

# Pflegekompexmaßnahmen-Scores für Erwachsene (PKMS-E), Kinder und Jugendliche (PKMS-J), Kleinkinder (PKMS-K) und Frühgeborene, Neugeborene und Säuglinge (PKMS-F) zum OPS 2017<sup>8</sup>

## Inhaltsverzeichnis

|   |    |
|---|----|
| <u>HINWEISE zur Nutzung</u> .....   | 3  |
| <u>1. PKMS-E für Erwachsene</u> .....   | 8  |
| <u>1.1. Allgemeine Pflege</u> .....   | 8  |
| <u>Mindestmerkmale: Leistungsbereich A: Körperpflege</u> .....  | 8  |
| <u>Mindestmerkmale: Leistungsbereich B: Ernährung</u> .....   | 10 |
| <u>Mindestmerkmale: Leistungsbereich C: Ausscheidung</u> .....  | 12 |
| <u>Mindestmerkmale: Leistungsbereich D: Bewegen/Lagern/Mobilisation/Sicherheit</u> .....                    | 14 |
| <u>Mindestmerkmale: Leistungsbereich E: Kommunizieren/Beschäftigen</u> .....                                | 15 |
| <u>1.2. Spezielle Pflege</u> .....  | 16 |
| <u>Mindestmerkmale: Leistungsbereich F: Kreislauf für Patienten mit Hemi-, Para- oder Tetraplegie</u> ..... | 16 |
| <u>Mindestmerkmale: Leistungsbereich G: Wundmanagement</u> .....  | 17 |
| <u>Mindestmerkmale: Leistungsbereich H: Atmung</u> .....  | 18 |
| <u>2. PKMS-J für Kinder und Jugendliche</u> .....   | 19 |
| <u>2.1. Allgemeine Pflege</u> .....   | 19 |
| <u>Mindestmerkmale: Leistungsbereich A: Körperpflege</u> .....  | 19 |
| <u>Mindestmerkmale: Leistungsbereich B: Ernährung</u> .....   | 20 |
| <u>Mindestmerkmale: Leistungsbereich C: Ausscheidung</u> .....  | 22 |
| <u>Mindestmerkmale: Leistungsbereich D: Bewegen/Lagern/Mobilisation</u> .....                               | 23 |
| <u>Mindestmerkmale: Leistungsbereich E: Kommunizieren/Beschäftigen</u> .....                                | 24 |
| <u>2.2. Spezielle Pflege</u> .....  | 25 |
| <u>Mindestmerkmale: Leistungsbereich G: Wund- und Hautbehandlung</u> .....                                  | 25 |
| <u>Mindestmerkmale: Leistungsbereich H: Atmung</u> .....  | 26 |
| <u>3. PKMS-K für Kleinkinder</u> .....  | 28 |
| <u>3.1. Allgemeine Pflege</u> .....   | 28 |
| <u>Mindestmerkmale: Leistungsbereich A: Körperpflege</u> .....  | 28 |
| <u>Mindestmerkmale: Leistungsbereich B: Ernährung</u> .....   | 29 |
| <u>Mindestmerkmale: Leistungsbereich C: Ausscheidung</u> .....  | 30 |
| <u>Mindestmerkmale: Leistungsbereich D: Bewegen/Lagern/Mobilisation</u> .....                               | 31 |
| <u>Mindestmerkmale: Leistungsbereich E: Kommunizieren/Beschäftigen</u> .....                                | 32 |
| <u>3.2. Spezielle Pflege</u> .....  | 33 |
| <u>Mindestmerkmale: Leistungsbereich G: Wund- und Hautbehandlung</u> .....                                  | 33 |
| <u>Mindestmerkmale: Leistungsbereich H: Atmung</u> .....  | 34 |
| <u>4. PKMS-F für Frühgeborene, Neugeborene und Säuglinge</u> .....  | 36 |
| <u>4.1. Allgemeine Pflege</u> .....   | 36 |

|  |           |
|--|-----------|
| <u>Mindestmerkmale: Leistungsbereich A: Körperpflege.....</u>                | <u>36</u> |
| <u>Mindestmerkmale: Leistungsbereich B: Ernährung.....</u>                   | <u>37</u> |
| <u>Mindestmerkmale: Leistungsbereich C: Ausscheidung.....</u>                | <u>37</u> |
| <u>Mindestmerkmale: Leistungsbereich D: Bewegen/Lagern/Mobilisation.....</u> | <u>38</u> |
| <u>Mindestmerkmale: Leistungsbereich E: Kommunizieren/Beschäftigen.....</u>  | <u>39</u> |
| <u>4.2. Spezielle Pflege.....</u>  | <u>40</u> |
| <u>Mindestmerkmale: Leistungsbereich G: Wund- und Hautbehandlung.....</u>    | <u>40</u> |
| <u>Mindestmerkmale: Leistungsbereich H: Atmung.....</u>                      | <u>41</u> |

## HINWEISE zur Nutzung

Der PKMS ist ein Instrument zur Abbildung der hochaufwendigen Pflege im Krankenhaus. Er dient als Grundlage zur Leistungsabrechnung hochaufwendiger Pflege innerhalb der Entgeltsysteme. Der PKMS erfasst zum einen hochaufwendige Pflege im Bereich der „allgemeinen Pflege“ und zum anderen Leistungen im Bereich der „speziellen Pflege“. Zur allgemeinen Pflege werden die Leistungsbereiche Körperpflege, Ernährung, Ausscheidung, Bewegen/Lagern/Mobilisation/Sicherheit und Kommunikation gerechnet und zur speziellen Pflege werden die Leistungsbereiche Kreislauf, Wundmanagement und Atmung gerechnet.

Es wurden vier unterschiedliche PKMS entwickelt, da die hochaufwendige Pflege in den verschiedenen Altersstufen unterschiedlich operationalisiert ist:

- für Erwachsene (PKMS-E): ab dem Beginn des 19. Lebensjahres
- für Kinder und Jugendliche (PKMS-J): ab dem Beginn des 7. Lebensjahres bis zum Ende des 18. Lebensjahres (Der PKMS-J kann in Ausnahmefällen auch für Erwachsene angegeben werden, wenn deren Behandlung in einer Abteilung oder Klinik für Kinder- und Jugendmedizin erforderlich ist)
- für Kleinkinder (PKMS-K): ab dem Beginn des 2. Lebensjahres bis zum Ende des 6. Lebensjahres
- für Frühgeborene, Neugeborene und Säuglinge (PKMS-F): ab der Geburt bis zum Ende des 1. Lebensjahres

Die Struktur und Logik der vier Scores sind gleich und bei der Anwendung ist Nachfolgendes grundsätzlich zu beachten.

Die Punktwerte drücken den mindestens anfallenden pflegerischen Aufwand bei einem hochaufwendigen Patienten aus.

Damit ein Leistungsmerkmal zutrifft, müssen

1. einer der Gründe für hochaufwendige Pflege in dem entsprechenden Leistungsbereich vorliegen und
2. ein entsprechend aufgeführtes Pflegeinterventionsprofil zutreffen.

Treffen auf den Patienten ein oder mehrere Leistungsmerkmale des PKMS zu, so werden die Punkte für den jeweiligen Tag (Kalendertag) über die Verweildauer addiert. Auch entstandene Aufwandspunkte am Aufnahme- und/oder Entlassungstag werden berücksichtigt. Pro Leistungsbereich kann die angegebene Punktzahl nur einmal pro Kalendertag vergeben werden. Die Gesamtpunktzahl der Aufwandspunkte der Leistungsbereiche der „allgemeinen Pflege“ und der „speziellen Pflege“ führt zu einer OPS-Prozedur „9-20 ... - Hochaufwendige Pflege ...“, wenn die entsprechende Punktzahl der jeweiligen Prozedur in den Altersgruppen (Frühgeborene, Neugeborene und Säuglinge, Kleinkinder, Kinder und Jugendliche, Erwachsene) erreicht ist.

**Der PKMS ist nur auf der „Normalstation/IMC“ zu kodieren.** Es sind keine Kalendertage auf Intensivstation zu zählen. Die PKMS-Aufwandspunkte sind an den Tagen nicht zu zählen, an welchen Punkte für die Intensiv-Komplexcodes, Stunden für die Stroke-Unit-Komplexcodes oder Beatmungsstunden gezählt werden.

Am Verlegungstag von einer „Normalstation“/IMC auf die oben genannte Einheit oder am Tag, an dem die Zählung der Stunden für die Stroke-Unit-Komplexcodes (8-981, 8-98b) oder der Beatmungsstunden der jeweiligen Beatmungsperiode beginnt, wird der PKMS nicht kodiert. Am Tag der Rückverlegung auf die „Normalstation“ oder am Tag, an dem die Zählung der Beatmungsstunden der jeweiligen Beatmungsperiode oder die Behandlung entsprechend der neurologischen Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls endet, kann der PKMS ermittelt werden.

**Definition: „volle Übernahme“ in den Leistungsbereichen (Körperpflege, Ernährung, Ausscheidung, Bewegung und Positionierung)**

Im PKMS wird als Ausgangslage des „normal aufwendigen Patienten“ ein Patient beschrieben, der eine „volle Übernahme“ der pflegerischen Tätigkeiten durch das Pflegepersonal erfährt. Der PKMS nutzt die Definition „volle Übernahme“ in den Leistungsbereichen, die bei dem Instrument PPR entwickelt wurden. Nachfolgend wird die Definition „volle Übernahme“ vorgestellt. Es ist keine Voraussetzung für Einrichtungen, die PPR zu nutzen, um den PKMS richtig zu kodieren.

Die ursprüngliche Definition der PPR wurde nicht geändert. Hintergrund dieser Entscheidung ist, dass zahlreiche Einrichtungen noch mit der PPR zur Fallkostenkalkulation arbeiten und die Definitionen der Leistungsbereiche bei den Pflegenden bekannt sind. Einige Begriffe, die heute in der Pflege nicht mehr verwendet werden, wurden durch die aktuelle Fachterminologie ersetzt bzw. ergänzt, ohne die inhaltlichen Aussagen der PPR A3 zu verändern. Diese sind im Text kursiv markiert.

|   |   |
|---|---|
| <b>In Anlehnung an die Definition der PPR-Stufe A3 wird die „volle Übernahme“ pflegerischer Leistungen in den Leistungsbereichen wie folgt definiert:</b>   |   |
| Patienten brauchen ein hohes Maß an Unterstützung, Aktivierung, Motivation und Zuwendung, denn sie sind durch Immobilität, eingeschränkte Körperfunktionen oder durch ihre Erkrankung an der eigenständigen Erfüllung ihrer Grundbedürfnisse gehindert. |   |
| <b>Körperpflege</b>   | <b>Überwiegende oder vollständige Übernahme der Körperpflege</b><br>Der Patient kann sich nicht selbstständig waschen, die Zähne putzen, rasieren und die Haare pflegen. Dies muss von den Pflegenden ausgeführt oder der Patient muss helfend und aktivierend unterstützt werden.  |
| <b>Ernährung</b>  | <b>Hilfe bei der Nahrungsaufnahme</b><br>Der Patient ist nicht in der Lage, allein zu essen oder zu trinken, auch wenn die Nahrung mundgerecht zubereitet ist. <i>Essen oder Trinken muss dem Patienten verabreicht werden oder das Kind muss gefüttert werden oder ihm muss während des Essens geholfen werden.</i> Außerdem muss der Patient aktivierend unterstützt werden.                                  |
| <b>Ausscheidung</b>   | <b>Versorgen bei unkontrollierter Blasen- oder Darmentleerung und/oder volle Abhängigkeit bei den Ausscheidungsaktivitäten</b><br>Der inkontinente Patient muss <i>mit frischen Inkontinenzmaterialien versorgt</i> oder <i>das Kind muss regelmäßig gewickelt</i> und gereinigt werden (dazu gehört auch – soweit erforderlich – die Reinigung des Bettes). Dieses Merkmal umfasst auch das Kontinenztraining. |
| <b>Bewegung und Positionierung</b>  | <b>Häufiges (zwei- bis vierstündliches) Körperlagern oder Mobilisieren</b><br>Der Patient wird aufgrund seiner Immobilität häufig gelagert oder mobilisiert. Dies kann therapeutisch erforderlich sein oder seinen persönlichen Bewegungs- und Lagerungsbedürfnissen entsprechen.   |


**HINWEISE ZUR PFLEGEDOKUMENTATION zur Vermeidung eines unnötigen Dokumentationsaufwandes:**

Die Gründe für hochaufwendige Pflege sind einmalig bei Aufnahme und bei Änderungen der Gründe zu erfassen. Das Vorliegen eines oder mehrerer Kennzeichen der Gründe bestätigt diese. Die Kennzeichen, die mit einem Komma verbunden sind, werden im Sinne einer „oder“-Verbindung ausgelegt. Nur wenn explizit ein „und“ formuliert ist, sind beide oder mehrere Kennzeichen zu erfüllen.

Die Pflegemaßnahmen, welche für den Patienten erbracht wurden und im Rahmen der PKMS-Aufwandspunkte anerkannt werden sollen, sind einzeln durch eine tägliche Leistungsdokumentation (mit Personen- und Kalendertagsbezug) nachzuweisen.

Ist bei einem Patienten bereits absehbar, dass er trotz des Zutreffens eines oder mehrerer Leistungsmerkmale nicht eine entsprechende Anzahl von Tagen in der Klinik verweilt, um die

Mindestpunktzahl für den OPS-Kode zu erreichen, so ist eine Dokumentation im Sinne des PKMS nicht unbedingt erforderlich.

Nur mit diesem Symbol  gekennzeichnete Bereiche des PKMS erfordern eine zusätzliche Dokumentation. Dabei ist zu beachten, dass es sich hier überwiegend um Dokumentationsanteile handelt, die bereits zur Standardpflegedokumentation gehören.

Die dokumentierten PKMS-Items, auch in elektronischer Form, sind Teilaspekte der pflegerischen Dokumentation. Ebenso kann eine automatisierte PKMS-Dokumentation durch die Nutzung einer standardisierten Terminologie in einer papiergestützten und/oder elektronischen Patientenakte genutzt werden.

Die Mitarbeiter des Pflegedienstes kodieren auf einer Matrix das „Zutreffen“ des jeweiligen **PKMS-E**, **PKMS-J**, **PKMS-K**, **PKMS-F** in den einzelnen Leistungsbereichen.

PKMS-E-Matrix

| Leistungsbereich PKMS-E     | 1. Tag | 2. Tag | 3. Tag | 4. Tag | 5. Tag | 6. Tag | 7. Tag | 8. Tag |             |
|-----------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|-------------|
| Körperpflege                | 3      | 3      | 3      | 3      | 3      | 3      | 3      | 3      |             |
| Ernährung                   | 4      | 4      | 4      | 4      | 4      | 4      | 4      | 4      |             |
| Ausscheidung                | 2      | 2      | 2      | 2      | 2      | 2      | 2      | 2      |             |
| Bewegen/Lagern/Mobilisation | 3      | 3      | 3      | 3      | 3      | 3      | 3      | 3      |             |
| Kommunizieren/Beschäftigen  | 1      | 1      | 1      | 1      | 1      | 1      | 1      | 1      |             |
| Kreislauf                   | 2      | 2      | 2      | 2      | 2      | 2      | 2      | 2      |             |
| Wundmanagement              | 2      | 2      | 2      | 2      | 2      | 2      | 2      | 2      |             |
| Atmung                      | 2      | 2      | 2      | 2      | 2      | 2      | 2      | 2      |             |
| Summe pro Tag:              | 19     | 19     | 19     | 19     | 19     | 19     | 19     | 19     | Gesamtsumme |

PKMS-J-Matrix

| Leistungsbereich PKMS-J     | 1. Tag | 2. Tag | 3. Tag | 4. Tag | 5. Tag | 6. Tag | 7. Tag | 8. Tag |             |
|-----------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|-------------|
| Körperpflege                | 2      | 2      | 2      | 2      | 2      | 2      | 2      | 2      |             |
| Ernährung                   | 4      | 4      | 4      | 4      | 4      | 4      | 4      | 4      |             |
| Ausscheidung                | 3      | 3      | 3      | 3      | 3      | 3      | 3      | 3      |             |
| Bewegen/Lagern/Mobilisation | 3      | 3      | 3      | 3      | 3      | 3      | 3      | 3      |             |
| Kommunizieren/Beschäftigen  | 2      | 2      | 2      | 2      | 2      | 2      | 2      | 2      |             |
| Wund- und Hautbehandlung    | 2      | 2      | 2      | 2      | 2      | 2      | 2      | 2      |             |
| Atmung                      | 3      | 3      | 3      | 3      | 3      | 3      | 3      | 3      |             |
| Summe pro Tag:              | 19     | 19     | 19     | 19     | 19     | 19     | 19     | 19     | Gesamtsumme |

PKMS-K-Matrix

| Leistungsbereich PKMS-K     | 1. Tag | 2. Tag | 3. Tag | 4. Tag | 5. Tag | 6. Tag | 7. Tag | 8. Tag |             |
|-----------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|-------------|
| Körperpflege                | 2      | 2      | 2      | 2      | 2      | 2      | 2      | 2      |             |
| Ernährung                   | 4      | 4      | 4      | 4      | 4      | 4      | 4      | 4      |             |
| Ausscheidung                | 2      | 2      | 2      | 2      | 2      | 2      | 2      | 2      |             |
| Bewegen/Lagern/Mobilisation | 2      | 2      | 2      | 2      | 2      | 2      | 2      | 2      |             |
| Kommunizieren/Beschäftigen  | 2      | 2      | 2      | 2      | 2      | 2      | 2      | 2      |             |
| Wund- und Hautbehandlung    | 2      | 2      | 2      | 2      | 2      | 2      | 2      | 2      |             |
| Atmung                      | 3      | 3      | 3      | 3      | 3      | 3      | 3      | 3      |             |
| Summe pro Tag:              | 17     | 17     | 17     | 17     | 17     | 17     | 17     | 17     | Gesamtsumme |

PKMS-F-Matrix

| Leistungsbereich PKMS-F | 1. Tag | 2. Tag | 3. Tag | 4. Tag | 5. Tag | 6. Tag | 7. Tag | 8. Tag |  |
|-------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--|
| Körperpflege            | 2      | 2      | 2      | 2      | 2      | 2      | 2      | 2      |  |

|                             |    |    |    |    |    |    |    |    |             |
|-----------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|-------------|
| Ernährung                   | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  |             |
| Ausscheidung                | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  |             |
| Bewegen/Lagern/Mobilisation | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  |             |
| Kommunizieren/Beschäftigen  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  |             |
| Wund- und Hautbehandlung    | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  |             |
| Atmung                      | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  |             |
| Summe pro Tag:              | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | Gesamtsumme |

Aus der Summe der Aufwandspunkte des PKMS (in der entsprechenden Altersklasse) ergibt sich der entsprechende OPS-Kode aus dem Bereich 9-20.

Abkürzungsverzeichnis

|       |   |
|-------|---|
| ASE   | Atemstimulierende Einreibung                              |
| BMI   | Body-Mass-Index   |
| DNQP  | Deutsches Netzwerk für Qualitätsentwicklung in der Pflege |
| FIM   | Functional Independence Measure™                          |
| GKW   | Ganzkörperwaschung  |
| IMC   | Intermediate Care   |
| MMSE  | Mini Mental State Examination                             |
| MRP   | Motor relearning programme                                |
| NDT   | Neuro-Developmental Treatment                             |
| PPR   | Pflege-Personalregelung                                   |
| tägl. | täglich   |

# 1. PKMS-E für Erwachsene ab dem Beginn des 19. Lebensjahres

**Hinweise:** Es gibt folgende Gründe bei den Erwachsenen, die in den Tabellen zu den Leistungsbereichen weiter spezifiziert werden:

- G1 Qualitative Bewusstseinsveränderung
- G2 Quantitative Bewusstseinsveränderung
- G3 Beeinträchtigte Anpassung
- G4 Extreme Schmerzzustände/Lebenskrise
- G5 Immobilität
- G6 Beeinträchtigte Geh- und Transferfähigkeit
- G7 Beeinträchtigte Mobilität/körperliche Einschränkung
- G8 Beeinträchtigtetes Schlucken
- G9 Veränderte/beeinträchtigte Ausscheidung
- G10 bis G12 Weitere Gründe

Die Nummerierung der Gründe ist bei den Erwachsenen nicht fortlaufend oder nicht vollständig angegeben, weil nicht jeder Grund in jedem Leistungsbereich berücksichtigt wird.

## 1.1. Allgemeine Pflege

### Mindestmerkmale: Leistungsbereich A: Körperpflege (Altersgruppe E: 3 Punkte)

Die Unterstützung bei der Körperpflege ist hochaufwendig und geht **deutlich** über das normale Maß einer vollen Übernahme der Körperpflege (Körperwaschung, Haut-, Haar-, Mundpflege) hinaus (vgl. PPR-E Stufe A3).

| Es liegt mindestens einer der Gründe für eine hochaufwendige Pflege vor: |   |
|--|---|
| G1   | <p><b>Abwehrverhalten/Widerstände bei der Körperpflege</b><br/> <u>Kennzeichen:</u> Setzt (Mobilisierungs-)Maßnahmen bei der Körperpflege Widerstände entgegen; schreit, schlägt, beschimpft das Pflegepersonal bei der Ganzkörperwaschung, lehnt die Körperpflege verbal/nonverbal ab</p> <p><b>ODER</b></p> <p><b>Ablauf der Körperpflege ist dem Patienten nicht bekannt</b><br/> <u>Kennzeichen:</u> Unfähigkeit, die Körperpflege selbstständig und strukturiert durchzuführen; Trugwahrnehmungen, Gebrauchsgegenstände der Körperpflege können nicht adäquat eingesetzt werden, fehlende Eigeninitiative, die Körperpflege durchzuführen</p> <p><b>ODER</b></p> <p><b>Schwere kognitive Funktionseinschränkung (ICD-10-GM-Kode aus U51.2-)</b><br/>                     Erweiterter Barthel-Index 0-15 Punkte oder kognitiver FIM 5-10 Punkte oder MMSE 0-16 Punkte liegt vor</p> |
| G4   | <p><b>Extreme Schmerzzustände, die sich auf die Körperpflegeaktivitäten auswirken</b><br/> <u>Kennzeichen:</u> Stöhnt, weint, jammert, grimassiert, wehrt ab bei der Körperpflege, äußert verbal stärkste Schmerzen</p>   |
| G5   | <p><b>Verlust der Fähigkeit, den Positionswechsel im Bett durchzuführen</b><br/> <u>Kennzeichen:</u> Fehlende Fähigkeit, sich selbstständig im Bett zu drehen, aktiv zu verrutschen, aufzusetzen</p> <p><b>UND ein vorliegender Erschwernisfaktor:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• mindestens 3 unterschiedliche Zu- und/oder Ableitungssysteme (inkl. Beatmung)</li> <li>• BMI von mindestens 35 kg/m<sup>2</sup></li> <li>• krankheitsbedingte Risiken wie Wirbelsäuleninstabilität</li> <li>• Extensionsbehandlung und/oder Behandlung mit Körpergipsschale, die eine extreme Bewegungseinschränkung mit sich bringen</li> <li>• Rumpforthese/Fixateur/Armaduktionschiene bei Querschnittlähmung</li> <li>• Prothese/Orthese der unteren Extremität(en)/Stützkorsett/Rumpfwickel</li> </ul>   |



|     |   |
|-----|---|
|     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ruhigstellung/Fehlen von mindestens zwei Extremitäten</li> <li>• ausgeprägte Spastik/Kontraktur/Rumpfataxie</li> <li>• ausgeprägte Lähmung (Hemiplegie/halbseitige Unfähigkeit, die Extremitäten selbstständig zu bewegen, Paraplegie/-parese, Tetraplegie/-parese)</li> <li>• fehlende Kraft zur Eigenbewegung im Rumpf und Beckenbereich</li> <li>• mindestens 3 sekundär heilende Wunden (z.B. Dekubitus Grad/Kategorie 3) und/oder großflächige Wunde(n) (<math>\geq 40 \text{ cm}^2</math>)</li> </ul>                          |
| G7  | <p><b>Volle Abhängigkeit bei der Körperpflege bei bestehender erheblicher Beeinträchtigung der Atemsituation und/oder Herz-Kreislauf-Situation</b><br/>                 Kann/darf sich bei verminderter/instabiler Herz-/Kreislauf- und/oder Atemsituation bei der Körperpflege nicht anstrengen, Belastungsintoleranz bei der Körperpflege</p>   |
| G9  | <p><b>Starkes Schwitzen und/oder Erbrechen und/oder Einnässen/-stuhlen und/oder Kotschmierer/-essen</b>, das eine(n) Wäschewechsel/Körperpflege erfordert</p>   |
| G10 | <p><b>Anlässe für eine therapeutische Ganzkörperwaschung bei einem Selbstfürsorgedefizit, Körperpflege in Verbindung mit einem der aufgeführten Punkte:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• beeinträchtigte Orientierung/Wahrnehmung</li> <li>• pathologische Bewegungsabläufe, Freezing (motorische Blockade)</li> <li>• vorhandene Spastik, Rumpfataxie</li> <li>• <b>ausgeprägte Fatigue in der schwersten Ausprägung entsprechend Assessment</b></li> </ul>  |
| G11 | <p><b>Volle Abhängigkeit bei der Körperpflege</b><br/> <u>Kennzeichen:</u> Fehlende Fähigkeit, den Körper selbstständig zu waschen, abzutrocknen und die Mund-, Haar-, Hautpflege durchzuführen.<br/> <b>UND ein Grund für hohen pflegerischen Aufwand:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pflegemaßnahmen im Rahmen der (Umkehr-)Isolation <b>ODER</b></li> <li>• massive Veränderungen der Mundschleimhaut <b>ODER</b></li> <li>• hohes Pneumonierisiko ermittelt durch systematische Einschätzung <b>ODER</b></li> <li>• aufwendiges Tracheostoma</li> </ul> |
| G12 | <p><b>Tetraplegie mit fehlender Körperbalance/fehlender Rumpfstabilität</b><br/> <u>Kennzeichen:</u> kippt beim Sitzen zur Seite/nach vorne</p>   |

| Pflegeinterventionen sind: (Die zugehörigen Gründe sind in der ersten Spalte aufgeführt) |    |  |
|--|----|--|
| G1<br>G5<br>G7   | A1 | <p><b>Maßnahmen zum Erlernen/Wiedererlangen/zur Motivation einer selbstständigen Körperpflege und/oder Anleitung/Aktivierung zur Körperpflege</b><br/>                 In der Pflegedokumentation sind die individuellen pflegerischen Zielsetzungen der Maßnahmen auszuweisen, ebenso die auf den Patienten abgestimmte Vorgehensweise. ✍</p>   |
| G9   | A2 | <p><b>Mehrfachwaschungen:</b> Durchführung von Waschungen in voller Übernahme 4 x tägl., davon mindestens 2 Ganzkörperwaschungen</p>   |
| G1<br>G4<br>G10  | A3 | <p><b>Pflegeindikationsgerechte therapeutische Ganzkörperpflege nach folgenden Konzepten:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• NDT-Konzept (Neuro-developmental Treatment)</li> <li>• MRP (Motor Relearning Programme)</li> <li>• Bobath-Konzept</li> <li>• Bag-bath/Towelbath</li> <li>• Basalstimulierende GWK, z.B. beruhigende/belebende</li> <li>• GWK nach dem Aktivitas-Konzept</li> <li>• Gespürte Interaktionstherapie nach Affolter</li> <li>• andere neurologische, rehabilitative Konzepte oder Konzepte aus psychologischer Perspektive zur Ganzkörperwaschung ✍</li> </ul> |
| G4<br>G5<br>G7   | A4 | <p><b>Ganzkörperwaschung mit zwei Pflegepersonen pflegfachlich erforderlich</b></p>  |
| G11  | A5 | <p><b>Volle Übernahme der Ganzkörperwaschung</b><br/> <b>UND</b> Übernahme der speziellen/therapeutischen Mundpflege mindestens 4 x tägl. <b>UND</b> (ASE (atemstimulierende Einreibung) mindestens 1 x tägl. <b>ODER</b> Atemübungen mindestens 4 x tägl. <b>ODER</b> Atemübungen mit Atemtrainer mindestens 4 x tägl.) <b>UND</b></p>  |

|     |           |  |
|-----|-----------|--|
|     |           | (volle Übernahme beim mindestens 2 x tägl. An- und Auskleiden <b>ODER</b> mindestens 1 x tägl. Anziehtraining, Anleitung zum selbstständigen Umkleiden)  |
| G11 | <b>A6</b> | <b>Volle Übernahme der Ganzkörperwaschung</b><br><b>UND</b> mindestens 8 x tägl. Maßnahmen im Rahmen eines aufwendigen <b>Tracheostomamanagements</b> (hierzu zählen eine oder mehrere Maßnahmen wie z.B. Verbinden, Absaugen, Wechseln, Spülen) |
| G11 | <b>A7</b> | <b>Volle Übernahme der Ganzkörperwaschung</b><br><b>UND</b> Maßnahmen zur Infektionsprophylaxe bei <b>(Umkehr-)/Schutzisolation</b> , beim <b>Betreteten/Verlassen des Zimmers</b>   |
| G12 | <b>A8</b> | <b>Volle Übernahme der Ganzkörperwaschung UND An- und Auskleiden 2 x tägl.</b>   |

## Mindestmerkmale: Leistungsbereich B: Ernährung

(Altersgruppe E: 4 Punkte)

Die Unterstützung bei Nahrungs-/Flüssigkeitszufuhr ist hochaufwendig und geht **deutlich** über das normale Maß einer vollen Übernahme der Nahrungs-/Flüssigkeitszufuhr hinaus (vgl. PPR-E Stufe A3). Bei diesem Leistungsmerkmal ist es wichtig zu beachten, dass die zutreffenden Interventionen bei allen Nahrungs-/Flüssigkeitsaufnahmen des Patienten (mindestens 4 Mahlzeiten) durchzuführen sind.

| Es liegt mindestens einer der Gründe für eine hochaufwendige Pflege vor: |  |
|--|--|
| G1   | <p><b>Kontinuierliche/massive Nahrungsverweigerung</b>, Risiko der Mangelernährung<br/><u>Kennzeichen:</u> Schiebt angebotene Nahrung weg, lehnt Nahrung verbal/nonverbal ab, fehlende(r) Wille/Einsicht, Nahrung zu sich zu nehmen, Mundschluss, Abwenden des Kopfes, Wegschlagen der Nahrung beim Versuch der Nahrungsverabreichung, extrem langsames Essen als Strategie der verminderten Nahrungsaufnahme, schluckt den Nahrungsbrei nicht selbstständig, Ausspucken von Nahrung</p> <p><b>ODER</b></p> <p><b>Massives Verkennen der Nahrungssituation</b>, Risiko der Mangelernährung<br/><u>Kennzeichen:</u> Fehlender Impuls zur Nahrungsaufnahme, kann Aufforderungen/ Erklärungen im Zusammenhang mit der Nahrungsaufnahme nicht verstehen, Trugwahrnehmungen, schluckt den Nahrungsbrei nicht selbstständig</p> <p><b>ODER</b></p> <p><b>Schwere kognitive Funktionseinschränkung (ICD-10-GM-Kode aus U51.2-)</b><br/>Erweiterter Barthel-Index 0-15 Punkte oder kognitiver FIM 5-10 Punkte oder MMSE 0-16 Punkte liegt vor</p>  |
| G2   | <p><b>Massiv verlangsamte/erschwerzte Nahrungsaufnahme bei quantitativen Bewusstseinsveränderungen</b><br/><u>Kennzeichen:</u> Zeitverzögerte Reaktion auf Ansprache, schläft während der Nahrungsverabreichung immer wieder ein, Verlust der Fähigkeit, Nahrung selbstständig aufzunehmen</p>   |
| G5   | <p><b>Unfähigkeit, eine Sitzposition bei der Nahrungsaufnahme einzunehmen</b><br/><u>Kennzeichen:</u> Fehlende Fähigkeit, selbstständig in die Sitzposition zu gelangen, rutscht im Bett/Rollstuhl nach unten, asymmetrische Sitzhaltung, kippt beim Sitzen nach vorne (instabile Sitzhaltung)</p> <p><b>UND ein vorliegender Erschwerisfaktor:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• mindestens 3 unterschiedliche Zu- und/oder Ableitungssysteme (inkl. Beatmung)</li> <li>• BMI von mindestens 35 kg/m<sup>2</sup></li> <li>• krankheitsbedingte Risiken wie Wirbelsäuleninstabilität</li> <li>• Extensionsbehandlung und/oder Behandlung mit Körpergipsschale, die eine extreme Bewegungseinschränkung mit sich bringen</li> <li>• Rumpforthese/Fixateur/Armabduktionsschiene bei Querschnittlähmung</li> <li>• Prothese/Orthese der unteren Extremität(en)/Stützkorsett/Rumpfwickel</li> <li>• Ruhigstellung/Fehlen von mindestens zwei Extremitäten</li> <li>• ausgeprägte Spastik/Kontraktur/Rumpfataxie</li> <li>• ausgeprägte Lähmung (Hemiplegie/halbseitige Unfähigkeit, die Extremitäten selbstständig zu bewegen, Paraplegie/-parese, Tetraplegie/-parese )</li> </ul> |

|     |  |
|-----|--|
|     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• fehlende Kraft zur Eigenbewegung im Rumpf und Beckenbereich</li> <li>• mindestens 3 sekundär heilende Wunden (z.B. Dekubitus Grad/Kategorie 3) und/oder großflächige Wunde(n) (<math>\geq 40 \text{ cm}^2</math>)</li> </ul>  |
| G6  | <p><b>Fehlende Fähigkeit, sich zur Nahrungsaufnahme an den Tisch zu setzen</b><br/> <u>Kennzeichen:</u> Schwere Beeinträchtigung, von liegender Körperposition zum Sitzen zu gelangen <b>UND</b> vom Sitzen zum Stand zu gelangen <b>UND</b> erhebliche Beeinträchtigung des Gehens auf ebener Fläche wie: Unfähigkeit/Unsicherheit, das Körpergewicht im Stand selbstständig zu tragen, Veränderungen des Gangbildes</p>  |
| G8  | <p><b>Kau-/Schluckstörungen mit starken Auswirkungen auf die Nahrungsaufnahme</b><br/> <u>Kennzeichen:</u> Hustet nach dem Schlucken, Nahrungsreste verbleiben nach dem Schlucken in der Wangentasche, Zungenstoß, Gefühl, dass Nahrung im Schlund hängen bleibt, Regurgitation von Speisebrei, veränderte Schluckphasen, inkompletter/fehlender Lippen-/Mundschluss, pathologische Kau-/Kieferbewegung, herabgesetzte Sensibilität im Mund- und Rachenbereich, beeinträchtigter Schluckreflex, Funktionsstörung der Kehlkopfhebung, Nahrungsreste dringen aus dem Tracheostoma</p>  |
| G10 | <p><b>Vorliegende schwere Mangelernährung</b><br/> <u>Kennzeichen:</u> Gewichtsverlust größer 5% innerhalb von 1 Monat, BMI kleiner 18,5 kg/m<sup>2</sup> bei Erwachsenen bis 65 Jahre und kleiner 20 kg/m<sup>2</sup> bei Erwachsenen über 65 Jahre, Sarkopenie, hervortretende Knochen</p>   |
| G11 | <p><b>Fehlende Fähigkeit, selbstständig Nahrung/Flüssigkeit aufzunehmen, da die Abläufe der Nahrungsaufnahme nicht bekannt sind</b><br/> <u>Kennzeichen:</u> Kann die Gebrauchsgegenstände zur Nahrungsaufnahme nicht nutzen<br/>                 ODER<br/> <b>Massive Bewegungsstörung, welche die selbstständige Nahrungs-/Flüssigkeitsaufnahme verhindert</b><br/> <u>Kennzeichen:</u> ausgeprägter Tremor, Zahnradphänomen, Freezing, supranukleare Blickparese<br/>                 ODER<br/> <b>Massive Bewegungseinschränkung beider Arme, welche eine volle Abhängigkeit bei der Nahrungs-/Flüssigkeitsaufnahme zur Folge hat</b><br/> <u>Kennzeichen:</u> (Gips-)Verbände und/oder Schienungen beider Arme mit Händen, (Gips-)Verbände und/oder Schienungen der Arme über die Ellenbogengelenke und/oder Schultergelenke hinweg</p> |
| G12 | <p><b>Volle Abhängigkeit bei der Nahrungs- und Flüssigkeitsaufnahme bei Tetraplegie</b>, die ein häufiges Angebot von Nahrung und Flüssigkeit erfordert<br/> <u>Kennzeichen:</u> Kann keine Nahrung selbstständig in den Mund nehmen, zum Mund führen <b>UND</b> kann die Flüssigkeit nicht mit dem Trinkhalm/anderen Hilfsmitteln selbstständig aufnehmen</p>   |

|   |           |  |
|---|-----------|--|
| <b>Pflegeinterventionen sind:</b> (Die zugehörigen Gründe sind in der ersten Spalte aufgeführt) |           |  |
| G1<br>G2<br>G10<br><b>G11</b><br>G12  | <b>B1</b> | <p><b>Volle Übernahme der Nahrungsverabreichung und/oder Anleitung/Aktivierung zur Nahrungsaufnahme</b> (mindestens 4 Mahlzeiten oder mindestens 7 x tägl. Snacks/Zwischenmahlzeiten)<br/> <b>UND</b> mindestens <b>7 orale Flüssigkeitsverabreichungen</b> zu unterschiedlichen Zeitpunkten bei einer Gesamttagesmenge von mindestens <b>1500 ml gemäß Flüssigkeitsprotokoll</b> ☞<br/> <b>ODER</b> mindestens <b>9 orale Flüssigkeitsverabreichungen</b> zu unterschiedlichen Zeitpunkten bei einer Gesamttagesmenge von mindestens <b>1000 ml gemäß Flüssigkeitsprotokoll</b> ☞<br/> <b>ODER</b> mindestens <b>12 orale Flüssigkeitsverabreichungen</b> schluckweise/teelöffelweise zu unterschiedlichen Zeitpunkten bei einer Gesamtmenge von mindestens <b>800 ml gemäß Flüssigkeitsprotokoll</b> ☞</p> |
| G5<br>G6  | <b>B3</b> | <p><b>Volle Übernahme der Nahrungsverabreichung und/oder Anleitung/Aktivierung zur Nahrungsaufnahme (mindestens 4 Mahlzeiten)</b><br/> <b>UND</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• aufwendiger Transfer in den Rollstuhl/auf den Stuhl <b>UND/ODER</b></li> <li>• aufwendiges Anlegen von Stützkorsett/-hose/Orthese/Rumpfwickel <b>UND/ODER</b></li> </ul>  |

|                        |           |  |
|------------------------|-----------|--|
|                        |           | <ul style="list-style-type: none"> <li>aufwendiges Aufsetzen im Bett in den stabilen Sitz in Neutralstellung, stabilen Sitz nach Bobath, Querbettsitz nach Bobath oder asymmetrischen Sitz nach Bobath an der Bettkante bei Hemi-, Para- oder Tetraplegie</li> </ul>   |
| G1<br>G8<br>G11<br>G12 | <b>B4</b> | <p><b>Trink- und Esstraining nach individuell aufgestellter Maßnahmenplanung (mindestens 4 Mahlzeiten) bei jeder Mahlzeit.</b><br/>Die Maßnahmenplanung ist explizit zu dokumentieren ✎.</p> <p>Maßnahmen können sein:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Anleitung zum Schlucken/Schlucktechniken</li> <li>Einüben kompensatorischer Maßnahmen</li> <li>Unterstützung bei der Kopf-/Kiefer-/Lippenkontrolle</li> <li>Einüben von physiologischen Bewegungsabläufen bei der Nahrungsaufnahme durch z.B. passives Führen der Hand bei der Nahrungsaufnahme</li> <li>Fazilitation/Inhibition von Bewegungsabläufen/des Schluckaktes</li> <li>Einüben von Essritualen</li> <li>orale/basale Stimulation ✎ vorbereitend auf die Nahrungsverabreichung und/oder zur Förderung des Schluckreflexes und/oder Einüben von Kompensationsmechanismen beim Schlucken vor/während jeder Mahlzeit <b>UND</b> anschließender Unterstützung/Anleitung zur Nahrungsaufnahme</li> </ul> |
| G2<br>G8<br>G10<br>G12 | <b>B5</b> | <p><b>Bolusapplikation von Sondennahrung, mindestens 7 Boli tägl.</b> von mindestens 100 ml Sondennahrung je Bolus, portionsweise über eine großvolumige Spritze verabreicht</p>   |

## Mindestmerkmale: Leistungsbereich C: Ausscheidung

(Altersgruppe E: 2 Punkte)

Die pflegerische Unterstützung geht bei der Ausscheidung **deutlich** über das normale Maß der vollen Übernahme/besonderen Leistungen bei der Ausscheidungsunterstützung hinaus.

| Es liegt mindestens einer der Gründe für eine hochaufwendige Pflege vor: |   |
|--|---|
| G1   | <p><b>Verkennt die Ausscheidungssituation infolge massiver kognitiver Beeinträchtigungen</b><br/><u>Kennzeichen:</u> Trugwahrnehmungen, ins Zimmer urinieren, Kotschmier/-essen, versteckt Ausscheidungen, kennt die normalen Abläufe nicht, die zur Ausscheidung auf der Toilette erforderlich sind</p> <p><b>ODER</b><br/><b>Schwere kognitive Funktionseinschränkung (ICD-10-GM-Kode aus U51.2-)</b><br/>Erweiterter Barthel-Index 0-15 Punkte oder kognitiver FIM 5-10 Punkte oder MMSE 0-16 Punkte liegt vor</p>   |
| G4   | <p><b>Extreme Schmerzzustände bei voller Unterstützung im Rahmen der Ausscheidungsaktivitäten</b><br/><u>Kennzeichen:</u> Stöhnt, weint, jammert, grimassiert, wehrt ab beim Lagern/Mobilisieren, äußert verbal stärkste Schmerzen</p>  |
| G5   | <p><b>Unfähigkeit, das Gesäß zum Unterschieben der Bettschüssel/des Steckbeckens anzuheben</b><br/><u>Kennzeichen:</u> Fehlende Fähigkeit, eine Brücke zu machen oder sich auf die Seite zu drehen,<br/><b>UND ein vorliegender Erschwernisfaktor:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>mindestens 3 unterschiedliche Zu- und/oder Ableitungssysteme (inkl. Beatmung)</li> <li>BMI von mindestens 35 kg/m<sup>2</sup></li> <li>krankheitsbedingte Risiken wie Wirbelsäuleninstabilität</li> <li>Extensions- und/oder Behandlung mit Körpergipsschale, die eine extreme Bewegungseinschränkung mit sich bringen</li> <li>Rumpforthese/Fixateur/Armabduktionsschiene bei Querschnittlähmung</li> <li>Prothese/Orthese der unteren Extremität(en)/Stützkorsett/Rumpfwickel</li> <li>Ruhigstellung/Fehlen von mindestens zwei Extremitäten</li> <li>ausgeprägte Spastik/Kontraktur/Rumpfataxie</li> </ul> |


|     |  |
|-----|--|
|     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• ausgeprägte Lähmung (Hemiplegie/halbseitige Unfähigkeit, die Extremitäten selbstständig zu bewegen, Paraplegie/-parese, Tetraplegie/-parese )</li> <li>• fehlende Kraft zur Eigenbewegung im Rumpf und Beckenbereich</li> <li>• mindestens 3 sekundär heilende Wunden (z.B. Dekubitus Grad/Kategorie 3) und/oder großflächige Wunde(n) (<math>\geq 40 \text{ cm}^2</math>)</li> </ul>                                 |
| G6  | <p><b>Fehlende Fähigkeit, selbstständig auf die Toilette zu gehen oder mit dem Rollstuhl zur Toilette zu fahren</b><br/> <u>Kennzeichen:</u> Schwere Beeinträchtigung, von liegender Körperposition zum Sitzen zu gelangen <b>UND</b> vom Sitzen zum Stand zu gelangen, <b>UND</b> erhebliche Beeinträchtigung des Gehens auf ebener Fläche wie Unfähigkeit/Unsicherheit, das Körpergewicht im Stand selbstständig zu tragen, Veränderungen des Gangbildes</p> |
| G9  | <p><b>Vorliegen einer Harninkontinenz</b><br/> <u>Kennzeichen:</u> für die verschiedenen Inkontinenzformen sind dem Expertenstandard (DNQP aktuelle Ausgabe) zu entnehmen und zu dokumentieren ☞</p>   |
| G10 | <p><b>Veränderte Miktions-/Defäkationsfrequenz und Beeinträchtigung in der Selbstständigkeit der Miktion/Defäkation</b><br/> <u>Kennzeichen:</u> Fehlende Fähigkeit, selbstständig zur Toilette zu gehen, den Toilettenstuhl , die Bettschüssel/das Steckbecken/die Urinflasche selbstständig zu benutzen</p>  |
| G11 | <p><b><u>Volle Abhängigkeit bei der Ausscheidung und UND</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Ausgeprägte Obstipation</b> oder andere Gründe, die einen <b>Einlauf UND/ODER rektales Ausräumen erfordern</b><br/> <b>ODER</b></li> <li>• <b><u>Pflegemaßnahmen im Rahmen der (Umkehr-)Isolation</u></b></li> </ul>  |
| G12 | <p><b>Neurogene Darmfunktionsstörungen</b>, die bei Paraplegie/-parese oder Tetraplegie/-parese ein spezielles Darmmanagement erfordern</p>  |

|   |           |  |
|---|-----------|--|
| <b>Pflegeinterventionen sind:</b> (Die zugehörigen Gründe sind in der ersten Spalte aufgeführt) |           |  |
| G1<br>G4<br>G6  | <b>C1</b> | <b>Volle Unterstützung bei der Ausscheidung mit Transfer auf die Toilette mindestens 4 x tägl.</b>   |
| G9  | <b>C2</b> | <p>Unterstützung bei der Ausscheidung und geeignete Maßnahmen zur Kontinenzförderung entsprechend dem nationalen Expertenstandard (DNQP aktuelle Ausgabe); hierzu gehören ☞:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• differenzierte Einschätzung der Kontinenzsituation</li> <li>• Planung der Maßnahmen zum Erhalt oder Erreichen des angestrebten Kontinenzprofils</li> <li>• Durchführung der Maßnahmen entsprechend der Maßnahmenplanung</li> </ul>   |
| G4<br>G5<br>G6<br>G10<br>G11  | <b>C3</b> | <p><b>Volle Unterstützung bei der Ausscheidung</b> (mindestens 4 x tägl.)<br/> Hierzu zählen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ausscheidungsunterstützung auf der Toilette/dem Toilettenstuhl <b>UND/ODER</b></li> <li>• Ausscheidungsunterstützung im Bett mit z.B. Steckbecken <b>UND/ODER</b></li> <li>• intermittierender Fremd-Katheterismus <b>UND/ODER</b></li> <li>• Wechsel von Stomabeuteln</li> </ul> <p><b>UND einer der zusätzlichen Leistungsaspekte</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 x tägl. digitales rektales Ausräumen und/oder 1 x tägl. Reinigungseinlauf oder Irrigation</li> <li>• erhöhte Frequenz der Ausscheidungsunterstützung: zusätzlich 3 weitere Unterstützungen bei der Ausscheidung</li> <li>• intermittierender Fremd-Katheterismus zusätzlich 1 x tägl.</li> <li>• volle Übernahme der Ausscheidungsunterstützung mit 2 Pflegepersonen mindestens 1 x tägl.</li> </ul> |
| G12   | <b>C4</b> | <p><b>Volle Unterstützung bei der Ausscheidung durch</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Stuhlausscheidung im Bett mit aufwendiger Positionierung des Patienten durch stabilisierende Lagerungsmaßnahmen <b>ODER</b> Transfer auf den Toilettenstuhl <b>UND</b></li> </ul>  |

|  |   |
|--|---|
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Übernahme des Darmmanagements durch intermittierendes digitales Stimulieren, Kolonmassage</li> </ul> |
|--|---|

## Mindestmerkmale: Leistungsbereich D: Bewegen/Lagern/Mobilisation/Sicherheit (Altersgruppe E: 3 Punkte)

Die Maßnahmen im Bereich Bewegen/Lagern/Mobilisation/Sicherheit sind hochaufwendig und gehen **deutlich** über das normale Maß der vollen Übernahme im Bereich Bewegen/Lagern/Mobilisation/Sicherheit hinaus.

| Es liegt mindestens einer der Gründe für eine hochaufwendige Pflege vor: |   |
|--|---|
| G1   | <p><b>Abwehrverhalten/Widerstände beim Lagern/Mobilisieren</b><br/> <u>Kennzeichen:</u> Setzt (Mobilisierungs-)Maßnahmen Widerstände entgegen; schreit, schlägt, beschimpft das Personal bei der Lagerung, lehnt die Lagerungs-/Mobilisierungsmaßnahmen verbal/nonverbal ab<br/> <b>ODER</b><br/> <b>Schwere kognitive Funktionseinschränkung (ICD-10-GM-Kode aus U51.2-)</b><br/>                     Erweiterter Barthel-Index 0-15 Punkte oder kognitiver FIM 5-10 Punkte oder MMSE 0-16 Punkte liegt vor</p>  |
| G4   | <p><b>Extreme Schmerzzustände beim Lagern/Mobilisieren</b><br/> <u>Kennzeichen:</u> Stöhnt, weint, jammert, grimassiert, wehrt ab beim Lagern/Mobilisieren, äußert verbal stärkste Schmerzen</p>  |
| G5   | <p><b>Verlust der Fähigkeit, den Positionswechsel im Bett durchzuführen</b><br/> <u>Kennzeichen:</u> Fehlende Fähigkeit, sich selbstständig im Bett zu drehen, aktiv zu verrutschen, aufzusetzen<br/> <b>UND ein vorliegender Erschwernisfaktor:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• mindestens 3 unterschiedliche Zu- und/oder Ableitungssysteme (inkl. Beatmung)</li> <li>• BMI von mindestens 35 kg/m<sup>2</sup></li> <li>• krankheitsbedingte Risiken wie Wirbelsäuleninstabilität</li> <li>• Extensions- und/oder Behandlung mit Körpergipsschale, die eine extreme Bewegungseinschränkung mit sich bringen</li> <li>• Rumpforthese/Fixateur/Armabduktionsschiene bei Querschnittlähmung</li> <li>• Prothese/Orthese der unteren Extremität(en)/Stützkorsett/Rumpfwickel</li> <li>• Ruhigstellung/Fehlen von mindestens zwei Extremitäten</li> <li>• ausgeprägte Spastik/Kontraktur/Rumpfataxie</li> <li>• ausgeprägte Lähmung (Hemiplegie/halbseitige Unfähigkeit, die Extremitäten selbstständig zu bewegen, Paraplegie/-parese, Tetraplegie/-parese)</li> <li>• fehlende Kraft zur Eigenbewegung im Rumpf und Beckenbereich</li> <li>• mindestens 3 sekundär heilende Wunden (z.B. Dekubitus Grad/Kategorie 3) und/oder großflächige Wunde(n) (<math>\geq 40 \text{ cm}^2</math>)</li> <li>• <b>Pflegemaßnahmen im Rahmen der (Umkehr-)Isolation</b></li> </ul> |
| G6   | <p><b>Fehlende Fähigkeit, einen Transfer durchzuführen UND selbstständig zu gehen</b><br/> <u>Kennzeichen:</u> Schwere Beeinträchtigung, von liegender Körperposition zum Sitzen zu gelangen <b>UND</b> vom Sitzen zum Stand zu gelangen, <b>UND</b> erhebliche Beeinträchtigung des Gehens auf ebener Fläche wie Unfähigkeit/Unsicherheit, das Körpergewicht im Stand selbstständig zu tragen, Veränderungen des Gangbildes</p>  |
| G10  | <p><b>Hohes Dekubitusrisiko</b><br/> <u>Kennzeichen:</u> hohes Dekubitusrisiko durch systematische Einschätzung nach aktuellem nationalen Expertenstandard des DNQP </p>   |
| G11  | <p><b>Weglaufverhalten/Hinlauffendenz</b><br/> <u>Kennzeichen:</u> Verlässt die Station/das Zimmer ständig, findet nicht mehr in das Zimmer zurück, Umtriebigeit und psychomotorische Unruhe<br/> <b>ODER</b><br/> <b>hohes Selbstgefährdungs-/Selbstverletzungsrisiko</b><br/> <u>Kennzeichen:</u> Trugwahrnehmungen, erkennt Gefahren nicht, kann selbstgefährdende Situationen nicht einschätzen, steht trotz hoher Sturzgefährdung ohne Unterstützung selbstständig auf, Selbstverletzungsrisiko durch fehlende Lebensperspektive</p>   |

| Pflegeinterventionen sind: (Die zugehörigen Gründe sind in der ersten Spalte aufgeführt) |    |  |
|--|----|--|
| G10  | D1 | <b>Lagerungswechsel/Positionswechsel und/oder Mobilisation mindestens 12 x tägl.</b> (davon maximal 4 Mikrolagerungen), Dekubitusprophylaxe, therapeutische Lagerung ☞   |
| G1<br>G4<br>G5   | D2 | <b>Mindestens 8 x tägl. Lagerungswechsel und/oder Mobilisation, davon mindestens 4 x tägl. mit 2 Pflegepersonen (ohne Mikrolagerung) ☞</b><br><b>ODER:</b><br><b>Mindestens 4 x tägl. Lagerungswechsel und/oder Mobilisation mit mindestens 3 Pflegepersonen (nur bei BMI von mindestens 40 kg/m<sup>2</sup>) ☞</b>  |
| G1<br>G5<br>G6   | D4 | <b>Aufwendige Mobilisation aus dem Bett</b><br><b>UND</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Gehtraining unter Anwendung von Techniken wie Fazilitation, Inhibition, Kinästhetik <b>ODER</b></li> <li>Gehtraining nach verschiedenen therapeutischen Konzepten wie NDT, MRP, Bobath <b>ODER</b></li> <li>Gehtraining mit Gehhilfen wie Unterarmgehstützen, verschiedene Gehwagen <b>ODER</b></li> <li>aufwendiges Anlegen von Prothese/Orthese/Stützkorsett/Rumpfwickel vor/nach der Mobilisation <b>ODER</b></li> <li>mindestens 4 x tägl. Spastik des Patienten lösen und Anbahnung normaler Bewegungsabläufe durch Fazilitation, Inhibition mindestens 2 x tägl.</li> </ul> |
| G5<br>G6<br>G10  | D5 | <b>Lagerungs-/Positionswechsel mindestens 7 x tägl.</b> (keine Mikrolagerungen)<br><b>UND</b> eine der aufgeführten <b>zusätzlichen Aktivitäten:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Mobilisation mindestens 2 x tägl. in den Roll-/Lehnstuhl <b>ODER</b></li> <li>ausgiebige Kontrakturenprophylaxe an allen gefährdeten großen Gelenken mindestens 1 x tägl. <b>UND</b> Thromboseprophylaxe durch Anlegen eines medizinischen Thromboseprophylaxestrumpfes <b>ODER</b> Kompressionsverbandes <b>ODER</b></li> <li><b>Pflegemaßnahmen zur Infektionsprophylaxe bei (Umkehr-)Isolation</b></li> </ul>   |
| G11  | D6 | <b>Mindestens 4 x tägl. Suchen und/oder Rückbegleiten des Patienten</b> auf die Station/in das Zimmer<br><b>ODER</b><br><b>aufwendige Sicherheitsmaßnahmen</b> zur Verhinderung von Selbst- oder Fremdgefährdung ☞   |

## Mindestmerkmale: Leistungsbereich E:

### Kommunizieren/Beschäftigen

(Altersgruppe E: 1 Punkt)

**Deutlicher Mehraufwand** im Leistungsbereich Kommunizieren/Beschäftigen (**mindestens 30 Minuten oder 2 x 15 Minuten pro Tag, Ausnahmen sind in den Pflegeinterventionen formuliert**) mit den Patienten und/oder Angehörigen in den Bereichen Kompetenzerwerb zur Sicherstellung der Therapie und/oder zur situativen Krisenbewältigung sowie Sekundärprävention als normalerweise erforderlich. Die kommunikativen Pflegemaßnahmen werden **nicht im Rahmen der Erbringung anderer Pflegeleistungen erbracht.**

| Es liegt mindestens einer der Gründe für eine hochaufwendige Pflege vor: |   |
|--|---|
| G1   | <b>Massive Beeinträchtigung der Informationsverarbeitung</b><br><u>Kennzeichen:</u> Neue Informationen werden wieder vergessen, Konzentrations-/Wahrnehmungsschwierigkeiten, reduzierte Aufmerksamkeitsspanne, Überforderung<br><b>ODER</b><br><b>Schwere kognitive Funktionseinschränkung (ICD-10-GM-Kode aus U51.2-)</b><br><b>Erweiterter Barthel-Index 0-15 Punkte oder kognitiver FIM 5-10 Punkte oder MMSE 0-16 Punkte liegt vor.</b> |
| G3   | <b>Beeinträchtigte Anpassungsfähigkeit von Patient und/oder Angehörigen</b><br><u>Kennzeichen:</u> Leugnet den veränderten Gesundheitszustand und Notwendigkeit der   |

|     |   |
|-----|---|
|     | Anpassung, verschiebt Entscheidungen, unzureichende Problem-/Zielerfassung, äußert Ängste, bagatellisiert, fehlende Krankheitseinsicht, Körperbildstörung, fehlende Compliance, fehlende Zukunftsperspektive  |
| G4  | <b>Aus dem Gleichgewicht geratenes Selbstkonzept durch Sinn-/Lebenskrisen</b><br><u>Kennzeichen:</u> Äußert Hoffnungslosigkeit, fehlende Zukunftsperspektive, fehlenden Lebensmut, zeigt Gefühle wie Trauer, Zorn, Wut, Bitterkeit  |
| G7  | <b>Beeinträchtigte Fähigkeit, Kompetenzen im Rahmen der Selbstpflegefähigkeit zu erwerben</b><br><u>Kennzeichen:</u> Ausgeprägte sensomotorische Einschränkungen infolge von Hemi-, Para- oder Tetraplegie, fehlende Fingerfertigkeit, eingeschränkte Sehfähigkeit            |
| G10 | <b>Beeinträchtigte Kommunikation durch Sprach-/Kommunikationsbarrieren</b><br><u>Kennzeichen:</u> Kann sich nicht verständlich machen, reagiert auf Ansprache trotz normaler Vigilanz nicht, versteht die Landessprache nicht, kann verbal nicht antworten, kann nichts hören |

| Pflegeinterventionen sind: (Die zugehörigen Gründe sind in der ersten Spalte aufgeführt) |           |   |
|--|-----------|---|
| G1<br>G3<br>G4   | <b>E1</b> | <b>Eins-zu-eins-Betreuung:</b> Einen Patienten kontinuierlich über einen längeren Zeitraum in Präsenz betreuen. ☞   |
| G3<br>G4<br>G10  | <b>E2</b> | <b>Problemlösungsorientierte Gespräche</b> mit dem Patienten und/oder Angehörigen/Bezugspersonen ☞ <ul style="list-style-type: none"> <li>zur Krisenbewältigung/Vertrauensbildung/Anpassung an veränderte Lebensbedingungen <b>ODER</b></li> <li>Gespräche zur Vorbereitung auf die Entlassung <b>ODER</b></li> <li>Gespräche mit Dolmetscher</li> </ul>  |
| G1<br>G7   | <b>E3</b> | <b>Maßnahmen zum Kompetenzerwerb des Patienten und/oder der Angehörigen und/oder der poststationären Pflegeeinrichtung</b> durch Informationsgespräch, Beratungsgespräch, Anleitung ☞   |
| G7<br>G10  | <b>E4</b> | <b>Maßnahmen zur Überwindung von Kommunikationsbarrieren/Einstellung von Kommunikationshilfen</b> (In der Summe aller Einzelmaßnahmen müssen <b>mindestens</b> 30 Minuten erreicht werden. Die Einzelmaßnahme muss keine 15 Minuten dauern) <b>wie:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Sensorklingel</li> <li>Umweltkontrollgerät</li> <li>Lesegerät</li> <li>Computer mit Sprachsteuerung</li> <li>Mundsteuerung justieren vom E-Rollstuhl</li> <li>Einsatz von Kommunikationstafeln</li> <li>Einsatz eine Sprachgenerators</li> </ul> |

## 1.2. Spezielle Pflege

### Mindestmerkmale: Leistungsbereich F: Kreislauf für Patienten mit Hemi-, Para- oder Tetraplegie

(Altersgruppe E: 2 Punkte)

Im Rahmen des Bereiches Kreislauf sind Pflegemaßnahmen erforderlich, die den hochaufwendigen Patienten ausweisen.

| Es liegt mindestens einer der Gründe für eine hochaufwendige Pflege vor: |   |
|--|---|
| G10  | <b>Bluthochdruckkrise infolge einer autonomen Dysreflexie mindestens 1 x tägl., Risiko von Komplikationen</b><br><u>Kennzeichen:</u> Kopfschmerzen, heiße Ohren, Schwitzen, Pupillenerweiterung, Gänsehaut, Blässe und danach Gesichtsrötung, Bradykardie |



|     |  |
|-----|--|
| G11 | <b>Orthostatische Hypotonie</b> , Risiko von Komplikationen<br><u>Kennzeichen:</u> Schwindel, Augenflimmern, Bewusstlosigkeit etc., tritt im Zusammenhang mit Lagewechsel und/oder Mobilisation auf, Angstzustände |
|-----|--|

**Pflegeinterventionen sind:** (Die zugehörigen Gründe sind in der ersten Spalte aufgeführt)

|     |           |   |
|-----|-----------|---|
| G10 | <b>F1</b> | <b>Maßnahmen bei autonomer Dysreflexie durchführen</b> , diese sind: <ul style="list-style-type: none"> <li>• im 5-Minuten-Intervall RR-Kontrolle bis zur Stabilisierung des Blutdruckes</li> <li>• Kontrolle der Blasenfüllung und/oder Entleerung</li> <li>• Kontrolle der Darmfüllung und/oder Entleerung</li> <li>• Suche nach Schmerzreiz und, wenn möglich, reduzieren bzw. beseitigen</li> </ul> |
| G11 | <b>F2</b> | <b>Maßnahmen bei orthostatischer Hypotonie durchführen</b> , mindestens <b>6 x tägl.</b><br>(kreislaufstabilisierende Lagerung wie Hochlagerung der Beine oder Trendelenburglagerung, Rollstuhl ankippen)   |

**Mindestmerkmale: Leistungsbereich G: Wundmanagement**  
(Altersgruppe E: 2 Punkte)

Im Rahmen des Bereiches Wundmanagement sind Pflegemaßnahmen erforderlich, die den hochaufwendigen Patienten ausweisen.

**Es liegt mindestens einer der Gründe für eine hochaufwendige Pflege vor:**

|     |   |
|-----|---|
| G10 | <b>Hochaufwendiges Wundmanagement</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• mindestens 3 sekundär heilende Wunden (z.B. Dekubitus Grad/Kategorie 3) <b>UND/ODER</b></li> <li>• großflächige Wunde(n) (<math>\geq 40 \text{ cm}^2</math>) <b>UND/ODER</b></li> <li>• Wunde mit großer Taschenbildung/Unterminierung <math>\geq 4 \text{ cm}^2</math> oder einem Raum <math>\geq 1 \text{ cm}^3</math>, durchblutende oder exulzierende Wunde(n) oder offene Wunddrainagen; Wunde(n) bei beeinträchtigter Compliance, welche zu einem häufigen Wundverbandwechsel (mindestens 5 x tägl.) führt; Verbände an komplizierten Hautarealen (Kopf, Hand, Fuß, Intimbereich)</li> </ul> |
| G11 | <b>Großflächige und schwerwiegende Hauterkrankungen</b><br><u>Kennzeichen:</u> Großflächige Hauterkrankungen von mindestens 36% der Körperoberfläche z.B. bei Infektionen der Haut/Unterhaut, Dermatitis, Ekzemen, papulosquamösen Hautkrankheiten, Urtikaria, Erythem oder sonstigen Hauterkrankungen  |
| G12 | <b>Stoma-Anlage mit Komplikationen, bei vorliegendem Selbstfürsorgedefizit</b><br><u>Kennzeichen:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Stoma-Prolaps, Retraktion, Nekrose, Hernie,</li> <li>• erschwerte Versorgung bei massiver Ausscheidung,</li> <li>• Hautschädigungen im Bereich der Stoma-Anlage,</li> <li>• Wundheilungsstörungen im Bereich des Stomas (z.B. Stomaausriss, Nahtdehiszenz, Nekrose)</li> <li>• beeinträchtigte Compliance, welche zu einer häufigeren Stomaversorgung (mindestens 5 x tägl.) führt</li> </ul>  |

**Pflegeinterventionen sind:** (Die zugehörigen Gründe sind in der ersten Spalte aufgeführt)

|     |           |  |
|-----|-----------|--|
| G10 | <b>G1</b> | <b>Systematisches Wundmanagement</b> von mindestens 60 Minuten pro Tag, bestehend aus: <ul style="list-style-type: none"> <li>• spezifische Wundbeschreibung z.B., Rezidivzahl, Wunddauer, -lokalisierung, -größe, -rand, -umgebung, -grund, Entzündungszeichen und mögliche Wundheilungsstörungen</li> <li>• Wundbehandlung, bestehend aus:                 <ul style="list-style-type: none"> <li>• Wundreinigung und/oder Wunddesinfektion <b>UND</b></li> <li>• Wundaufgaben und/oder Auflagenfixierung</li> </ul> </li> <li>• systematische Evaluation des Wundheilungsprozesses</li> </ul> <b>ODER</b> |
|-----|-----------|--|

|     |           |   |
|-----|-----------|---|
|     |           | <p><b>Wundverband mindestens 5 x tägl.</b><br/> <b>ODER</b><br/> <b>Wundverband mit zwei Pflegepersonen</b> (mindestens 60 Minuten pro Tag Gesamtzeit beider Pflegepersonen)</p>  |
| G11 | <b>G2</b> | <p><b>Aufwendiger Verband und/oder Behandlung bei großflächigen und schwerwiegenden Hauterkrankungen</b> mindestens 60 Minuten pro Tag</p>  |
| G12 | <b>G3</b> | <p><b>Hochaufwendiges Stomamanagement</b> mindestens 60 Minuten pro Tag <small>z.B.</small></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• individuelle Anpassung der Stomaversorgung an die vorliegende Stomakomplikation <b>UND/ODER</b></li> <li>• Haut- und Stomainspektion <b>UND/ODER</b></li> <li>• Stomareinigung/-pflege <b>UND/ODER</b></li> <li>• Stomaversorgung/Leeren des Beutels mehrmals täglich <b>UND/ODER</b></li> <li>• Stomaversorgung mit 2 Personen notwendig <b>UND/ODER</b></li> <li>• Anlegen von Stomamieder, Gürtel etc.</li> </ul> |

## Mindestmerkmale: Leistungsbereich H: Atmung

(Altersgruppe E: 2 Punkte)

Im Rahmen des Bereiches Atmung sind Pflegemaßnahmen erforderlich, die den hochaufwendigen Patienten ausweisen.

| Es liegt mindestens einer der Gründe für eine hochaufwendige Pflege vor: |   |
|--|---|
| G10  | <p><b>Zeichen einer respiratorischen Beeinträchtigung</b><br/> <u>Kennzeichen:</u> erschwerte Atemtätigkeit wie Einsatz der Atemhilfsmuskulatur, veränderter Hustenmechanismus, kann nicht selbstständig abhusten, vermehrtes Bronchialsekret, zähes Bronchialsekret, pathologische(r) Atemfrequenz/-rhythmus<br/> <b>UND/ODER</b><br/> <b>Risiko einer Pneumonie</b><br/> <u>Kennzeichen:</u> Veränderte Blutgaswerte, veränderter Hustenmechanismus, veränderte Inspirations- und Expirationsatmdrücke, chronische Bronchitis, kann nicht selbstständig abhusten, vermehrtes Bronchialsekret, minderbelüftete Lunge, hohes Pneumonierisiko lt. Assessment, Schmerzen bei der Atmung, BMI von mind. 35 kg/m<sup>2</sup>, mechanische Beeinträchtigung der Atmung</p> |
| G11  | <p><b>Vorhandensein einer Thoraxdrainage</b><br/> <u>Kennzeichen:</u> Vorhandene Pleuradrainage, Mediastinaldrainage oder Perikarddrainage, welche zur Ableitung von Flüssigkeiten und/oder Luft in den Thoraxraum gelegt wurde</p>   |

| Pflegeinterventionen sind: (Die zugehörigen Gründe sind in der ersten Spalte aufgeführt) |   |
|--|---|
| G10<br>G11   | <p><b>H1</b> <b>Maßnahmen in voller Übernahme zur Auswurf-förderung des Bronchialsekrets und/oder zur Belüftungsförderung der Lunge mindestens 60 Minuten tägl.:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Inhalationstherapie <b>UND/ODER</b></li> <li>• mechanische Insufflation-Exsufflation <b>UND/ODER</b></li> <li>• Absaugen von Sekret aus den Atemwegen <b>UND/ODER</b></li> <li>• atemerleichternde/ventilationsfördernde Lagerungen wie VATI-Lagerungen <b>UND/ODER</b></li> <li>• Atemübungen wie bewusste Brust-/Bauch-/Flankenatmung/Phonationstechniken/Lippenbremse <b>UND/ODER</b></li> <li>• mechanische Abhusthilfe mit zwei Pflegepersonen <b>UND/ODER</b></li> <li>• atemerleichternde Lagerungen mit zwei Pflegepersonen <b>UND/ODER</b></li> <li>• ASE (Atemstimulierende Einreibung) <b>UND/ODER</b></li> <li>• Training der Atemhilfsmuskulatur wie Platysma-Training <b>UND/ODER</b></li> <li>• Vibrationsmassage in Verbindung mit Lagerungsdrainage <b>UND/ODER</b></li> <li>• Management einer thorakalen Drainage (Überwachung von Sekret, SogEinstellung, Wasserschloss, Durchlässigkeit des Schlauchsystems, Schmerzkontrolle usw.)</li> </ul> |

## 2. PKMS-J für Kinder und Jugendliche ab dem Beginn des 7. Lebensjahres bis zum Ende des 18. Lebensjahres

(Der PKMS-J kann in Ausnahmefällen auch für Erwachsene angegeben werden, wenn deren Behandlung in einer Abteilung oder Klinik für Kinder- und Jugendmedizin erforderlich ist)

### 2.1. Allgemeine Pflege

#### Mindestmerkmale: Leistungsbereich A: Körperpflege

(Altersgruppe J: 2 Punkte)

Die Unterstützung bei Körperpflege ist hochaufwendig und geht **deutlich** über das normale Maß einer vollen Übernahme der Körperpflege (vergleichbar mit PPR-J Stufe A3) hinaus.

| Es liegt mindestens einer der Gründe für eine hochaufwendige <b>Körperpflege bei Kindern und Jugendlichen</b> vor: |   |
|--|---|
| G1   | <p><b>Abwehrverhalten/Widerstände</b> bei der Körperpflege<br/> <u>Kennzeichen:</u> Setzt den Pflegemaßnahmen bei der Körperpflege Widerstände entgegen; schreit, schlägt, beschimpft das Personal, lehnt die Körperpflege verbal/nonverbal ab<br/> <b>ODER</b><br/> <b>Massive Angst</b> bei der Körperpflege <b>vor Berührung und Bewegung</b><br/> <u>Kennzeichen:</u> Äußert, nicht berührt werden zu wollen, Rückzugsverhalten, weint, nestelt, zeigt ausgeprägte Scham<br/> <b>ODER</b><br/> <b>Ablauf der Körperpflege ist dem Patienten nicht bekannt</b><br/> <u>Kennzeichen:</u> Unfähigkeit, die Körperpflege selbstständig und strukturiert durchzuführen; Trugwahrnehmungen, Gebrauchsgegenstände der Körperpflege können nicht adäquat eingesetzt werden, fehlende Eigeninitiative, die Körperpflege durchzuführen<br/> <b>ODER</b><br/> <b>Hohe Selbstgefährdung</b></p> |
| G2   | <p><b>Fehlende Fähigkeit, den Positionswechsel im Bett durchzuführen</b><br/> <u>Kennzeichen:</u> Fehlende Fähigkeit, sich selbstständig im Bett zu drehen, aktiv zu verrutschen, aufzusetzen<br/> <b>UND</b><br/> <b>ein vorliegender Erschwernisfaktor:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• mindestens 3 Zu- und/oder Ableitungssysteme (inkl. Beatmung)</li> <li>• Tracheostoma</li> <li>• extreme Adipositas (Perzentil größer 99,5)</li> <li>• krankheitsbedingte Risiken (z.B. Wirbelsäuleninstabilität, Schienung bei beidseitiger Verletzung der Extremitäten, Halo-Fixateur, Extensionsbehandlung, Belastungsintoleranz)</li> <li>• Spastik, Kontraktur, Parese, Plegie</li> <li>• fehlende Kraft zur Eigenbewegung</li> <li>• starke Schmerzen trotz Schmerzmanagement ☹)</li> <li>• beeinträchtigte Orientierung/Wahrnehmung</li> </ul>                         |
| G3   | <p><b>Volle Abhängigkeit bei der Körperpflege bei bestehender Beeinträchtigung der Atemsituation und/oder Herz-Kreislauf-Situation</b><br/> <u>Kennzeichen:</u> Fehlende Fähigkeit, den Körper selbstständig zu waschen, abzutrocknen und die Mund-, Haar-, Hautpflege durchzuführen, Kind/Jugendlicher kann/darf sich bei verminderter/instabiler Herz-Kreislauf- und/oder Atemsituation bei der Körperpflege nicht anstrengen, Belastungsintoleranz bei der Körperpflege</p>  |
| G4   | <p><b>Volle Abhängigkeit bei der Körperpflege bei einem vorliegenden Erschwernisfaktor</b><br/> <u>Kennzeichen:</u> Fehlende Fähigkeit, den Körper selbstständig zu waschen, abzutrocknen und die Mund-, Haar-, Hautpflege durchzuführen.</p>   |

|  |  |
|--|--|
|  | <p><b>UND</b> ein Grund/Erschwernisfaktor für hohen pflegerischen Aufwand:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• (Umkehr-)Isolation <b>ODER</b></li> <li>• Massive Veränderungen der Mundschleimhaut <b>ODER</b></li> <li>• Hohes Pneumonierisiko (gemäß Assessmentergebnis<sup>8</sup>) <b>ODER</b></li> <li>• Aufwendiges Tracheostoma</li> </ul> |
|--|--|

| Pflegeinterventionen sind: (Die zugehörigen Gründe sind in der ersten Spalte aufgeführt) |           |  |
|--|-----------|--|
| G1<br>G2<br>G3   | <b>A1</b> | <b>Vollkompensatorische Übernahme der Körperpflege UND/ODER</b> Anleitung zur selbstständigen Körperpflege inkl. Anleitung/Unterstützung von Eltern/Bezugspersonen   |
| G1<br>G2   | <b>A2</b> | Mindestens 1 x tägl. <b>therapeutische Körperpflege</b> wie: <ul style="list-style-type: none"> <li>• GKW basalstimulierend, belebend und/oder beruhigend</li> <li>• GKW nach Bobath</li> <li>• GKW unter kinästhetischen Gesichtspunkten</li> <li>• GKW nach Inhester und Zimmermann</li> <li>• andere neurologische oder rehabilitative Konzepte zur Ganzkörperpflege mit Fazilitation/Inhibition von normalen Bewegungsabläufen oder kompensatorischen Fähigkeiten <sup>8</sup></li> <li>• Konzepte aus psychologischer Perspektive <sup>8</sup></li> </ul> |
| G1<br>G2<br>G3   | <b>A3</b> | <b>Ganzkörperwaschung/-pflege mit zwei Pflegepersonen</b> pflegfachlich erforderlich   |
| G3<br>G4   | <b>A4</b> | <b>Volle Übernahme der Körperwaschung</b><br><b>UND</b> Übernahme der speziellen/therapeutischen <b>Mundpflege</b> mindestens 4 x tägl.<br><b>UND</b> (ASE mindestens 1 x tägl. <b>ODER</b> mindestens 4 x tägl. <b>Atemübungen ODER</b> Atemübungen mit Atemtrainer mindestens 4 x tägl.)<br><b>UND</b> (volle Übernahme bei mindestens 2 x tägl. <b>An-/Auskleiden ODER</b> mindestens 1 x tägl. Anziehtraining, Anleitung zum selbstständigen Umkleiden)  |
| G4   | <b>A5</b> | <b>Volle Übernahme der Körperwaschung</b><br><b>UND</b> mindestens 8 x tägl. Maßnahmen im Rahmen eines <b>aufwendigen Tracheostomamanagements</b> (hierzu zählen eine oder mehrere Maßnahmen wie z.B. Verbinden, Absaugen, Wechseln, Spülen)   |
| G4   | <b>A6</b> | <b>Volle Übernahme der Körperwaschung inkl. Anleitung/Unterstützung von Eltern/Bezugspersonen</b><br><b>UND</b> Maßnahmen zur Infektionsprophylaxe bei Umkehr-/Schutzisolation beim Betreten/Verlassen des Zimmers   |

## Mindestmerkmale: Leistungsbereich B: Ernährung

(Altersgruppe J: 4 Punkte)

Die orale Nahrungs-/Flüssigkeitsaufnahme bei den Haupt-/Zwischenmahlzeiten ist hochaufwendig und verlängert und geht **deutlich** über das normale Maß der Unterstützung mit besonderen Leistungen (vergleichbar mit PPR-J Stufe A3) hinaus. Die verabreichten Mahlzeiten/Trinkmengen sind zu dokumentieren. Es ist zu beachten, dass die zutreffenden Interventionen bei allen Nahrungs-/Flüssigkeitsaufnahmen des Patienten (3 Hauptmahlzeiten (H) und mindestens 2 Zwischenmahlzeiten (Z)) durchzuführen sind.

| Es liegt mindestens einer der Gründe für eine hochaufwendige/verlängerte <b>orale Nahrungs-/Flüssigkeitsaufnahme bei Kindern und Jugendlichen</b> vor: |  |
|--|--|
| G1   | <b>Kontinuierliche/massive Nahrungsverweigerung</b><br><u>Kennzeichen:</u> Schiebt angebotene Nahrung weg, lehnt Nahrung verbal/nonverbal ab, fehlende(r) Wille/Einsicht, Nahrung zu sich zu nehmen, Mundschluss, Abwenden des Kopfes, Wegschlagen der Nahrung beim Versuch der Nahrungsverabreichung, extrem langsames Essen als Strategie der verminderten Nahrungsaufnahme, schluckt den Nahrungsbrei nicht selbstständig, Ausspucken von Nahrung |
| G2   | <b>Massiv verlangsamte/erschwerzte Nahrungsaufnahme</b><br><u>Kennzeichen:</u> Wahrnehmungseinschränkung/-beeinträchtigung, deutlich verlängerter  |

|    |  |
|----|--|
|    | Zeitbedarf bei der Verabreichung/Aufnahme von Nahrung und Flüssigkeit  |
| G3 | <b>Kau-/Schluckstörungen mit starken Auswirkungen auf die Nahrungsaufnahme</b><br><u>Kennzeichen:</u> Hustet nach dem Schlucken, Nahrungsreste verbleiben nach dem Schlucken in der Wangentasche, Zungenstoß, Gefühl, dass Nahrung im Schlund hängen bleibt, Regurgitation von Speisebrei, veränderte Schluckphasen, inkompletter/fehlender Lippen-/Mundschluss, pathologische Kau-/Kieferbewegung, Schmerzen bei der Nahrungsaufnahme, Nahrungsreste dringen aus dem Tracheostoma |
| G4 | <b>Vorliegende Fehl-/Mangelernährung</b><br><u>Kennzeichen:</u> extrem starkes Untergewicht (Perzentil kleiner 5), Erschöpfungszustände, reduzierter Muskeltonus, Teilnahmslosigkeit, beeinträchtigte körperliche Entwicklung, häufig Müdigkeit, hervortretende Knochen, schwindende Muskelmasse   |
| G5 | <b>Fehlende Fähigkeit, sich zur Nahrungsaufnahme an den Tisch zu setzen</b><br><u>Kennzeichen:</u> Schwere Beeinträchtigung, von liegender Körperposition zum Sitzen zu gelangen und vom Sitzen in den Stand zu gelangen, und erhebliche Beeinträchtigung des Gehens auf ebener Fläche wie Unfähigkeit/Unsicherheit, das Körpergewicht im Stand selbstständig zu tragen, Veränderungen des Gangbildes  |
| G6 | <b>Volle Abhängigkeit bei der Nahrungsaufnahme bei (Umkehr-)Isolation</b><br><u>Kennzeichen:</u> <u>Fehlende Fähigkeit, selbstständig Nahrung aufzunehmen, Nahrungsverabreichung bei isolierpflichtigen Krankheitsbildern</u>  |

|   |           |  |
|---|-----------|--|
| <b>Pflegeinterventionen sind:</b> (Die zugehörigen Gründe sind in der ersten Spalte aufgeführt) |           |  |
| G1<br>G4  | <b>B1</b> | <b>Fraktionierte Applikation von Nahrung/Sondennahrung</b> mindestens 5 x tägl. in altersgerechter Form bzw. den Fähigkeiten des Kindes/Jugendlichen entsprechend angeboten<br><b>UND</b><br>zu den Verabreichungszeiträumen Stimulation zur Nahrungsaufnahme <b>ODER</b> Verabreichung von Nahrung immer begleiten/beaufsichtigen, <b>verbunden mit der Notwendigkeit der Applikation von Restnahrung via Sonde</b>   |
| G2<br>G3  | <b>B2</b> | <b>Orale/basale Stimulation</b> ☞, vorbereitend auf die Nahrungsverabreichung oder zur Förderung des Schluckreflexes oder zur Förderung der Mundmotorik, oder Einüben von Kompensationstechniken <b>vor/bei jeder Mahlzeit (3 H und mindestens 2 Z)</b> mit anschließender Unterstützung bei der Nahrungsaufnahme  |
| G1<br>G2<br>G3  | <b>B3</b> | <b>Trink- und Esstraining nach individuell aufgestellter Maßnahmenplanung</b> bei jeder Mahlzeit (3 H und mindestens 2 Z)<br>Diese ist explizit zu dokumentieren ☞. Maßnahmen können sein: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Anleitung zum Schlucken/Schlucktechniken</li> <li>• Einüben kompensatorischer Maßnahmen</li> <li>• Unterstützung bei der Kopf-/Kiefer-/Lippenkontrolle</li> <li>• Einüben von physiologischen Bewegungsabläufen bei der Nahrungsaufnahme durch z.B. passives Führen der Hand bei der Nahrungsaufnahme</li> <li>• Faszilitieren/Inhibieren von Bewegungsabläufen/des Schluckaktes</li> <li>• Einüben von Essritualen</li> </ul> |
| G1<br>G2<br>G4  | <b>B4</b> | <b>Nahrungsverabreichung/Anleitung mit der Besonderheit</b> des Zuredens und Anleitens des Patienten bei der versuchten selbstständigen Nahrungsaufnahme, bei der Willensbildung zum Einhalten einer speziellen Diät oder beim Überwinden einer Nahrungsverweigerung bei jeder Mahlzeit und Flüssigkeitsverabreichung <b>UND/ODER</b> bei Essstörung die Überwachung der Nahrungsaufnahme zur Vermeidung von unkontrolliertem Trinken (3 H und mindestens 2 Z)   |
| G5  | <b>B5</b> | <b>Maßnahmen zur Vorbereitung der Nahrungsaufnahme</b> vor jeder Mahlzeit (3 H und mindestens 2 Z) mit Nahrungsverabreichung und/oder Anleitung/Aktivierung zur Nahrungsaufnahme <ul style="list-style-type: none"> <li>• aufwendiger Transfer in den Rollstuhl/auf den Stuhl <b>UND/ODER</b></li> <li>• aufwendiges Anlegen von Stützkorsett/-hose/Orthese/Rumpfwickel <b>UND/ODER</b></li> <li>• aufwendiges Aufsetzen im Bett in den stabilen Sitz in Neutralstellung, stabilen Sitz nach Bobath, Querbettsitz nach Bobath oder asymmetrischen Sitz nach Bobath an der Bettkante bei Hemi-, Para- oder Tetraplegie</li> </ul>                                   |

|           |           |   |
|-----------|-----------|---|
| <u>G6</u> | <u>B6</u> | <u>Maßnahmen zur Vorbereitung der Nahrungsaufnahme vor jeder Mahlzeit (3 H und mindestens 2 Z) mit Nahrungsverabreichung und/oder Anleitung/Aktivierung bei der Nahrungsaufnahme UND (Umkehr-)Isolation</u> |
|-----------|-----------|---|

## Mindestmerkmale: Leistungsbereich C: Ausscheidung

(Altersgruppe J: 3 Punkte)

Die pflegerische Unterstützung bei/infolge der Ausscheidung ist hochaufwendig und geht **deutlich** über das normale Maß der Ausscheidungsunterstützung bei besonderen Leistungen (vergleichbar mit PPR-J Stufe A3) hinaus.

|  |   |
|--|---|
| Es liegt mindestens einer der Gründe für eine hochaufwendige/verlängerte <b>Ausscheidungsunterstützung bei Kindern und Jugendlichen</b> vor: |   |
| G1   | <b>Zeigt keinen adäquaten Umgang mit Ausscheidungen</b><br><u>Kennzeichen:</u> Stuhlschmierer, ins Zimmer urinieren, Kotessen, versteckt Ausscheidungen, findet sich in der Umgebung nicht zurecht, Verkennen der normalen Abläufe  |
| G2   | <b>Fehlende Fähigkeiten bei der Ausscheidung</b><br><u>Kennzeichen:</u> Schwere Beeinträchtigung bei der Bewegung, beim Aufstehen, beim Brückemachen für ein Steckbecken, beim Gehen, Unsicherheit, hohe Selbstgefährdung Orientierungsbeeinträchtigung, Schwindel<br><b>UND ein vorliegender Erschwernisfaktor</b><br><b>Erschwernisfaktoren sind:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• mindestens 3 Zu- und/oder Ableitungssysteme (inkl. Beatmung)</li> <li>• extreme Adipositas (Perzentil größer 99,5)</li> <li>• krankheitsbedingte Risiken (z.B. Wirbelsäuleninstabilität, Schienung bei beidseitiger Verletzung der Extremitäten, Halo-Fixateur, Extensionsbehandlung, Belastungsintoleranz)</li> <li>• Gehbeeinträchtigung, doppelseitige Extremitätenverletzung</li> <li>• Spastik, Kontraktur, Parese, Plegie</li> <li>• starke Schmerzen trotz Schmerzmanagement ✂</li> <li>• beeinträchtigte Orientierung/Wahrnehmung</li> </ul> |
| G3   | <b>Fehlende Selbstständigkeit beim Erbrechen</b><br><u>Kennzeichen:</u> Magen-/Darminhalt wird nach oben aus dem Mund befördert, kann sich nicht selbstständig versorgen<br><b>ODER</b><br><b>Fehlende Selbstständigkeit beim Schwitzen</b><br><u>Kennzeichen:</u> Nasse Kleidung infolge des Schwitzens, Schweißausbrüche, kann Kleidung und Bettwäsche nicht selbst wechseln  |
| G4   | <b>Veränderte Miktions-/Defäkationsfrequenz und fehlende Selbstständigkeit bei der Miktions/Defäkation</b><br><u>Kennzeichen:</u> Fehlende Fähigkeit, selbstständig zur Toilette zu gehen, den Toilettenstuhl zu benutzen, Bettschüssel/Steckbecken/Urinflasche/Stomabeutel selbstständig zu benutzen   |
| G5   | <b>Ausgeprägte Obstipation ODER andere Gründe, die einen tägl. Einlauf UND/ODER rektales Ausräumen UND/ODER spezielles Darmmanagement</b> erfordern   |

|   |           |  |
|---|-----------|--|
| <b>Pflegeinterventionen sind:</b> (Die zugehörigen Gründe sind in der ersten Spalte aufgeführt) |           |  |
| G2  | <b>C1</b> | <b>Ausscheidungsunterstützung mit Transfer auf die Toilette</b> mindestens 4 x tägl.   |
| G1<br>G3<br>G4  | <b>C2</b> | <b>Wäschewechsel</b> (Kleidung und Bettwäsche)<br><b>UND Teilkörperwaschungen</b> mindestens 2 x tägl.   |
| G2<br>G4<br>G5  | <b>C3</b> | <b>Volle Übernahme der Ausscheidungsunterstützung</b> (Steckbecken, Toilettenstuhl, Transfer zur Toilette, Wickeln, AP-Versorgung)<br><b>UND einer der zusätzlichen Aspekte</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 x tägl. digitales rektales Ausräumen <b>UND/ODER</b> 1 x tägl. Reinigungseinlauf</li> </ul> |

|    |    |   |
|----|----|---|
|    |    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <del>Erhöhte Frequenz der</del> Ausscheidungsunterstützung bei voller Übernahme mindestens 5 x tägl.</li> <li>• Übernahme des Darmmanagement durch intermittierendes digitales Stimulieren, Kolonmassage</li> <li>• Volle Übernahme der Ausscheidungsunterstützung mit 2 Pflegepersonen</li> <li>• (Umkehr-)Isolation</li> </ul> |
| G1 | C4 | <b>Ausscheidungstraining mit Anleitung/Überwachung und mit Transfer auf die Toilette</b> mindestens 4 x tägl.   |

## Mindestmerkmale: Leistungsbereich D: Bewegen/Lagern/Mobilisation

(Altersgruppe J: 3 Punkte)

Bewegen/Lagern/Mobilisation ist hochaufwendig und geht **deutlich** über das normale Maß der vollen Übernahme bei besonderen Leistungen (vergleichbar mit PPR-J Stufe 3) hinaus.

|   |   |
|---|---|
| Es liegt mindestens einer der Gründe für ein(e) hochaufwendige(s)/verlängerte(s) <b>Bewegen/Lagern/Mobilisation bei Kindern und Jugendlichen</b> vor: |   |
| G1  | <p><b>Abwehrverhalten/Widerstände</b><br/><u>Kennzeichen:</u> Setzt den Pflegemaßnahmen bei der Mobilisation Widerstände entgegen; schreit, schlägt, beschimpft das Personal, lehnt die Pflegemaßnahmen verbal/nonverbal ab</p> <p><b>ODER</b></p> <p><b>Massive Angst bei der Pflegemaßnahme vor Berührung und Bewegung</b><br/><u>Kennzeichen:</u> Äußert, nicht berührt werden zu wollen, Rückzugsverhalten, weint, nestelt, zeigt ausgeprägte Scham</p>   |
| G2  | <p><b>Fehlende Fähigkeit, den Positionswechsel im Bett durchzuführen</b><br/><u>Kennzeichen:</u> Fehlende Fähigkeit, sich selbstständig im Bett zu drehen, aktiv zu verrutschen, aufzusetzen</p> <p><b>UND</b></p> <p><b>ein vorliegender Erschwernisfaktor:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• mindestens 3 Zu- und/oder Ableitungen (inkl. Beatmung)</li> <li>• extreme Adipositas (Perzentil größer 99,5)</li> <li>• krankheitsbedingte Risiken (z.B. Wirbelsäuleninstabilität, Schienung bei beidseitiger Verletzung der Extremitäten, Halo-Fixateur, Extensionsbehandlung, Belastungsintoleranz)</li> <li>• Spastik, Kontraktur, Parese, Plegie</li> <li>• Schwindelanfälle</li> <li>• fehlende Kraft zur Eigenbewegung</li> <li>• hohes Dekubitusrisiko gemäß Assessmentergebnis ✎</li> <li>• starke Schmerzen trotz Schmerzmanagement ✎</li> <li>• beeinträchtigte Orientierung/Wahrnehmung</li> </ul> |
| G3  | <p><b>Fehlende Fähigkeit, einen Transfer durchzuführen UND/ODER zu gehen</b><br/><u>Kennzeichen:</u> Schwere Beeinträchtigung, von liegender Körperposition zum Sitzen zu gelangen und vom Sitzen zum Stand zu gelangen, Unfähigkeit/Unsicherheit, das Körpergewicht im Stand selbstständig zu tragen</p>   |

|   |  |
|---|--|
| <b>Pflegeinterventionen sind:</b> (Die zugehörigen Gründe sind in der ersten Spalte aufgeführt) |  |
| G1<br>G2  | <b>D1</b> <b>Lagerungswechsel (bzw. Mikrolagerung)</b> mindestens 10 x tägl. bedingt durch zutreffenden Grund/Erschwernisfaktor ✎  |
| G1<br>G2  | <b>D2</b> <b>Mindestens 8 x tägl. Lagerungs-/Positionswechsel und/oder Mobilisation, davon mindestens 4 x tägl. mit 2 Pflegepersonen ✎</b>   |
| G2<br>G3  | <b>D3</b> <b>Unterstützung bei der Mobilisation aus dem Bett mit zusätzlich erforderlichen Aktivitäten wie:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• aufwendiges Anlegen von z.B. Stützkorsett/-hose vor/nach der Mobilisation <b>ODER</b></li> <li>• mindestens 4 x tägl. Spastik des Patienten lösen und Anbahnung normaler</li> </ul> |

|          |           |  |
|----------|-----------|--|
|          |           | Bewegungsabläufe durch Fazilitation, Inhibition mindestens 2 x tägl.   |
| G2<br>G3 | <b>D4</b> | <b>Aufwendige Mobilisation aus dem Bett</b><br><b>UND</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Gehtraining unter Anwendung von Techniken wie Fazilitation, Inhibition, Kinästhetik <b>ODER</b></li> <li>Gehtraining nach verschiedenen therapeutischen Konzepten wie NDT, MRP, Bobath <b>ODER</b></li> <li>Gehtraining mit Gehhilfen wie Unterarmgehstützen, Gehwagen/Rollator</li> </ul>  |
| G2<br>G3 | <b>D5</b> | <b>Lagerungs-/Positionswechsel mindestens 7 x tägl. (keine Mikrolagerungen)</b><br><b>UND eine der aufgeführten zusätzlichen Aspekte:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Mobilisation mindestens 2 x tägl. in den Roll-/Lehnstuhl <b>ODER</b></li> <li>ausgiebige Kontrakturenprophylaxe an allen gefährdeten großen Gelenken mindestens 1 x tägl. <b>UND</b> Thromboseprophylaxe durch Anlegen eines medizinischen Thromboseprophylaxestumpfes <b>ODER</b> Kompressionsverbandes</li> <li>(Umkehr-)Isolation</li> </ul> |

## Mindestmerkmale: Leistungsbereich E: Kommunizieren/Beschäftigen (Altersgruppe J: 2 Punkte)

**Deutlicher** Mehraufwand beim Kommunizieren/Beschäftigen (mindestens 60 Minuten tägl.) mit den Kindern und Jugendlichen und/oder Angehörigen/Bezugspersonen in den Bereichen Entwicklungsförderung, Kompetenzerwerb, Prävention zur Sicherstellung der Therapie und/oder situativer Krisenbewältigung. Diese Pflegemaßnahmen werden nicht im Rahmen der Erbringung anderer Pflegeleistungen durchgeführt. Sie können in kleinen Einheiten unterschiedlicher Dauer über den Tag verteilt erbracht werden.

|  |   |
|--|---|
| Es liegt mindestens einer der Gründe für eine hochaufwendige Pflege im Bereich <b>Kommunizieren und Beschäftigen bei Kindern und Jugendlichen</b> vor: |   |
| G1   | <b>Massive Beeinträchtigung der Informationsverarbeitung</b> des Kindes/Jugendlichen und/oder seiner Angehörigen/Bezugspersonen<br><u>Kennzeichen:</u> Neue Informationen werden wieder vergessen, Konzentrations-/Wahrnehmungsschwierigkeiten, reduzierte Aufmerksamkeitsspanne, Überforderung, Orientierungsbeeinträchtigung  |
| G2   | <b>Sprach-/Kommunikationsbarrieren</b><br><u>Kennzeichen:</u> Kind/Jugendlicher und/oder Angehörige/Bezugsperson können sich nicht verständlich machen, reagieren auf Ansprache trotz normaler Vigilanz nicht, verstehen die Landessprache nicht  |
| G3   | <b>Beeinträchtigte Anpassungsfähigkeit</b> und/oder <b>Nichteinhaltung von Therapieabsprachen</b> durch das/den Kind/Jugendlichen und/oder seine Angehörigen/Bezugspersonen<br><u>Kennzeichen:</u> Leugnet den veränderten Gesundheitszustand und Notwendigkeit der Anpassung, verschiebt Entscheidungen, unzureichende Problem-/Zielerfassung, äußert Ängste, bagatellisiert, fehlende Krankheitseinsicht, Körperbildstörung, fehlende Motivation                    |
| G4   | <b>Extreme Krisensituation</b> des Kindes/Jugendlichen und/oder der Angehörigen/Bezugspersonen<br><u>Kennzeichen:</u> Äußert Hoffnungslosigkeit, fehlende Zukunftsperspektive, fehlender Lebensmut, zeigt Gefühle wie Trauer, Zorn, Wut, Bitterkeit<br><b>ODER</b><br><b>Lustlosigkeit/Motivationslosigkeit/Resignation durch fehlende Ablenkung und Beschäftigung</b><br><u>Kennzeichen:</u> Kind/Jugendlicher grübelt, resignative Grundstimmung, äußert Langeweile |
| G5   | <b>Körperliche Einschränkungen, die den erforderlichen Kompetenzerwerb erschweren</b><br><u>Kennzeichen:</u> kann verbal nicht antworten, kann nichts hören, kann nichts sehen, fehlende Fingerfertigkeit   |



|   |           |  |
|---|-----------|--|
| Der <b>Zeitbedarf</b> bei hochaufwendigen Patienten beträgt im Leistungsbereich <b>Kommunizieren/Beschäftigen</b> mindestens <b>60 Min. tägl. und kann in mehreren Einheiten unterschiedlicher Dauer erbracht werden</b><br><b>Pflegeinterventionen sind:</b> (Die zugehörigen Gründe sind in der ersten Spalte aufgeführt) |           |  |
| G4  | <b>E1</b> | <b>Eins-zu-eins-Betreuung:</b> Einen Patienten kontinuierlich über einen längeren Zeitraum in Präsenz betreuen. Die Betreuung findet gesondert/getrennt von anderen Interventionen statt. ☞  |
| G1<br>G2<br>G3<br>G4<br>G5  | <b>E2</b> | <b>Problemlösungsorientierte Gespräche</b> (mit Kindern/Jugendlichen und/oder Angehörigen/Bezugspersonen) ☞<br><ul style="list-style-type: none"> <li>• zur Krisenbewältigung/Vertrauensbildung/Anpassung <b>ODER</b></li> <li>• Gespräche zur Vorbereitung auf die Entlassung <b>ODER</b></li> <li>• Gespräche mit Dolmetscher</li> </ul> |
| G1<br>G2<br>G3<br>G5  | <b>E3</b> | <b>Anleitungssituation</b> mit Kind/Jugendlichem und/oder Angehörigen/Bezugspersonen ☞   |
| G2<br>G4<br>G5  | <b>E4</b> | <b>Kommunikative Stimulation</b> , Förderung der spielerischen Interaktion, Bereitstellung und Nachbereitung von Lektüre, Spiel-, Mal- und Bastelmaterial ☞  |

## 2.2. Spezielle Pflege

### Mindestmerkmale: Leistungsbereich G: Wund- und Hautbehandlung (Altersgruppe J: 2 Punkte)

Im Rahmen der Behandlungspflege von Kindern und Jugendlichen (J) sind Pflegemaßnahmen notwendig, die hochaufwendige Patienten ausweisen.

|   |  |
|---|--|
| Es liegt mindestens einer der Gründe für eine hochaufwendige <b>Behandlungspflege im Bereich Wund- und Hautbehandlung bei Kindern und Jugendlichen</b> vor: |  |
| G1  | <p><b>Aufwendige Versorgung von Wunden</b><br/>         Hierzu zählen:<br/> <b>Große sekundär heilende Wunde</b> (Länge &gt; 3 cm und/oder Fläche &gt; 4 cm<sup>2</sup> und/oder Raum &gt; 1 cm<sup>3</sup>), <b>sekundär heilende Wunde an Hand oder Kopf, Dekubitus</b> (ab 2. Grades oder Stadium B gemäß Assessmentergebnis ☞),<br/>         Kennzeichen: Wunde mit Keimbesiedelung, Wunde mit Wundtasche, Wunde mit Belägen, stark sezernierende Wunde<br/> <b>ODER</b><br/> <b>Verbrennung/Verbrühung</b> (ab 2. Grades bei mindestens 9% der KOF und/oder an einer der folgenden Lokalisationen: Gesicht/Hals, Hand, Fuß, Intimbereich)<br/> <b>ODER</b><br/> <b>Aufwendige Wunde nach OP bei einem vorliegenden Erschwernisfaktor:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kompartmentsyndrom</li> <li>• offene Fraktur</li> <li>• Hydrozephalus mit externer Ableitung</li> <li>• künstlicher Darmausgang</li> <li>• künstlicher Blasenaustritt</li> <li>• OP im Anal-/Urogenitalbereich (z.B. bei Hypospadie, Adrenogenitales Syndrom, anorektale Malformation (exkl. OP bei Phimose))</li> </ul> |
| G2  | <p><b>Aufwendige Hautbehandlung und/oder aufwendiger Verband UND</b><br/> <b>ein vorliegender Erschwernisfaktor:</b> Abwehr/Widerstand trotz Zureden/ Motivation und Schmerzmanagement, Gefahr der Selbstverletzung, abnorme Blasenbildung der Haut, reißgefährdete Haut, Pergamenthaut, sensorische Neuropathie, multiple Hämatome/Prellungen, Gips bei vorher vorhandenen Sensibilitätsstörungen, Fixateur</p>   |

|  |  |
|--|--|
|  | externe  |
| <b>Pflegeinterventionen sind:</b> (Die zugehörigen Gründe sind in der ersten Spalte aufgeführt.) |  |
| G1<br>G2   | <b>G1</b><br>Mindestens <b>2 x tägl.</b> Behandlungspflege <b>ODER 1 x tägl.</b> Behandlungspflege durch <b>2 Pflegepersonen</b> von insgesamt 30 Minuten pro Tag wie: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vor- und Nachbereiten und Assistieren bei aufwendigem Verbandwechsel <b>ODER</b></li> <li>• Vor- und Nachbereiten und Assistieren beim Versorgen einer lokalen Verbrennung oder einer Verbrühung mindestens 2. Grades <b>ODER</b></li> <li>• Auftragen oder Einreiben von Salben oder Tinkturen auf eine große Hautregion <b>ODER</b></li> <li>• Anleiten von Patient und Angehörigen im Umgang mit dem Material und der Pflege (z.B. Fixateur externe mit Pin-Pflege, Anlegen einer Kompressionsmaske)</li> </ul> |
| G1   | <b>G2</b><br>Systematisches <b>Wundmanagement von Wunden</b> bestehend aus: <ul style="list-style-type: none"> <li>• spezifische Wunddiagnose, Rezidivzahl, Wunddauer, -lokalisation, -größe, -rand, -umgebung, -grund, Entzündungszeichen und mögliche Wundheilungsstörungen <b>UND</b></li> <li>• Wundbehandlung bestehend aus Wundreinigung und/oder Wunddesinfektion sowie Wundauflagen und/oder Auflagenfixierung von mindestens 30 Minuten pro Tag <b>UND</b></li> <li>• systematische Evaluation des Wundheilungsprozesses (☞)</li> </ul>   |

## Mindestmerkmale: Leistungsbereich H: Atmung

(Altersgruppe J: 3 Punkte)

Im Rahmen der Behandlungspflege von Kindern und Jugendlichen (J) sind Pflegemaßnahmen notwendig, die hochaufwendige Patienten ausweisen.

|   |  |
|---|--|
| Es liegt mindestens einer der Gründe für eine hochaufwendige <b>Behandlungspflege im Bereich Atmung bei Kindern und Jugendlichen</b> vor: |  |
| G1  | <b>Risiko einer Pneumonie</b> (gemäß Assessmentergebnis ☞)<br><b>UND</b><br><b>ein vorliegender Erschwernisfaktor:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• angeborene und/oder erworbene Fehlbildung des Thorax und/oder der Wirbelsäule</li> <li>• syndromale, neuromuskuläre sowie angeborene Stoffwechselerkrankung, die die Atmung beeinträchtigt</li> <li>• Parese, Plegie</li> <li>• Zustand nach großem operativen Eingriff</li> <li>• Vorhandensein einer Thoraxdrainage</li> </ul> |
| G2  | <b>Zeichen einer respiratorischen Beeinträchtigung</b><br><u>Kennzeichen:</u> Tachy-/Dyspnoe, veränderter Hustenmechanismus, kann nicht selbstständig abhusten, vermehrtes Bronchialsekret, zähes Bronchialsekret, minderbelüftete Lunge, Sauerstoffbedarf > 4 Std.  |
| G3  | <b>Vorhandensein eines Tracheostomas</b>   |

|  |   |
|--|---|
| <b>Pflegeinterventionen sind:</b> (Die zugehörigen Gründe sind in Spalte 1 aufgeführt) |   |
| G2<br>G3   | <b>H1</b><br><b>Vitalzeichenkontrolle und Krankenbeobachtung</b> zum Erkennen einer akuten Bedrohung fortlaufend innerhalb von 24 Stunden wie: <ul style="list-style-type: none"> <li>• kontinuierliche Monitorüberwachung/Pulsoximetrie und mindestens 2-stdl. Beurteilung und Dokumentation des Atemmusters <b>UND/ODER</b></li> <li>• 1-stdl. Dokumentation von Puls und Atmung (ohne Monitor), Beurteilung der Atmung <b>UND</b></li> </ul> <b>atemtherapeutische Leistungen mit einem Zeitaufwand von mindestens 30 Minuten ☞ wie:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Absaugen von Schleim aus Tracheostoma oder Nase, Mund, Rachen <b>UND/ODER</b></li> <li>• Anleitung von Eltern und Angehörigen im Umgang mit Absaugsystemen und/oder in der Tracheostomapflege <b>UND/ODER</b></li> <li>• Anleitung zum Wechsel der Trachealkanüle</li> </ul> |
| G1<br>G2   | <b>H2</b><br><b>Pflegespezifische physikalische Maßnahmen</b> zur Pneumonieprophylaxe und/oder Sekretmobilisation und Verbesserung der Belüftung der Atemwege in an die Bedürfnisse   |

|  |  |
|--|--|
|  | <p>des Patienten angepasster Kombination <b>mindestens 90 Minuten tägl.</b> <i>↙</i> wie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Inhalation <b>UND/ODER</b></li> <li>• Vibrationsbehandlung des Thorax <b>UND/ODER</b></li> <li>• Wickel/Auflagen/Umschläge <b>UND/ODER</b></li> <li>• Maßnahmen der Atemtherapie: Anleiten und Beaufsichtigen von In- und Expirationsübungen mit entsprechenden Hilfsmitteln (z.B. Luftballon, Flattern, dosierte Lippenbremse) <b>UND/ODER</b></li> <li>• Anleiten des Kindes/Jugendlichen und von Angehörigen in Techniken zur Sekretmobilisation (z.B. autogene Drainage, Drainagelagerung) <b>UND/ODER</b></li> <li>• Speziallagerung zur Ventilations- und Mobilitätsförderung des Thorax mit Evaluation und Dokumentation des Behandlungsverlaufs (z.B. VATI-Lagerung)</li> </ul> |
|--|--|

### 3. PKMS-K für Kleinkinder ab dem Beginn des 2. Lebensjahres bis zum Ende des 6. Lebensjahres

#### 3.1. Allgemeine Pflege

##### Mindestmerkmale: Leistungsbereich A: Körperpflege

(Altersgruppe K: 2 Punkte)

Die Unterstützung bei Körperpflege ist hochaufwendig und geht **deutlich** über das normale Maß einer vollen Übernahme der Körperpflege (vergleichbar mit PPR-K Stufe A3) hinaus.

| Es liegt mindestens einer der Gründe für eine hochaufwendige <b>Körperpflege bei Kleinkindern</b> vor: |   |
|--|---|
| G1   | <p><b>Abwehrverhalten/Widerstände</b> bei der Körperpflege<br/> <u>Kennzeichen:</u> Setzt den Pflegemaßnahmen bei der Körperpflege Widerstände entgegen; schreit, strampelt, dreht sich weg, wendet sich ab <b>ODER</b><br/> <b>Massive Angst</b> bei der Körperpflege <b>vor Berührung und Bewegung</b><br/> <u>Kennzeichen:</u> Äußert, nicht berührt werden zu wollen, Rückzugsverhalten, weint, nestelt, dreht sich weg, zieht die Decke über den Kopf</p>  |
| G2   | <p><b>Fehlende Fähigkeit, den Positionswechsel im Bett durchzuführen</b><br/> <u>Kennzeichen:</u> Fehlende Fähigkeit, sich selbstständig im Bett zu drehen, aktiv zu verrutschen, aufzusetzen <b>UND</b><br/> <b>ein vorliegender Erschwernisfaktor:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• mindestens 3 Zu- und/oder Ableitungssysteme (inkl. Beatmung)</li> <li>• Tracheostoma</li> <li>• extreme Adipositas (Perzentil größer 99,5)</li> <li>• krankheitsbedingte Risiken (z.B. Wirbelsäuleninstabilität, Schienung bei beidseitiger Verletzung der Extremitäten, Halo-Fixateur, Extensionsbehandlung, Belastungsintoleranz)</li> <li>• Spastik, Kontraktur, Parese, Plegie</li> <li>• fehlende Kraft zur Eigenbewegung</li> <li>• starke Schmerzen trotz Schmerzmanagement ✎</li> <li>• beeinträchtigte Orientierung/Wahrnehmung</li> </ul> |
| G3   | <p><b>Volle Abhängigkeit bei der Körperpflege bei bestehender Beeinträchtigung der Atemsituation und/oder Herz-Kreislauf-Situation</b><br/> <u>Kennzeichen:</u> Fehlende Fähigkeit, den Körper selbstständig zu waschen, abzutrocknen und die Mund-, Haar-, Hautpflege durchzuführen,<br/>                     Kleinkind kann/darf sich bei verminderter/instabiler Herz-/Kreislauf- und/oder Atemsituation bei der Körperpflege nicht anstrengen, Belastungsintoleranz bei der Körperpflege</p>  |
| G4   | <p><b>Volle Abhängigkeit bei der Körperpflege bei (Umkehr-)Isolation</b><br/> <u>Kennzeichen:</u> Fehlende Fähigkeit, den Körper selbstständig zu waschen, abzutrocknen und die Mund-, Haar-, Hautpflege durchzuführen.</p>   |

| Pflegeinterventionen sind: (Die zugehörigen Gründe sind in der ersten Spalte aufgeführt) |  |
|--|--|
| G1<br>G2<br>G3   | <p><b>A1</b> <b>Vollkompensatorische Übernahme der Körperpflege</b> und/oder Anleitung zur selbstständigen Körperpflege (inkl. Anleitung/Unterstützung von Eltern/Bezugspersonen)</p>  |
| G1<br>G2   | <p><b>A2</b> Mindestens 1 x tägl. <b>therapeutische Körperpflege</b> wie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• GWK basalstimulierend, Körperwaschung belebend und/oder beruhigend</li> <li>• GWK nach Bobath</li> <li>• GWK unter kinästhetischen Gesichtspunkten</li> <li>• GWK nach Inhester und Zimmermann</li> <li>• andere neurologische oder rehabilitative Konzepte zur Ganzkörperpflege mit Fazilitation/Inhibition von normalen Bewegungsabläufen oder kompensatorischen</li> </ul> |

|                |           |  |
|----------------|-----------|--|
|                |           | Fähigkeiten ☞<br>• Konzepte aus psychologischer Perspektive ☞  |
| G1<br>G2<br>G3 | <b>A3</b> | <b>Ganzkörperwaschung/-pflege mit zwei Pflegepersonen</b> pflegfachlich erforderlich   |
| G4             | <b>A4</b> | <b>Volle Übernahme der Körperpflege (inkl. Anleitung/Unterstützung von Eltern/Bezugspersonen)</b><br><b>UND</b> eine der folgenden Maßnahmen:<br>mindestens <b>2 körperbezogene Angebote</b> zur Förderung der Wahrnehmung und des Wohlbefindens (z.B. Massage, Ausstreichen)<br><b>ODER</b><br>Maßnahmen zur Infektionsprophylaxe bei Umkehr-/Schutzisolation |

## Mindestmerkmale: Leistungsbereich B: Ernährung

(Altersgruppe K: 4 Punkte)

Die orale Nahrungs-/Flüssigkeitsaufnahme bei den Haupt-/Zwischenmahlzeiten ist hochaufwendig und verlängert und geht **deutlich** über das normale Maß der Unterstützung mit besonderen Leistungen (vergleichbar mit PPR-K Stufe A3) hinaus. Die verabreichten Mahlzeiten/Trinkmengen sind zu dokumentieren. Es ist zu beachten, dass die zutreffenden Interventionen bei allen Nahrungs-/Flüssigkeitsaufnahmen des Patienten (3 Hauptmahlzeiten (H) und mindestens 3 Zwischenmahlzeiten (Z)) durchzuführen sind.

|  |  |
|--|--|
| Es liegt mindestens einer der Gründe für eine hochaufwendige/verlängerte <b>orale Nahrungs-/Flüssigkeitsaufnahme bei Kleinkindern</b> vor: |  |
| G1   | <b>Kontinuierliche/massive Nahrungsverweigerung</b><br><u>Kennzeichen:</u> Schiebt angebotene Nahrung weg, lehnt Nahrung verbal/nonverbal ab, fehlende(r) Wille/Einsicht, Nahrung zu sich zu nehmen, Mundschluss, Abwenden des Kopfes, Wegschlagen der Nahrung beim Versuch der Nahrungsverabreichung, extrem langsames Essen bei Trotzverhalten, schluckt den Nahrungsbrei nicht selbstständig, Ausspucken von Nahrung  |
| G2   | <b>Massiv verlangsamte/erschwerete Nahrungsaufnahme</b><br><u>Kennzeichen:</u> deutlich verlängerter Zeitbedarf bei der Verabreichung/Aufnahme von Nahrung und Flüssigkeit, lässt sich ständig bei der Nahrungsaufnahme ablenken, zappelt bei der Nahrungsaufnahme herum, spielt mit dem Essen, versucht, bei der Nahrungsaufnahme aufzustehen, wegzulaufen, zu spielen  |
| G3   | <b>Kau-/Schluckstörungen mit starken Auswirkungen auf die Nahrungsaufnahme</b><br><u>Kennzeichen:</u> Hustet nach dem Schlucken, Nahrungsreste verbleiben nach dem Schlucken in der Wangentasche, Zungenstoß, Gefühl, dass Nahrung im Schlund hängen bleibt, Regurgitation von Speisebrei, veränderte Schluckphasen, inkompletter/fehlender Lippen-/Mundschluss, pathologische Kau-/Kieferbewegung, Schmerzen bei der Nahrungsaufnahme, Nahrungsreste dringen aus dem Tracheostoma |
| G4   | <b>Vorliegende Fehl-/Mangelernährung</b><br><u>Kennzeichen:</u> extrem starkes Untergewicht (Perzentil kleiner 5), Erschöpfungszustände, reduzierter Muskeltonus, Teilnahmslosigkeit, beeinträchtigte körperliche Entwicklung, häufig Müdigkeit, hervortretende Knochen, schwindende Muskelmasse   |
| <b>G5</b>  | <b>Volle Abhängigkeit bei der Nahrungsaufnahme bei (Umkehr-)Isolation</b><br><u>Kennzeichen:</u> <u>Fehlende Fähigkeit, selbstständig Nahrung aufzunehmen, Nahrungsverabreichung bei isolierungspflichtigen Krankheitsbildern</u>  |

|   |   |
|---|---|
| <b>Pflegeinterventionen sind:</b> (Die zugehörigen Gründe sind in der ersten Spalte aufgeführt) |   |
| G1<br>G4  | <b>Fraktionierte Applikation von Nahrung/Sondennahrung</b> mindestens 8 x tägl. in altersgerechter Form bzw. den Fähigkeiten des Kleinkindes entsprechend angeboten<br><b>UND</b><br>zu den Verabreichungszeiträumen Stimulation zur Nahrungsaufnahme <b>ODER</b> Verabreichung von Nahrung immer begleiten/beaufsichtigen, verbunden mit der Notwendigkeit der Applikation von Restnahrung via Sonde |

|                |           |   |
|----------------|-----------|---|
| G2<br>G3       | <b>B2</b> | <b>Orale/basale Stimulation</b> ✎, vorbereitend auf die Nahrungsverabreichung oder zur Förderung des Schluckreflexes oder zur Förderung der Mundmotorik, <b>vor jeder Mahlzeit (3 H und mindestens 3 Z)</b> mit anschließender Unterstützung bei der Nahrungsaufnahme   |
| G1<br>G2<br>G3 | <b>B3</b> | <b>Trink- und Esstraining nach individuell aufgestellter Maßnahmenplanung</b> bei mindestens 4 Mahlzeiten tägl.<br>Dieses ist explizit zu dokumentieren ✎. Maßnahmen können sein: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Anleitung zum Schlucken/Schlucktechniken</li> <li>• Einüben kompensatorischer Maßnahmen</li> <li>• Unterstützung bei der Kopf-/Kiefer-/Lippenkontrolle</li> <li>• Einüben von physiologischen Bewegungsabläufen bei der Nahrungsaufnahme durch z.B. passives Führen der Hand bei der Nahrungsaufnahme</li> <li>• Faszilitieren/Inhibieren von Bewegungsabläufen/des Schluckaktes</li> <li>• Einüben von Essritualen</li> </ul> |
| G1<br>G2<br>G4 | <b>B4</b> | <b>Nahrungsverabreichung/Anleitung</b> mit der Besonderheit des Zuredens und Anleitens des Patienten bei der versuchten selbstständigen Nahrungsaufnahme, bei der Willensbildung zum Einhalten einer speziellen Diät oder beim Überwinden einer Nahrungsverweigerung bei jeder Mahlzeit und Flüssigkeitsverabreichung und/oder Begleitung der Bezugsperson bei der Umstellung auf orale Kost in Verbindung mit dem Durchsetzen der oralen Nahrungsaufnahme (3 H und mindestens 3 Z)   |
| <u>G5</u>      | <u>B5</u> | <u><b>Maßnahmen zur Vorbereitung der Nahrungsaufnahme vor jeder Mahlzeit (3 H und mindestens 3 Z) mit Nahrungsverabreichung und/oder Anleitung/Aktivierung bei der Nahrungsaufnahme UND</b></u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>(Umkehr-)Isolation</u></li> </ul>   |

## Mindestmerkmale: Leistungsbereich C: Ausscheidung

(Altersgruppe K: 2 Punkte)

Die pflegerische Unterstützung geht bei der Ausscheidung **deutlich** über das normale Maß der Ausscheidungsunterstützung hinaus (geht über das Maß eines PPR-K-Stufe-A3-Patienten hinaus) und ist kennzeichnend für hochaufwendige Patienten.

|   |  |
|---|--|
| <p>Es liegt mindestens einer der Gründe für eine hochaufwendige/verlängerte <b>Ausscheidungsunterstützung bei Kleinkindern</b> vor:</p> |  |
| G1  | <p><b>Zeigt keinen adäquaten Umgang mit Ausscheidungen</b><br/> <u>Kennzeichen:</u> Stuhlschmierer, ins Zimmer urinieren, Kotessen, versteckt Ausscheidungen, findet sich in der Umgebung nicht zurecht</p> <p><b>ODER</b></p> <p><b>Beeinträchtigung der altersentsprechenden Kontinenz</b><br/> <u>Kennzeichen:</u> Rückfall in ein früheres Entwicklungsstadium der Kontinenz</p>   |
| G2  | <p><b>Fehlende Fähigkeiten bei der Ausscheidung</b><br/> <u>Kennzeichen:</u> Schwere Beeinträchtigung bei der Bewegung, beim Aufstehen, beim Topfen/Wickeln, beim Gehen, Unsicherheit, Orientierungsbeeinträchtigung, Schwindel</p> <p><b>UND ein vorliegender Erschwernisfaktor</b><br/> <b>Erschwernisfaktoren sind:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• mindestens 3 Zu- und/oder Ableitungssysteme (inkl. Beatmung)</li> <li>• extreme Adipositas (Perzentil größer 99,5)</li> <li>• krankheitsbedingte Risiken (z.B. Wirbelsäuleninstabilität, Schienung bei beidseitiger Verletzung der Extremitäten, Halo-Fixateur, Extensionsbehandlung, Belastungsintoleranz)</li> <li>• Gehbeeinträchtigung, doppelseitige Extremitätenverletzung</li> <li>• Spastik, Kontraktur, Parese, Plegie</li> <li>• starke Schmerzen trotz Schmerzmanagement ✎</li> <li>• beeinträchtigte Orientierung/Wahrnehmung</li> </ul> |
| G3  | <p><b>Fehlende Selbstständigkeit beim Erbrechen</b><br/> <u>Kennzeichen:</u> Magen-/Darminhalt wird nach oben aus dem Mund befördert, kann sich nicht selbstständig versorgen</p>  |

|    |   |
|----|---|
|    | <p><b>ODER</b><br/> <b>Fehlende Selbstständigkeit beim Schwitzen</b><br/> <u>Kennzeichen:</u> Nasse Kleidung infolge des Schwitzens, Schweißausbrüche, kann Kleidung und Bettwäsche nicht selbst wechseln</p>   |
| G4 | <p><b>Veränderte Miktions-/Defäkationsfrequenz UND fehlende Selbstständigkeit bei der Miktion/Defäkation</b><br/> <u>Kennzeichen:</u> Fehlende Fähigkeit, selbstständig zur Toilette zu gehen, den Toilettenstuhl zu benutzen, Bettschüssel/Steckbecken/Urinflasche/Stomabeutel selbstständig zu benutzen, häufig volle Windeln</p> |
| G5 | <p><b>Ausgeprägte Obstipation ODER</b> andere Gründe, die <b>einen tägl. Einlauf ODER rektales Ausräumen</b> erfordern</p>  |

|  |           |  |
|--|-----------|--|
| <p><b>Pflegeinterventionen sind:</b> (Die zugehörigen Gründe sind in der ersten Spalte aufgeführt)</p> |           |  |
| G2   | <b>C1</b> | <b>Ausscheidungsunterstützung mit Transfer auf die Toilette</b> mindestens 4 x tägl.   |
| G1<br>G3<br>G4   | <b>C2</b> | <b>Wäschewechsel</b> (Kleidung und Bettwäsche)<br><b>UND Teilkörperwaschungen</b> mindestens 3 x tägl.   |
| G2<br>G4<br>G5   | <b>C3</b> | <p><b>Volle Übernahme der Ausscheidungsunterstützung</b> (Steckbecken, Toilettenstuhl, AP-Versorgung, Transfer zur Toilette, Wickeln)<br/> <b>UND einer der zusätzlichen Aspekte</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 x tägl. digitales rektales Ausräumen und/oder 1 x tägl. Reinigungseinlauf</li> <li>• <del>erhöhte Frequenz der</del> Ausscheidungsunterstützung bei voller Übernahme mindestens 6 x tägl.</li> <li>• volle Übernahme der Ausscheidungsunterstützung mit 2 Pflegepersonen</li> <li>• <u>(Umkehr-)Isolation</u></li> </ul> |

**Mindestmerkmale: Leistungsbereich D:  
 Bewegen/Lagern/Mobilisation**

(Altersgruppe K: 2 Punkte)

Bewegen/Lagern/Mobilisation ist hochaufwendig und geht **deutlich** über das normale Maß der vollen Übernahme bei besonderen Leistungen (vergleichbar mit PPR-K Stufe 3) hinaus.

|   |   |
|---|---|
| <p>Es liegt mindestens einer der Gründe für ein(e) hochaufwendige(s)/verlängerte(s)<br/> <b>Bewegen/Lagern/Mobilisation bei Kleinkindern</b> vor:</p> |   |
| G1  | <p><b>Abwehr/Widerstände</b><br/> <u>Kennzeichen:</u> Setzt den Pflegemaßnahmen bei der Mobilisation Widerstände entgegen; schreit, schlägt, beschimpft das Personal, lehnt die Pflegemaßnahmen verbal/nonverbal ab <b>ODER</b><br/> <b>Massive Angst</b> bei der Pflegemaßnahme <b>vor Berührung und Bewegung</b><br/> <u>Kennzeichen:</u> Äußert, nicht berührt werden zu wollen, Rückzugsverhalten, weint, nestelt, dreht sich weg, zieht die Decke über den Kopf</p>  |
| G2  | <p><b>Fehlende Fähigkeit, den Positionswechsel im Bett durchzuführen</b><br/> <u>Kennzeichen:</u> Fehlende Fähigkeit, sich selbstständig im Bett zu drehen, aktiv zu verrutschen, aufzusetzen <b>UND</b><br/> <b>ein vorliegender Erschwernisfaktor:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• mindestens 3 Zu- und/oder Ableitungen (inkl. Beatmung)</li> <li>• extreme Adipositas (Perzentil größer 99,5)</li> <li>• krankheitsbedingte Risiken (z.B. Wirbelsäuleninstabilität, Schienung bei beidseitiger Verletzung der Extremitäten, Halo-Fixateur, Extensionsbehandlung, Belastungsintoleranz)</li> <li>• Spastik, Kontraktur, Parese, Plegie</li> <li>• Schwindelanfälle</li> <li>• fehlende Kraft zur Eigenbewegung</li> <li>• hohes Dekubitusrisiko gemäß Assessmentergebnis ✍</li> <li>• starke Schmerzen trotz Schmerzmanagement ✍</li> </ul> |

|    |  |
|----|--|
|    | <ul style="list-style-type: none"> <li>beeinträchtigte Orientierung/Wahrnehmung</li> <li><b>(Umkehr-)Isolation</b></li> </ul>  |
| G3 | <b>Fehlende Fähigkeit, einen Transfer durchzuführen und/oder zu gehen</b><br><u>Kennzeichen:</u> Schwere Beeinträchtigung, von liegender Körperposition zum Sitzen zu gelangen und vom Sitzen in den Stand zu gelangen, Unfähigkeit/Unsicherheit, das Körpergewicht im Stand selbstständig zu tragen |

|   |           |  |
|---|-----------|--|
| <b>Pflegeinterventionen sind:</b> (Die zugehörigen Gründe sind in der ersten Spalte aufgeführt) |           |  |
| G1<br>G2  | <b>D1</b> | <b>Lagerungswechsel (bzw. Mikrolagerung)</b> mindestens 10 x tägl. bedingt durch zutreffenden Grund/Erschwernisfaktor ☞  |
| G1<br>G2  | <b>D2</b> | <b>Mindestens 8 x tägl. Lagerungs-/Positionswechsel (bzw. Mikrolagerung) und/oder Mobilisation, davon mindestens 4 x tägl. mit 2 Pflegepersonen</b> ☞  |
| G1<br>G2<br>G3  | <b>D3</b> | <b>Unterstützung bei der Mobilisation aus dem Bett mit zusätzlich erforderlichen Aktivitäten, wie:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>aufwendiges Anlegen von z.B. Stützkorsett/-hose, Kompressionsanzug vor/nach der Mobilisation <b>ODER</b></li> <li>mindestens 4 x tägl. Spastik des Patienten lösen und Anbahnung normaler Bewegungsabläufe durch Fazilitation, Inhibition mindestens 2 x tägl.</li> </ul>                    |
| G2<br>G3  | <b>D4</b> | <b>Aufwendige Mobilisation aus dem Bett UND</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>kleinkindgerechtes Gehtraining unter Anwendung von Techniken wie Fazilitation, Inhibition, Kinästhetik <b>ODER</b></li> <li>kleinkindgerechtes Gehtraining nach verschiedenen therapeutischen Konzepten wie NDT, MRP, Bobath <b>ODER</b></li> <li>kleinkindgerechtes Gehtraining mit Gehhilfen wie Unterarmgehstützen, Gehwagen/Rollator</li> </ul> |

## Mindestmerkmale: Leistungsbereich E: Kommunizieren/Beschäftigen

(Altersgruppe K: 2 Punkte)

**Deutlicher Mehraufwand** bei dem Kommunizieren/Beschäftigen (mindestens 60 Minuten tägl.) mit den Kleinkindern und/oder Angehörigen/Bezugspersonen in den Bereichen Entwicklungsförderung, Kompetenzerwerb, Prävention zur Sicherstellung der Therapie und/oder situativer Krisenbewältigung. Diese Pflegemaßnahmen werden nicht im Rahmen der Erbringung anderer Pflegeleistungen erbracht. Sie können in kleinen Einheiten unterschiedlicher Dauer über den Tag verteilt erbracht werden.

|  |  |
|--|--|
| <b>Es liegt mindestens einer der Gründe für Mehraufwendungen im Bereich Kommunizieren/Beschäftigen bei Kleinkindern vor:</b> |  |
| G1   | <b>Massive Beeinträchtigung der Informationsverarbeitung</b> des Kleinkindes und/oder seiner Angehörigen/Bezugspersonen<br><u>Kennzeichen:</u> Neue Informationen werden wieder vergessen, Konzentrations-/Wahrnehmungsschwierigkeiten, reduzierte Aufmerksamkeitsspanne, Überforderung, Orientierungsbeeinträchtigung <b>ODER</b><br><b>Extreme Verhaltensweisen, die kontraproduktiv für die Therapie sind</b><br><u>Kennzeichen:</u> Negativismus, Abwehr/Widerstände, Trotzverhalten |
| G2   | <b>Sprach-/Kommunikationsbarrieren</b><br><u>Kennzeichen:</u> Kleinkind und/oder Angehörige/Bezugsperson können sich nicht verständlich machen, reagieren auf Ansprache trotz normaler Vigilanz nicht, verstehen die Landessprache nicht   |
| G3   | <b>Beeinträchtigte Anpassungsfähigkeit UND/ODER Nichteinhaltung von Therapieabsprachen</b> des Kleinkindes und/oder seiner Angehörigen/Bezugspersonen<br><u>Kennzeichen:</u> Verleugnet den veränderten Gesundheitszustand und Notwendigkeit der Anpassung, verschiebt Entscheidungen, unzureichende Problem-/Zielerfassung, äußert Ängste, bagatellisiert, fehlende Krankheitseinsicht, Körperbildstörung, fehlende Motivation  |
| G4   | <b>Extreme Krisensituation</b> des Kleinkindes und/oder der Angehörigen/Bezugspersonen<br><u>Kennzeichen:</u> Äußert Hoffnungslosigkeit, fehlende Zukunftsperspektive, fehlender   |



|    |   |
|----|---|
|    | <p>Lebensmut, zeigt Gefühle wie Trauer, Zorn, Wut, Bitterkeit <b>ODER</b><br/> <b>Lustlosigkeit/Motivationslosigkeit/Resignation durch fehlende Ablenkung und Beschäftigung</b><br/> <u>Kennzeichen:</u> Kleinkind grübelt, resignative Grundstimmung, beobachtbare Langeweile, Rückzug</p> |
| G5 | <p><b>Körperliche Einschränkungen, die den erforderlichen Kompetenzerwerb erschweren</b><br/> <u>Kennzeichen:</u> kann verbal nicht antworten, kann nichts hören, kann nichts sehen, fehlende Fingerfertigkeit</p>  |

|  |    |   |
|--|----|---|
| <p>Der <b>Zeitbedarf</b> bei hochaufwendigen Patienten beträgt im Leistungsbereich <b>Kommunizieren/Beschäftigen</b> mindestens <b>60 Min. tägl. und kann in mehreren Einheiten unterschiedlicher Dauer erbracht werden</b><br/> <b>Pflegeinterventionen sind:</b> (Die zugehörigen Gründe sind in der ersten Spalte aufgeführt)</p> |    |   |
| G4   | E1 | <p><b>Eins-zu-eins-Betreuung:</b> Einen Patienten kontinuierlich über einen längeren Zeitraum in Präsenz betreuen. Die Betreuung findet gesondert/getrennt von anderen Interventionen statt. ✍</p>  |
| G1<br>G2<br>G3<br>G4<br>G5   | E2 | <p><b>Problemlösungsorientierte Gespräche</b> (mit Kleinkind und/oder Angehörigen/Bezugspersonen) ✍</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>zur Krisenbewältigung/Vertrauensbildung/Anpassung <b>ODER</b></li> <li>Gespräche zur Vorbereitung auf die Entlassung <b>ODER</b></li> <li>Gespräche mit Dolmetscher</li> </ul> |
| G1<br>G2<br>G3<br>G5   | E3 | <p><b>Anleitungssituation mit Kleinkind</b> und/oder Angehörigen/Bezugspersonen ✍</p>   |
| G2<br>G4<br>G5   | E4 | <p><b>Kommunikative Stimulation,</b> Förderung der spielerischen Interaktion, Bereitstellen und Nachbereitung von Lektüre, Spiel-, Mal- und Bastelmaterial ✍</p>  |

### 3.2. Spezielle Pflege

#### Mindestmerkmale: Leistungsbereich G: Wund- und Hautbehandlung (Altersgruppe K: 2 Punkte)

Im Rahmen der Behandlungspflege von Kleinkindern (K) sind Pflegemaßnahmen notwendig, die hochaufwendige Patienten ausweisen.

|  |  |
|--|--|
| <p>Es liegt mindestens einer der Gründe für eine hochaufwendige <b>Behandlungspflege im Bereich Wund- und Hautbehandlung bei Kleinkindern</b> vor:</p> |  |
| G1   | <p><b>Aufwendige Versorgung von Wunden</b><br/> Hierzu zählen:<br/> <b>sekundär heilende Wunde, Dekubitus</b> (gemäß Assessmentergebnis ✍ ),<br/> <u>Kennzeichen:</u> Wunde mit Keimbesiedelung, Wunde mit Wundtasche, Wunde mit Belägen, stark sezernierende Wunde<br/> <b>ODER</b><br/> <b>Verbrennung/Verbrühung</b> (ab 2. Grades bei mindestens 9% der KOF und/oder an einer der folgenden Lokalisationen: Gesicht/Hals, Hand, Fuß, Intimbereich)<br/> <b>ODER</b><br/> <b>Aufwendige Wunde nach OP bei einem vorliegenden Erschwernisfaktor:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Kompartmentsyndrom</li> <li>offene Fraktur</li> <li>Hydrozephalus mit externer Ableitung</li> <li>künstlicher Darmausgang</li> <li>künstlicher Blasenaustritt</li> <li>OP im Anal-/Urogenitalbereich (z.B. bei Hypospadie, Adrenogenitales Syndrom, anorektale Malformation (exkl. OP bei Phimose))</li> </ul> |

|    |  |
|----|--|
| G2 | <b>Aufwendige Hautbehandlung und/oder aufwendiger Verband UND</b><br><b>ein vorliegender Erschwernisfaktor:</b> Abwehr/Widerstand trotz Zureden/Motivation und Schmerzmanagement, Gefahr des Herausreißen von Zu- und/oder Ableitungssystemen, Gefahr der Selbstverletzung, abnorme Blasenbildung der Haut, reißgefährdete Haut, sensorische Neuropathie, multiple Hämatome/Prellungen, Gips bei vorher vorhandenen Sensibilitätsstörungen, Fixateur externe |
|----|--|

|   |   |
|---|---|
| <b>Pflegeinterventionen sind:</b> (Die zugehörigen Gründe sind in der ersten Spalte aufgeführt) |   |
| G1<br>G2  | <b>G1</b> Mindestens <b>2 x tägl.</b> Behandlungspflege <b>ODER 1 x tägl.</b> Behandlungspflege durch <b>2 Pflegepersonen</b> von insgesamt 30 Minuten pro Tag wie: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vor- und Nachbereiten und Assistieren bei aufwendigem Verbandwechsel <b>ODER</b></li> <li>• Vor- und Nachbereiten und Assistieren beim Versorgen einer lokalen Verbrennung oder einer Verbrühung mindestens 2. Grades <b>ODER</b></li> <li>• Auftragen oder Einreiben von Salben oder Tinkturen auf eine große Hautregion <b>ODER</b></li> <li>• Anleiten von Patient und Angehörigen im Umgang mit dem Material und der Pflege (z.B. Fixateur externe mit Pin-Pflege, Anlegen einer Kompressionsmaske)</li> </ul> |
| G1  | <b>G2</b> Systematisches <b>Wundmanagement von Wunden</b> bestehend aus: <ul style="list-style-type: none"> <li>• spezifische Wunddiagnose, Rezidivzahl, Wunddauer, -lokalisierung, -größe, -rand, -umgebung, -grund, Entzündungszeichen und mögliche Wundheilungsstörungen <b>UND</b></li> <li>• Wundbehandlung bestehend aus Wundreinigung und/oder Wunddesinfektion sowie Wundaufgaben und/oder Auflagenfixierung von mindestens 30 Minuten pro Tag <b>UND</b></li> <li>• systematische Evaluation des Wundheilungsprozesses <b>☞</b></li> </ul>   |

## Mindestmerkmale: Leistungsbereich H: Atmung

(Altersgruppe K: 3 Punkte)

Im Rahmen der Behandlungspflege von Kleinkindern (K) sind Pflegemaßnahmen notwendig, die hochaufwendige Patienten ausweisen.

|  |   |
|--|---|
| <u>Es liegt mindestens einer der Gründe für eine hochaufwendige <b>Behandlungspflege im Bereich Atmung bei Kleinkindern</b> vor:</u> |   |
| G1   | <b>Risiko einer Pneumonie</b> (gemäß Assessmentergebnis <b>☞</b> )<br><b>UND</b><br><b>ein vorliegender Erschwernisfaktor:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ehemaliges Frühgeborenes</li> <li>• chronische respiratorische Erkrankung</li> <li>• angeborene und/oder erworbene Fehlbildung des Thorax und/oder der Wirbelsäulesyndromale, neuromuskuläre sowie angeborene Stoffwechselerkrankung, die die Atmung beeinträchtigt</li> <li>• Parese, Plegiezustand nach großem operativen Eingriff</li> <li>• Vorhandensein einer Thoraxdrainage</li> </ul> |
| G2   | <b>Zeichen einer respiratorischen Beeinträchtigung</b><br>Kennzeichen: Tachy-/Dyspnoe, veränderter Hustenmechanismus, kann nicht selbstständig abhusten, vermehrtes Bronchialsekret, zähes Bronchialsekret, minderbelüftete Lunge, Sauerstoffbedarf > 4 Std.  |
| G3   | <b>Vorhandensein eines Tracheostomas</b>  |

|  |   |
|--|---|
| <b>Pflegeinterventionen sind:</b> (Die zugehörigen Gründe sind in Spalte 1 aufgeführt) |   |
| G2<br>G3   | <b>H1</b> <b>Vitalzeichenkontrolle und Krankenbeobachtung</b> zum Erkennen einer akuten Bedrohung fortlaufend innerhalb von 24 Stunden wie: <ul style="list-style-type: none"> <li>• kontinuierliche Monitorüberwachung/Pulsoximetrie und mindestens 2-stdl. Beurteilung und Dokumentation des Atemmusters <b>UND/ODER</b></li> <li>• 1-stdl. Dokumentation von Puls und Atmung (ohne Monitor), Beurteilung der Atmung <b>UND</b></li> </ul> <b>atemtherapeutische Leistungen mit einem Zeitaufwand von mindestens 30</b> |

|          |           |  |
|----------|-----------|--|
|          |           | <p><b>Minuten</b> ⚡ wie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Absaugen von Schleim aus Tracheostoma oder Nase, Mund, Rachen <b>UND/ODER</b></li> <li>• Anleitung von Eltern/Bezugsperson im Umgang mit Absaugsystemen und/oder in der Tracheostomapflege <b>UND/ODER</b></li> <li>• Anleitung von Eltern und Angehörigen zum Wechsel der Trachealkanüle</li> </ul>   |
| G1<br>G2 | <b>H2</b> | <p><b>Pflegespezifische physikalische Maßnahmen</b> zur Pneumonieprophylaxe und/oder Sekretmobilisation und Verbesserung der Belüftung der Atemwege in an die Bedürfnisse des Patienten angepasster Kombination <b>mindestens 90 Minuten tägl.</b> ⚡ wie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Inhalation <b>UND/ODER</b></li> <li>• Vibrationsbehandlung des Thorax <b>UND/ODER</b></li> <li>• Wickel/Auflagen/Umschläge <b>UND/ODER</b></li> <li>• Maßnahmen der Atemtherapie: Anleiten und Beaufsichtigen des Kleinkindes von In- und Expirationsübungen mit entsprechenden Hilfsmitteln (z.B. Wattepusten, dosierte Lippenbremse, Kontaktatmung) <b>UND/ODER</b></li> <li>• Anleiten des Kleinkindes und von Angehörigen in Techniken zur Sekretmobilisation beim Patienten (z.B. autogene Drainage, Drainagelagerung) <b>UND/ODER</b></li> <li>• Speziallagerung zur Ventilations- und Mobilitätsförderung des Thorax mit Evaluation und Dokumentation des Behandlungsverlaufs (z.B. Dehnlagerung, Halbmondlagerung)</li> </ul> |

## 4. PKMS-F für Frühgeborene, Neugeborene und Säuglinge ab der Geburt bis zum Ende des 1. Lebensjahres

### 4.1. Allgemeine Pflege

#### Mindestmerkmale: Leistungsbereich A: Körperpflege

(Altersgruppe F: 2 Punkte)

Die Unterstützung bei der Körperpflege ist hochaufwendig und geht **deutlich** über das normale Maß einer vollen Übernahme der Körperpflege durch die Pflegeperson (vergleichbar mit PPR-F Stufe A3) hinaus.

| Es liegt mindestens einer der Gründe für eine hochaufwendige <b>Körperpflege bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen</b> vor: |   |
|--|---|
| G1   | <b>Mindestens ein Erschwernisfaktor bei der Körperpflege:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• mindestens 3 Zu- und/oder Ableitungen (inkl. Beatmung)</li> <li>• Tracheostoma</li> <li>• Spastik, Kontrakturen, Parese, Plegie</li> <li>• medizinische Gründe für Bewegungsverbot/-einschränkung (z.B. Wirbelsäuleninstabilität, nach Operation (z.B. Sternum-Eröffnung, Klavikula-Fraktur, Schulterdystokie, Hypospadiе-OP))</li> <li>• Erforderlichkeit einer speziellen medizinisch-therapeutischen Lagerung (z.B. Gipsschale, Stützkorsett, 20-30°-Hochschräglagerung, Extensionsbehandlung)</li> <li>• hohes Dekubitusrisiko gemäß Assessmentergebnis ✎</li> <li>• Hautveränderungen (Ekzem, Hautinfektion (Staphyloдерmie))</li> <li>• Vorhandensein eines Anus praeter</li> <li>• Schmerzempfindlichkeit/Schmerzen trotz Schmerzmanagement ✎</li> <li>• nicht altersgerechte Orientierung/Wahrnehmung ✎</li> <li>• motorische Unruhezustände z.B. nach langer Sedierung, Hyperexzitabilität bei Drogenentzug</li> <li>• Erforderlichkeit der Pflege im Inkubator</li> <li>• kontinuierliche Phototherapie</li> </ul> |
| G2   | <b>Körperpflege bei bestehender Beeinträchtigung der Atemsituation und/oder Herz-Kreislauf-Situation</b><br><u>Kennzeichen:</u> instabile Vitalfunktionen bei Anstrengung, Atemregulationsstörung, SO <sub>2</sub> -Abfall bei Belastung, zusätzlicher O <sub>2</sub> -Bedarf, Tachy-/Brady-/Dyspnoe, Brady-/Tachykardie  |
| G3   | <b>Körperpflege bei (Umkehr-)Isolation</b><br><u>Kennzeichen:</u> erforderliche Körperpflege bei isolationspflichtigen Krankheitsbildern  |

| Pflegeinterventionen sind: (Die zugehörigen Gründe sind in Spalte 1 aufgeführt) |    |  |
|---|----|--|
| G1<br>G2  | A1 | <b>Körperpflege</b> durch die Pflegeperson bei Vorliegen eines Erschwernisfaktors<br><b>UND/ODER</b><br>komplette Anleitung der Eltern/Bezugsperson  |
| G1<br>G2  | A2 | Mindestens 1 x tägl. <b>therapeutische Körperpflege</b> wie <ul style="list-style-type: none"> <li>• GWK basalstimulierend, Körperwaschung belebend und/oder beruhigend</li> <li>• GWK unter kinästhetischen Gesichtspunkten (Infant Handling)</li> <li>• GWK nach anderen Therapie-Konzepten ✎</li> </ul> |
| G3  | A3 | <b>Körperpflege</b> durch die Pflegeperson<br><b>UND Maßnahmen zur Infektionsprophylaxe</b> bei Umkehr-/Schutzisolation  |

## Mindestmerkmale: Leistungsbereich B: Ernährung

(Altersgruppe F: 4 Punkte)

Die orale Nahrungs-/Flüssigkeitsaufnahme ist hochaufwendig und verlängert und geht **deutlich** über das normale Maß der Unterstützung mit besonderen Leistungen (vergleichbar mit PPR-F Stufe A3) hinaus. Die verabreichten Mahlzeiten/Trinkmengen sind zu dokumentieren. Es ist zu beachten, dass die zutreffenden Interventionen bei allen Nahrungs-/Flüssigkeitsaufnahmen des Patienten durchzuführen sind.

|  |  |
|--|--|
| Es liegt mindestens einer der Gründe für eine hochaufwendige/verlängerte <b>orale Nahrungs-/Flüssigkeitsaufnahme bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen</b> vor: |  |
| G1   | <p><b>Massiv verlangsamte/erschwerete Nahrungsaufnahme</b><br/>                 Kennzeichen: deutlich verlängerter Zeitbedarf bei der Verabreichung/Aufnahme von Nahrung und Flüssigkeit, Belastungsintoleranz, darf sich beim Trinken nicht anstrengen, Brady-/Tachykardie/O<sub>2</sub>-Mangel beim Trinken, Lippen-Kiefer-Gaumen-Spalte, Schmerzen beim Trinken<br/> <b>UND / ODER</b><br/> <b>Massiv erschwerte Stillsituation</b><br/>                 Kennzeichen: Stillen bei erforderlichem Monitoring wegen eingeschränkter Atem- und/oder Herz-Kreislauf-Situation, O<sub>2</sub>-Bedarf beim Stillen, ausgeprägte Trinkschwäche, zusätzliche Nahrungsgabe an der Brust mit Brusternährungsset, Notwendigkeit der Anwesenheit einer Pflegeperson aus medizinisch-pflegerischen Gründen</p> |
| G2   | <p><b>Schluckstörungen mit starken Auswirkungen auf die Nahrungsaufnahme</b><br/>                 Kennzeichen: gestörte Saug-Schluck-Atem-Koordination, Fehlbildung der Atemwege, erhöhte Aspirationsgefahr</p>  |
| G3   | <p><b>Vorliegende Fehl-/Mangelernährung</b><br/>                 Kennzeichen: Nahrungsunverträglichkeit, nicht adäquate Gewichtszunahme, Ermüdung/Erschöpfung bei der Nahrungsaufnahme, schlaffer Muskeltonus</p>  |

|   |   |
|---|---|
| Pflegeinterventionen sind: (Die zugehörigen Gründe sind in Spalte 1 aufgeführt) |   |
| G2<br>G3  | <p><b>B1</b> <b>Fraktionierte Applikation von Nahrung/Sondennahrung</b> mindestens 9 x tägl. den Fähigkeiten des Frühgeborenen/Neugeborenen/Säuglings entsprechend angeboten<br/> <b>UND</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• zu den Verabreichungszeiträumen Stimulation zur Nahrungsaufnahme <b>UND/ODER</b></li> <li>• Verabreichung von Nahrung immer begleiten/beaufsichtigen, <b>verbunden mit der Notwendigkeit der Applikation von Restnahrung via Sonde</b></li> </ul> |
| G1<br>G2  | <p><b>B2</b> <b>Orale/basale Stimulation</b> ☞ vorbereitend auf die Nahrungsverabreichung oder zur Förderung des Schluckreflexes oder zur Förderung der Mundmotorik, <b>vor/bei jeder Mahlzeit/Stillversuch (mindestens 6 x tägl.)</b> mit anschließender Nahrungsverabreichung inkl. Anleitung der Mutter/Bezugsperson</p>   |
| G1<br>G2<br>G3  | <p><b>B3</b> <b>Durchführung von Trink- und Esstraining und/oder Anleitung der Eltern/Bezugsperson nach individuell aufgestellter Maßnahmenplanung</b> bei mindestens 6 Mahlzeiten täglich. Die Maßnahmenplanung ist explizit zu dokumentieren ☞</p>  |
| G1<br>G2  | <p><b>B4</b> <b>Nahrungsverabreichung/Anleitung</b><br/>                 kontinuierliche Überwachung von mindestens 2 Vitalparametern und des Erschöpfungszustandes des Patienten beim Stillen/<b>bei der Nahrungsaufnahme</b> durch ständige Anwesenheit einer Pflegeperson während jeder Nahrungsaufnahme (mindestens 6 x tägl.) ☞</p>  |

## Mindestmerkmale: Leistungsbereich C: Ausscheidung

(Altersgruppe F: 2 Punkte)

Die pflegerische Unterstützung geht bei der Ausscheidung **deutlich** über das normale Maß der Ausscheidungsunterstützung durch die Pflegeperson hinaus (geht über das Maß eines PPR-F-Stufe-A3-Patienten hinaus) und ist kennzeichnend für hochaufwendige Patienten.

|  |  |
|--|--|
| Es liegt mindestens einer der Gründe für eine hochaufwendige/verlängerte <b>Ausscheidungsunterstützung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen</b> vor: |  |
| G1   | <b>Häufiges Spucken/Erbrechen ODER starkes Schwitzen ODER Diarrhoe</b> |
| G2   | <b>Mindestens ein Erschwernisfaktor bei der Ausscheidung:</b>          |

|    |  |
|----|--|
|    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• mindestens 3 Zu- und/oder Ableitungen (inkl. Beatmung)</li> <li>• Tracheostoma</li> <li>• Spastik, Kontrakturen, Parese, Plegie</li> <li>• medizinische Gründe für Bewegungsverbot/-einschränkung (z.B. Wirbelsäuleninstabilität, nach Operation (z.B. Sternum-Eröffnung, Klavikula-Fraktur, Schulterdystokie, Hypospadiе-OP)</li> <li>• Erforderlichkeit einer speziellen medizinisch-therapeutischen Lagerung (z.B. Gipsschale, Stützkorsett, 20-30°-Hochschräglagerung, Extensionsbehandlung)</li> <li>• hohes Dekubitusrisiko gemäß Assessmentergebnis ☞</li> <li>• Hautveränderungen (Ekzem, Hautinfektion (Staphyloдерmie))</li> <li>• Vorhandensein eines Anus praeter</li> <li>• Schmerzempfindlichkeit/Schmerzen trotz Schmerzmanagement ☞</li> <li>• nicht altersgerechte Orientierung/Wahrnehmung ☞</li> <li>• motorische Unruhezustände z.B. nach langer Sedierung, Hyperexzitabilität bei Drogenentzug</li> <li>• Erforderlichkeit der Pflege im Inkubator</li> <li>• kontinuierliche Phototherapie</li> </ul> |
| G3 | <p><b>Beeinträchtigung der Atemsituation und/oder Herz-Kreislauf-Situation</b><br/> <b>Kennzeichen:</b> Belastungsintoleranz bei der Ausscheidungsversorgung, Patient kann/darf sich bei verminderter/instabiler Herz-Kreislauf- und Atemsituation bei der Ausscheidungsversorgung nicht anstrengen, instabile Vitalfunktionen bei Anstrengung, Atemregulationsstörung, SO<sub>2</sub>-Abfall bei Belastung, zusätzlicher O<sub>2</sub>-Bedarf, Tachy-/Brady-/Dyspnoe, Brady-/Tachykardie</p>  |
| G4 | <p><b>Ausscheidungsversorgung bei (Umkehr-)Isolation</b><br/> <b>Kennzeichen:</b> erforderliche Versorgung bei der Ausscheidung bei isolationspflichtigen Krankheitsbildern</p>  |
| G5 | <p><b>Ausgeprägte Obstipation ODER</b> andere Gründe, die <b>einen Einlauf ODER rektales Ausräumen ODER Darmrohrlegen</b> erfordern</p>  |

|   |    |  |
|---|----|--|
| <p><b>Pflegeinterventionen sind:</b> (Die zugehörigen Gründe sind in Spalte 1 aufgeführt)</p> |    |  |
| G1  | C1 | <p><b>Versorgung bei Erbrechen/Schwitzen/Durchfall mit Wäschewechsel</b> (Kleidung und Bettwäsche)<br/> <b>UND Teilkörperwaschungen</b> mindestens 4 x tägl. ☞</p>   |
| G2<br>G3<br>G5  | C2 | <p><b>Volle Übernahme der Ausscheidungsunterstützung</b><br/> <b>UND einer der zusätzlichen Aspekte</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 x tägl. Darmrohr legen/digitales rektales Ausräumen/Reinigungseinlauf ☞</li> <li>• <b>erhöhte Frequenz der</b> Ausscheidungsunterstützung bei voller Übernahme mindestens 9 x tägl. ☞</li> <li>• Übernahme der Ausscheidungsunterstützung durch intermittierende Katheterisierung und/oder Entero-/Urostoma-Versorgung mindestens 5 x tägl. ☞</li> <li>• volle Übernahme der Ausscheidungsunterstützung mit 2 Pflegepersonen mindestens 3 x tägl. ☞</li> <li>• Bauch-/Kolonmassage mindestens 30 Min. <b>tägl.</b> ☞</li> </ul> |
| G4  | C3 | <p>Volle Übernahme der Ausscheidungsunterstützung <b>UND</b> Maßnahmen zur <b>Schutzisolation/Infektionsprophylaxe</b> bei Umkehr-/Schutzisolation mindestens 6 x tägl. ☞</p>  |

## Mindestmerkmale: Leistungsbereich D: Bewegen/Lagern/Mobilisation

(Altersgruppe F: 2 Punkte)

Bewegen/Lagern/Mobilisation ist hochaufwendig und geht **deutlich** über das normale Maß der vollen Übernahme bei besonderen Leistungen durch die Pflegeperson (vergleichbar mit PPR-F Stufe 3) hinaus.

|   |   |
|---|---|
| <p>Es liegt mindestens einer der Gründe für ein(e) hochaufwendige(s)/verlängerte(s)<br/> <b>Bewegen/Lagern/Mobilisation bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen</b> vor:</p> |   |
| G1  | <p><b>Fehlende Fähigkeit, sich altersgerecht zu bewegen</b><br/> <b>UND</b></p> |

|    |   |
|----|---|
|    | <p><b>ein vorliegender Erschwernisfaktor:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• mindestens 3 Zu- und/oder Ableitungen (inkl. Beatmung)</li> <li>• Tracheostoma</li> <li>• Spastik, Kontrakturen, Parese, Plegie</li> <li>• medizinische Gründe für Bewegungsverbot/-einschränkung (z.B. Wirbelsäuleninstabilität, nach Operation (z.B. Sternum-Eröffnung, Klavikula-Fraktur, Schulterdystokie, Hypospadiе-OP)</li> <li>• Erforderlichkeit einer speziellen medizinisch-therapeutischen Lagerung (z.B. Gipsschale, Stützkorsett, 20-30°-Hochschräglagerung, Extensionsbehandlung)</li> <li>• hohes Dekubitusrisiko gemäß Assessmentergebnis ☞</li> <li>• Hautveränderungen (Ekzem, Hautinfektion (Staphyloдерmie))</li> <li>• Vorhandensein eines Anus praeter</li> <li>• Schmerzempfindlichkeit/Schmerzen trotz Schmerzmanagement ☞</li> <li>• nicht altersgerechte Orientierung/Wahrnehmung ☞</li> <li>• motorische Unruhezustände z.B. nach langer Sedierung, Hyperexzitabilität bei Drogenentzug</li> <li>• Erforderlichkeit der Pflege im Inkubator</li> </ul> |
| G2 | <p><b>Krankheitsbedingte Bewegungseinschränkung</b><br/> <u>Kennzeichen:</u> Vorliegen einer Körperbehinderung, Vorliegen einer Fehlbildung (z.B. Spina bifida), Muskelerkrankung, Muskelschwund, Extensionsbehandlung, Gipsschale</p>  |

|  |    |   |
|--|----|---|
| <b>Pflegeinterventionen sind:</b> (Die zugehörigen Gründe sind in Spalte 1 aufgeführt) |    |   |
| G1   | D1 | <b>Re-Positionierung in eine medizinisch-therapeutisch erforderliche Lagerung</b> (z.B. Extension) mindestens 10 x tägl. bedingt durch zutreffenden Grund/Erschwernisfaktor ☞ |
| G1   | D2 | <b>Lagerungswechsel (bzw. Mikrolagerung)</b> mindestens 10 x tägl. bedingt durch zutreffenden Grund/Erschwernisfaktor ☞   |
| G2   | D3 | <b>Bewegungstraining</b> nach verschiedenen therapeutischen Konzepten mit individuell aufgestellter Maßnahmenplanung ☞  |

## Mindestmerkmale: Leistungsbereich E: Kommunizieren/Beschäftigen

(Altersgruppe F: 2 Punkte)

**Deutlicher** Mehraufwand bei dem Kommunizieren/Beschäftigen (mindestens 60 Minuten tägl.) mit den Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen (F) und/oder insbesondere Angehörigen/Bezugspersonen in den Bereichen Entwicklungsförderung, Kompetenzerwerb, Prävention zur Sicherstellung der Therapie und/oder situativer Krisenbewältigung. Diese Pflegemaßnahmen werden nicht im Rahmen der Erbringung anderer Pflegeleistungen erbracht. Sie können in kleinen Einheiten unterschiedlicher Dauer über den Tag verteilt erbracht werden.

|  |   |
|--|---|
| Es liegt mindestens einer der Gründe für eine hochaufwendige Pflege im Bereich <b>Kommunizieren/Beschäftigen bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen</b> und/oder deren Angehörigen/Bezugspersonen vor: |   |
| G1   | <p><b>Massive Beeinträchtigung der Informationsverarbeitung</b> der Angehörigen/Bezugspersonen des Patienten<br/> <u>Kennzeichen:</u> Neue Informationen werden wieder vergessen, Konzentrations-/Wahrnehmungsschwierigkeiten, reduzierte Aufmerksamkeitsspanne, Überforderung, Orientierungsbeeinträchtigung, Behinderung<br/> <b>ODER</b><br/> <b>Verhaltensweisen, die kontraproduktiv für die Therapie sind</b><br/> <u>Kennzeichen:</u> Negativismus, Abwehr/Widerstände, Trotzverhalten, Drogenentzug</p> |
| G2   | <p><b>Sprach-/Kommunikationsbarrieren der Angehörigen/Bezugspersonen des Patienten</b><br/> <u>Kennzeichen:</u> Kann sich nicht verständlich machen, versteht die Landessprache nicht</p>   |
| G3   | <p><b>Beeinträchtigte Anpassungsfähigkeit UND/ODER Nichteinhaltung von Therapieabsprachen der Angehörigen/Bezugspersonen des Patienten</b><br/> <u>Kennzeichen:</u> Verleugnet den veränderten Gesundheitszustand und Notwendigkeit der Anpassung, verschiebt Entscheidungen, unzureichende Problem-/Zielerfassung, äußert Ängste, bagatellisiert, fehlende Krankheitseinsicht, Bindungsstörung, fehlende Motivation, Drogenabusus</p>  |

|    |  |
|----|--|
| G4 | <p><b>Extreme Krisensituation</b> der Angehörigen/Bezugspersonen<br/> <u>Kennzeichen:</u> Äußert Hoffnungslosigkeit, fehlende Zukunftsperspektive, fehlender Lebensmut, zeigt Gefühle wie Trauer, Zorn, Wut, Bitterkeit<br/> <b>ODER</b><br/> <b>Krisensituation des Neugeborenen/Säuglings durch fehlende Ablenkung und Beschäftigung, fehlende Bezugsperson, fehlende Zuwendung, Unruhe bei Entzugerscheinungen, Unruhe bei Phototherapie, Schmerzen trotz Schmerzmanagement</b><br/> <u>Kennzeichen:</u> resignative Grundstimmung, beobachtbare Langeweile, Rückzug, apathisches Liegen im Bett, motorische Unruhe, anhaltendes/kontinuierliches Schreien/Weinen</p> |
| G5 | <p><b>Körperliche Einschränkungen, die den erforderlichen Kompetenzerwerb erschweren</b><br/> <u>Kennzeichen:</u> Blindheit, Taubheit, Bewegungseinschränkung bei Muskelerkrankung, Fixierung aus medizinischen Gründen, Bettruhe und damit unzureichende taktile Reize</p>  |

Der **Zeitbedarf** bei hochaufwendigen Patienten beträgt im Leistungsbereich **Kommunizieren/Beschäftigen** mindestens **60 Min. tägl. und kann in mehreren Einheiten unterschiedlicher Dauer erbracht werden**  
**Pflegeinterventionen sind:** (Die zugehörigen Gründe sind in Spalte 1 aufgeführt)

|                      |           |   |
|----------------------|-----------|---|
| G4                   | <b>E1</b> | <b>Eins-zu-eins-Betreuung:</b> Einen Patienten kontinuierlich über einen längeren Zeitraum in Präsenz betreuen. Die Betreuung findet gesondert/getrennt von anderen Interventionen statt. ☞   |
| G1<br>G2<br>G3<br>G4 | <b>E2</b> | <b>Problemlösungsorientierte Gespräche mit Angehörigen/Bezugspersonen</b> ☞ <ul style="list-style-type: none"> <li>zur Krisenbewältigung/Vertrauensbildung/Anpassung <b>ODER</b></li> <li>Gespräche zur Vorbereitung auf die Entlassung <b>ODER</b></li> <li>Gespräche mit Dolmetscher</li> </ul> |
| G1<br>G2<br>G3<br>G5 | <b>E3</b> | <b>Anleitungssituation mit Angehörigen/Bezugspersonen</b> ☞   |
| G4<br>G5             | <b>E4</b> | <b>Kommunikative Stimulation,</b> Förderung der spielerischen Interaktion, Bereitstellung und Nachbereitung von altersentsprechendem Spielmaterial, Fingerspiele etc. ☞   |

## 4.2. Spezielle Pflege

### Mindestmerkmale: Leistungsbereich G: Wund- und Hautbehandlung (Altersgruppe F: 2 Punkte)


Im Rahmen der Behandlungspflege von Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen (F) sind Pflegemaßnahmen durch die Pflegeperson notwendig, die hochaufwendige Patienten ausweisen.

Es liegt mindestens einer der Gründe für eine hochaufwendige **Behandlungspflege im Bereich Wund- und Hautbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen** vor:

|    |   |
|----|---|
| G1 | <p><b>Aufwendige Versorgung von:</b><br/> <b>Sekundär heilende Wunde, Dekubitus</b> (gemäß Assessmentergebnis ☞),<br/> <u>Kennzeichen:</u> Wunde mit Keimbesiedelung, Wunde mit Wundtasche, Wunde mit Belägen, stark sezernierende Wunde<br/> <b>ODER</b><br/> <b>Verbrennung/Verbrühung</b> (ab 2. Grades und/oder an einer der folgenden Lokalisationen: Gesicht/Hals, Hand, Fuß, Intimbereich)<br/> <b>ODER</b><br/> <b>Aufwendige Wunde nach OP bei einem vorliegenden Erschwernisfaktor:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Kompartmentsyndrom</li> <li>offene Fraktur</li> <li>Hydrozephalus mit externer Ableitung</li> <li>künstlicher Darmausgang</li> <li>künstlicher Blasenausgang</li> <li>OP im Anal-/Urogenitalbereich (z.B. bei Hypospadie, Adrenogenitales Syndrom,</li> </ul> </p> |
|----|---|





|    |   |  |
|----|---|--|
|    | anorektale Malformation (exkl. OP bei Phimose))   |  |
| G2 | <b>Aufwendige Hautbehandlung und/oder aufwendiger Verband UND ein vorliegender Erschwernisfaktor:</b><br>Abwehr/Widerstand trotz Schmerzmanagement, Gefahr des Herausreißen von Zu- und/oder Ableitungssystemen, abnorme Blasenbildung der Haut, reißgefährdete Haut, sensorische Neuropathie, multiple Hämatome/Prellungen, Gips bei vorher vorhandenen Sensibilitätsstörungen, Fixateur externe |  |

|  |    |  |
|--|----|--|
| <b>Pflegeinterventionen sind:</b> (Die zugehörigen Gründe sind in Spalte 1 aufgeführt) |    |  |
| G1<br>G2   | G1 | Mindestens <b>2 x tägl.</b> Behandlungspflege <b>ODER 1 x tägl.</b> Behandlungspflege durch <b>2 Pflegepersonen</b> von insgesamt 30 Minuten pro Tag wie: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vor- und Nachbereiten und Assistieren bei aufwendigem Verbandwechsel <b>ODER</b></li> <li>• Vor- und Nachbereiten und Assistieren beim Versorgen einer lokalen Verbrennung oder Verbrühung <b>ODER</b></li> <li>• Auftragen oder Einreiben von Salben oder Tinkturen auf eine große Hautregion <b>ODER</b></li> <li>• Anleiten von Eltern/Bezugsperson im Umgang mit dem Material und der Pflege (z.B. Fixateur externe mit Pin-Pflege, Anlegen einer Kompressionsmaske)</li> </ul> |
| G1   | G2 | Systematisches <b>Wundmanagement von Wunden</b> , bestehend aus: <ul style="list-style-type: none"> <li>• spezifische Wunddiagnose, Rezidivzahl, Wunddauer, -lokalisierung, -größe, -rand, -umgebung, -grund, Entzündungszeichen und mögliche Wundheilungsstörungen <b>UND</b></li> <li>• Wundbehandlung, bestehend aus Wundreinigung und/oder Wunddesinfektion sowie Wundaufgaben und/oder Auflagenfixierung von mindestens 30 Minuten pro Tag <b>UND</b></li> <li>• systematische Evaluation des Wundheilungsprozesses </li> </ul>   |

## Mindestmerkmale: Leistungsbereich H: Atmung (Altersgruppe F: 3 Punkte)

Im Rahmen der Behandlungspflege von Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen (F) sind Pflegemaßnahmen durch die Pflegepersonen notwendig, die hochaufwendige Patienten ausweisen.

|  |   |  |
|--|---|--|
| Es liegt mindestens einer der Gründe für eine hochaufwendige <b>Behandlungspflege im Bereich Atmung bei Frühgeborene, Neugeborenen und Säuglingen</b> vor: |   |  |
| G1   | <b>Risiko einer Pneumonie</b> (gemäß Assessmentergebnis  )<br><b>UND ein vorliegender Erschwernisfaktor:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• (ehemaliges) Frühgeborenes</li> <li>• chronische respiratorische Erkrankung</li> <li>• angeborene und/oder erworbene Fehlbildung des Thorax und/oder der Wirbelsäule</li> <li>• syndromale, neuromuskuläre sowie angeborene Stoffwechselerkrankung, die die Atmung beeinträchtigt</li> <li>• Parese, Plegie</li> <li>• Zustand nach großem operativen Eingriff</li> <li>• Vorhandensein einer Thoraxdrainage</li> </ul> |  |
| G2   | <b>Zeichen einer respiratorischen Beeinträchtigung</b><br><u>Kennzeichen:</u> Tachy-/Dyspnoe, veränderter Hustenmechanismus, kann nicht selbstständig abhusten, vermehrtes Bronchialsekret, zähes Bronchialsekret, minderbelüftete Lunge, Sauerstoffbedarf > 4 Std.   |  |
| G3   | <b>Vorhandensein eines Tracheostomas</b>  |  |

|  |    |  |
|--|----|--|
| <b>Pflegeinterventionen sind:</b> (Die zugehörigen Gründe sind in Spalte 1 aufgeführt) |    |  |
| G2<br>G3   | H1 | <b>Vitalzeichenkontrolle und Krankenbeobachtung</b> zum Erkennen einer akuten Bedrohung fortlaufend innerhalb von 24 Stunden wie: <ul style="list-style-type: none"> <li>• kontinuierliche Monitorüberwachung/Pulsoximetrie und mindestens 2-stdl. Beurteilung und Dokumentation des Atemmusters <b>UND/ODER</b></li> <li>• 1-stdl. Dokumentation von Puls und Atmung (ohne Monitor), Beurteilung der Atmung <b>UND</b></li> </ul> <b>atemtherapeutische Leistungen mit einem Zeitaufwand von mindestens 30 Minuten  wie:</b> |

|          |           |   |
|----------|-----------|---|
|          |           | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Absaugen von Schleim aus Tracheostoma oder Nase, Mund, Rachen <b>UND/ODER</b></li> <li>• Anleitung von Eltern/Bezugsperson im Umgang mit Absaugsystemen und/oder in der Tracheostomapflege <b>UND/ODER</b></li> <li>• Anleitung von Eltern/Bezugsperson zum Wechsel der Trachealkanüle <del>Die Interventionen müssen insgesamt mindestens 90 Minuten tägl. umfassen.</del></li> <li>•</li> </ul>  |
| G1<br>G2 | <b>H2</b> | <p><b>Pflegespezifische physikalische Maßnahmen</b> zur Pneumonieprophylaxe und/oder Sekretmobilisation und Verbesserung der Belüftung der Atemwege in an die Bedürfnisse des Patienten angepasster Kombination <b>mindestens 90 Minuten tägl.</b> <del>z</del> wie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Inhalation <b>UND/ODER</b></li> <li>• Vibrationsbehandlung des Thorax <b>UND/ODER</b></li> <li>• Wickel/Auflagen/Umschläge <b>UND/ODER</b></li> <li>• Maßnahmen der Atemtherapie: Anleiten und Beaufsichtigen von In- und Expirationsübungen mit entsprechenden Hilfsmitteln (z.B. Kontaktatmung) <b>UND/ODER</b></li> <li>• Anleiten von Eltern/Bezugsperson in Techniken zur Sekretmobilisation beim Patienten (z.B. autogene Drainage, Drainagelagerung) <b>UND/ODER</b></li> <li>• Speziallagerung zur Ventilations- und Mobilitätsförderung des Thorax mit Evaluation und Dokumentation des Behandlungsverlaufs (z.B. Dehnlagerung, Halbmondlagerung)</li> </ul> |