



Achatius Pflorgeteam GmbH
Geschäftsführer, Herrn Schneppe
Landsberger Straße 16
06112 Halle (Saale)

Durchführung des Wohn- und Teilhabegesetzes des Landes Sachsen-Anhalt (WTG LSA)

Ergebnis einer Prüfung gem. § 20 Abs. 1 WTG LSA

**Wohngemeinschaft "Moritzburg", Freimfelder Straße 39,
06112 Halle (Saale)**

Sehr geehrter Herr Schneppe,

die oben genannte und in Ihrer Trägerschaft betriebene nicht selbstorganisierte Wohnform im Sinne des § 4 WTG LSA wurde von mir am 16.07.2013 erstmalig mit vorheriger Ankündigung geprüft.

Bei sonstigen nicht selbstorganisierten Wohnformen ist durch die zuständige Behörde spätestens drei Monate nach der Aufnahme der Leistungserbringung eine Prüfung der Qualitätsanforderungen nach den §§ 16 oder 17 WTG LSA und eine Beratung nach § 7 WTG LSA zur Qualitätssicherung und -entwicklung vorzunehmen. Diese Prüfung ist auch zur Feststellung zulässig, ob es sich um eine nicht selbstorganisierte ambulant betreute Wohngemeinschaft oder betreute Wohngruppe handelt.

An der Prüfung nahmen Sie und Frau Giermann, Heimaufsicht teil.

Allgemeine Angaben zur geprüften Wohnform:

Insgesamt können in der Wohngemeinschaft 8 Mieter betreut werden.

Am Prüfungstag wohnten 6 Mieter in der Wohngemeinschaft.

Halle, 14. Okt. 2013

Ihr Zeichen:

Mein Zeichen:
606.1.5-43370-02-081

Bearbeitet von:
Monika Giermann

monika.giermann@
lwa.sachsen-anhalt.de

Tel.: (0345) 514-3038

Fax: (0345) 514-3186

Dienstgebäude:

Maxim-Gorki-Straße 7
06114 Halle (Saale)

Tel.: (0345) 514-0

Fax: (0345) 514-3185

Postgs@lwa.sachsen-anhalt.de

Hauptsitz:

Ernst-Kamieth-Straße 2
06112 Halle (Saale)

Tel.: (0345) 514-0

Fax: (0345) 514-1444

Poststelle@
lwa.sachsen-anhalt.de

Internet:

www.landesverwaltungsamt.
sachsen-anhalt.de

E-Mail-Adresse nur für

formlose Mitteilungen
ohne elektronische Signatur

LHK Sachsen-Anhalt

Deutsche Bundesbank

Filiale Magdeburg

BLZ 810 000 00

Konto 810 015 00

BIC MARKDEF1810

IBAN DE21810000000081001500

Das Ergebnis und den Umfang dieser Prüfung teile ich Ihnen im Folgenden mit:

Bewertung	nicht geprüft	erfüllt alle Anforderungen	Feststellungen	erfüllt die Anforderungen mit Einschränkungen	erfüllt wesentliche Anforderungen nicht
1. Wohnen / Bauliche Anforderungen - Einhaltung der Mindestanforderungen für seniorenrechtliches Wohnen	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Lebensgestaltung und gesetzliche Mitwirkung - Selbstbestimmung und Teilhabe - Privatsphäre - Beschwerdemöglichkeiten - Mitwirkung	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Personelle Anforderungen - Personalausstattung - fachliche Eignung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Pflege und Betreuung - Pflege- und Betreuungsqualität - Förder- und Hilfepläne - Dokumentation - Tagesgestaltung und soziale Beziehungen	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Hauswirtschaftliche Versorgung - Speise- und Getränkeversorgung - Wäsche- und Hausreinigung	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Hygiene und Infektionsschutz - Sauberkeit und Ordnung	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Freiheitsentziehende Maßnahmen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Sicherheit - Fluchtwege, Notrufmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Sonstiges	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

I. Anmerkungen/ Hinweise

Nachzureichen ist vom Träger der mit den Pflegekassen abgeschlossene Vertrag (Kopie).

II. Feststellungen

Die Wohngemeinschaft vermittelte einen familiären Charakter und war liebevoll eingerichtet. Unmittelbar an der Wohngemeinschaft befindet sich die Haltestelle der Straßenbahn; der Mieter hat somit eine günstige Verkehrsverbindung zum Bahnhof und in die Stadt. Im gleichen Gebäude befindet sich im Erdgeschoss die Sparkasse.

Die Bewohnergespräche ergaben, dass sie in der Wohngemeinschaft gut betreut werden und sich wohlfühlen.

III. Mängel

Mängel wurden am Prüfungstag nicht festgestellt.

Für Rückfragen stehe ich Ihnen gern zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

Im Auftrag


Giermann

I. Allgemeine Angaben

Name der Wohnform:

Wohngemeinschaft „Moritzburg“, Freimfelder Straße 39, 0112 Halle (Saale)

Name und Anschrift des Trägers:

Achatius Pflage team GmbH, Landsberger Straße 16, 06112 Halle (Saale)

Name und Anschrift des Pflege-/Betreuungsdienstes:

Achatius Pflage team, Landsberger Straße 16, 06112 Halle (Saale)

Kapazität:

8

II. Leistungsangebot

- | | |
|---|-------------------------------------|
| Ambulant betreute Pflage wohnungsgemeinschaft | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Ambulant betreute Wohngemeinschaft für Menschen mit Demenz | <input type="checkbox"/> |
| Ambulant betreute Wohngemeinschaft für Menschen mit Behinderungen | <input type="checkbox"/> |
| Betreute Wohngruppe für Menschen mit Behinderungen | <input type="checkbox"/> |

Besondere Betreuungsangebote

keine

III. Prüfung und Qualitätssicherung

Die Prüfung der zuständigen Behörde zur Bewertung der Qualität der Wohnform fand am 16.07.2013 statt.

Bewertung	nicht geprüft	A	B	C
1. Wohnen / Bauliche Anforderungen	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Einhaltung der Mindestanforderungen für seniorenrechtliches Wohnen				
2. Lebensgestaltung und gesetzliche Mitwirkung	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Selbstbestimmung und Teilhabe - Privatsphäre - Beschwerdemöglichkeiten - Mitwirkung				
3. Personelle Anforderungen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Personalausstattung - Fachliche Eignung				
4. Pflege und Betreuung				
- Pflege- und Betreuungsqualität	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Förder- und Hilfepläne	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Dokumentation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Tagesgestaltung und soziale Beziehungen	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Hauswirtschaftliche Versorgung	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Speisen- und Getränkeversorgung - Wäsche- und Hausreinigung				
6. Hygiene und Infektionsschutz	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Sauberkeit und Ordnung				
7. Freiheitsentziehende Maßnahmen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Sicherheit	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Fluchtwege, Notrufmöglichkeiten				
9. Sonstiges	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Eräuterungen zur Bewertung: Die Anforderungen an den Betrieb einer sonstigen nicht selbstorganisierten Wohnform ergeben sich aus den Abschnitten 2 und 4 WTG LSA.

nicht geprüft - kein Prüfkriterium bei dieser Wohnform

- A - Es werden alle gesetzlichen Anforderungen erfüllt.** Es bestehen keine Beanstandungen.
- B - Es werden nicht alle Anforderungen erfüllt (geringfügige Mängel).** Als geringfügig werden Mängel angesehen zu deren Abstellung eine Beratung erfolgt, aber nicht die Notwendigkeit einer schriftlichen heimaufsichtlichen Anordnung gesehen wird. Deren tatsächliche Beseitigung kann im Rahmen einer Nachschau der zuständigen Aufsichtsbehörde geprüft werden.
- C - Es werden wesentliche Anforderungen nicht erfüllt (schwere Mängel).** Schwere Mängel liegen dann vor, wenn zur Beseitigung dieser Mängel eine schriftliche heimaufsichtliche Anordnung, ein Aufnahmestopp oder ein Beschäftigungsverbot erlassen wurde. Zu den schweren Mängeln zählen Sachverhalte, die zum Erlass eines Bußgeldbescheides wegen Ordnungswidrigkeit geführt haben. Voraussetzung für die Aufnahme in den Qualitätsbericht ist die Bestandskraft der von der zuständigen Behörde veranlassten Maßnahmen.