben vollständig erfasst haben, klicken Sie auf diesen Button, um die Angaben auf Fehler / Vollständigkeit hin zu prüfen. Sind die erfassten Angaben fehlerhaft, wird dies im Formular links unten angezeigt und man kann sich die relevanten Positionen anzeigen lassen („Fehler anzeigen“):

Es sind Fehler vorhanden. Bitte überprüfen Sie Ihre Angaben. [➔ Fehler anzeigen](#)

Nach Korrektur der als fehlerhaft erkannten Angaben ist dieser Prozess abgeschlossen. Achtung: Fehlerhafte Daten können nicht abgesendet werden; der Sendeprozess wird blockiert!

Wenn alle Daten der Einrichtung vollständig und fehlerfrei sind, können sie uns durch Betätigen des Buttons



übermittelt werden. Nach dem Absenden wird sofort eine Bestätigung über die erfolgreiche Datenübermittlung angezeigt. Diese können Sie sich abspeichern.

Die gespeicherte Quittung kann jederzeit über den Button



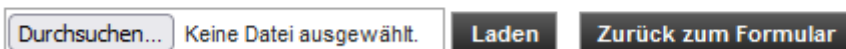
Gespeicherte Quittung laden

im Formular angezeigt werden. Dazu wählen Sie in der aufgerufenen Ansicht über „Durchsuchen“ die abgespeicherte Quittung aus:

Beachten Sie bitte, dass alle nicht gespeicherten Eingaben verloren gehen.

Laden der gespeicherten Quittung

Wählen Sie bitte eine auf Ihrem PC gespeicherte Quittung aus.



Weitere Funktionen:



Ansicht

Bei Betätigung dieses Buttons wird die bislang erfasste Meldung in anderer Form angezeigt. Eine Datenerfassung in dieser Ansicht ist nicht möglich.



Sichern

Sie können die Datenerfassung jederzeit unterbrechen. Damit bereits erfasste Angaben nicht verloren gehen, kann der aktuelle Ausfüllstand des Formulars mit dem Button „Sichern“ gespeichert werden. Nach Betätigung erhalten Sie folgende Ansicht:

Sichern des Ausfüllstands des Formulars

Wie möchten Sie Ihre Eingaben sichern?

Lokal sichern

Serverseitig sichern

Zurück zum Formular

Wenn Sie die Erfassung demnächst fortsetzen möchten, klicken Sie auf

Serverseitig sichern

Sie erhalten den Hinweis, dass die aktuellen Formulardaten gesichert wurden.

Durch Klicken auf **+ Abmelden** rechts oben in der Formularansicht können Sie jetzt ihre Arbeit beenden. Wenn Sie sich mit den Zugangsdaten wieder anmelden, um die Arbeit fortzusetzen, wird automatisch der letzte Ausfüllstand des Formulars geladen.

Wir empfehlen die serverseitige Sicherung.

Mit dem Button

Lokal sichern

können Sie die erfassten Daten auf ihrem Rechner lokal abspeichern. Nach Betätigung erscheint folgende Ansicht:

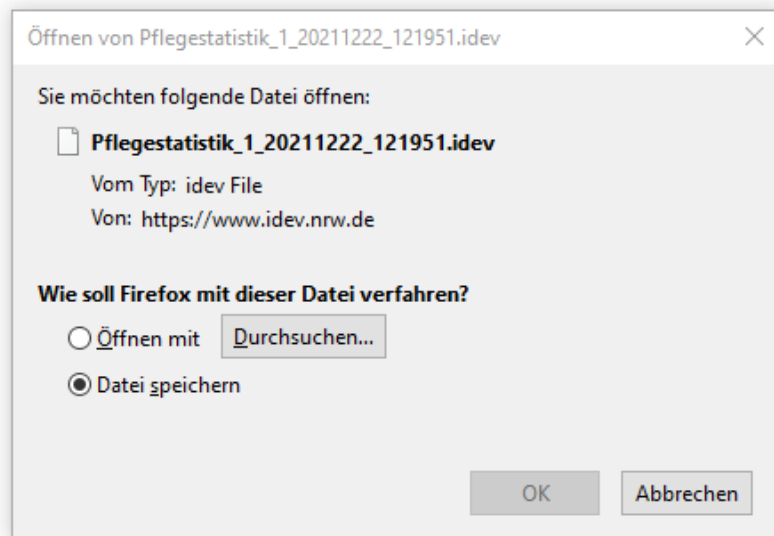
Sichern des Ausfüllstands des Formulars

Wie möchten Sie Ihre Eingaben sichern?

Lokal sichern

Serverseitig sichern

Zurück zum Formular



Durch klicken auf „OK“ wird eine Datei mit den bereits erfassten Angaben direkt im Downloadbereich ihres lokalen Rechners gespeichert. Diese Datei hat die Endung „.idev“ und kann nicht geöffnet werden. Das Formular ist jetzt leer; es stehen keinerlei Angaben mehr in IDEV.

Um die Daten zu einem späteren Zeitpunkt wieder in das Formular zu importieren, nutzen Sie die Schaltfläche



Sicherung laden

Nach Betätigung dieses Buttons erhalten Sie folgende Ansicht (links unten):

Lokale Sicherungen

Wählen Sie bitte eine lokale Sicherungsdatei aus.

Durchsuchen...

Keine Datei ausgewählt.

Laden

Durch Klicken auf „Durchsuchen“ wählen Sie die zuvor lokal gespeicherte Datei aus und klicken dann auf „Laden“. Das Formular wird dann wieder mit den bereits erfassten Daten gefüllt.

Befüllen des Formulars durch Datenimport

Die Erhebungsmerkmale können auch nach IDEV importiert werden. Die allermeisten Softwarehersteller bieten eine Funktion an, die in den Pflegeeinrichtungen eine satzstellengetreue Importdatei erstellt. Die Importfunktionen können mit dem Button






Import

angestoßen werden:

Import

Vorhandene Importdefinitionen

Name	Typ	Erstellt am	
Imp_PFS (Standard)	CSV		  

In dieser Ansicht zeigt das Symbol



die Spezifikation an. Dies ist relevant, wenn die Importdatei händisch erstellt oder programmiert werden soll, um Daten aus dem Betriebssystem zu einer Importdatei zusammenzustellen.

Das Symbol



ermöglicht die Nutzung einer Musterdatei und informiert über den Import. Nutzen Sie die in orange hinterlegten Informationen:

Importdefinition bearbeiten

Wie Sie eine Datei in das Meldeformular importieren, finden Sie in der [Importbeschreibung](#). Ausführliche Informationen erhalten Sie unter [Punkt 8.3 der allgemeinen IDEV-Hilfe](#). Außerdem finden Sie hier eine [Musterdatei](#), die Sie lokal sichern und als Vorlage nutzen können. **Achtung:** Bitte öffnen Sie die Musterdatei nicht mit Excel, da sonst die führenden Nullen verschwinden.

Das Symbol



nutzen Sie, um eine bereits vorliegende Datei zu importieren. Nach Betätigung erscheint folgende Ansicht:

Import

Importieren einer Datei

Datei importieren unter Verwendung der Importdefinition: Imp_PFS (CSV)

Beachten Sie bitte, dass nur Dateien bis zu einer Größe von maximal 1 MB ins Formular importiert werden können. Größere Dateien können stattdessen direkt importiert und gesendet werden.

Importdatei Keine Datei ausgewählt.

Importieren ab Zeile

Trennzeichen

Zeilen, die nur Trennzeichen enthalten, ignorieren

Bereits eingegebene Positionen löschen

Weitere Importeinstellungen ▾

Wählen Sie über „Durchsuchen“ die zu importierende Datei aus und importieren Sie die Daten in das Formular. Die importierten Daten können Sie sich nochmals ansehen, bevor sie an uns übermittelt werden.

Wenn die Funktion „Importieren und senden“ ausgeführt wird, werden die Daten – sofern fehlerfrei – sofort abgesendet.