



SACHSEN-ANHALT

LANDESVERWALTUNGSAMT

Referat
Heimaufsicht

Landesverwaltungsamt · 06096 Halle (Saale)

Alten- und Pflegeheim Bürgergarten
Große Freiheit 78
06420 Könnern

EINGANG
05. AUG. 2018

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

**Ergebnis einer Prüfung gem. § 19 Abs. 1 und 2 WTG LSA vom
28.06.2018 im Alten- und Pflegeheim "Bürgergarten", Große Freiheit 78,
06420 Könnern**

Sehr geehrte Frau Koziol,

die oben genannte und in Ihrer Trägerschaft betriebene stationäre Einrichtung im Sinne des § 3 WTG LSA wurde von mir am 28.06.2018 ohne vorherige Ankündigung geprüft.

Die stationären Einrichtungen werden von der dafür zuständigen Behörde grundsätzlich mindestens einmal jährlich daraufhin überprüft, ob sie die Anforderungen an den Betrieb einer stationären Einrichtung gemäß § 11 WTG LSA erfüllen.

Halle, 31. Jul. 2018

Ihr Zeichen:

Mein Zeichen:
506.1.9-43370-89-080

Bearbeitet von:
Rüdiger Graen

ruediger.graen@lvwa.sachsen-anhalt.de

Tel.: +49 345 514 3040
Fax: +49 345 514 3186

Dienstgebäude:
Maxim-Gorki-Straße 7
06114 Halle (Saale)

Hauptsitz:
Ernst-Kamieth-Straße 2
06112 Halle (Saale)

Tel.: (0345) 514-0
Fax: (0345) 514-1444
Poststelle@
lvwa.sachsen-anhalt.de

Internet:
www.landesverwaltungsamt.
sachsen-anhalt.de

Landeshauptkasse Sachsen-Anhalt
Deutsche Bundesbank
BIC MARKDEF1810
IBAN DE2181000000081001500

Allgemeine Angaben zur geprüften Einrichtung:

Von den 44 bei der Heimaufsicht angezeigten Plätzen waren am Tag meiner Prüfung 43 vertraglich gebunden. 7 Bewohner erhielten Leistungen des Pflegegrades 2, 17 Bewohner des Pflegegrades 3, 12 Bewohner des Pflegegrades 4 und 6 Bewohner des Pflegegrades 5. 1 Bewohner befand sich zur Kurzzeitpflege in der Einrichtung.

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, insbesondere:					
- Zimmergrößen, Barrierefreiheit	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Aufzüge, Beleuchtung, Rufanlage	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Sanitäre Anlagen	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Therapie- und Gemeinschaftsräume	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Lebensgestaltung und gesetzliche Mitwirkung					
- Selbstbestimmung und Teilhabe	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Erhalt und Förderung der Selbstständigkeit und Mobilität	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Privatsphäre	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Beschwerdemöglichkeiten	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Mitwirkung	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Personelle Anforderungen					
- Leitungs- / Mitarbeiterqualifikation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Fachkraftquote / Fachkraftpräsenz	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Personalausstattung	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Fort- und Weiterbildung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bewertung	Nicht geprüft	Erfüllt alle Anforderungen	Feststellungen	erfüllt die Anforderungen mit Einschränkungen	Erfüllt wesentliche Anforderungen nicht
4. Pflege und Betreuung					
- Pflege- und Betreuungsqualität	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Pflegeplanung	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Dokumentation	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Biografiearbeit	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Pflegeprophylaxen	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Umgang mit Arzneimitteln und Medizinprodukten	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
5. Hauswirtschaftliche Versorgung					
- Speisen- und Getränkeversorgung	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Wäsche- und Hausreinigung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Weitere Dienstleistungen, Serviceangebote	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Hygiene und Infektionsschutz					
- hygienische Anforderungen	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Prüfungsergebnisse der Veterinär- und Gewerbeaufsicht, Gesundheitsamt	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Vorhandensein eines Hygieneplanes / Vorliegen der Zeugnisse nach Infektionsschutzgesetz vor Aufnahme	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Freiheitsentziehende Maßnahmen					
(Fixierungen/ Sedierungen)					
- Rechtmäßigkeit der Maßnahmen / gerichtliche Beschlüsse	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bewertung	Nicht geprüft	Erfüllt alle Anforderungen	Feststellungen	erfüllt die Anforderungen mit Einschränkungen	Erfüllt wesentliche Anforderungen nicht
8. Sicherheit					
- Prüfungsergebnisse anderer Behörden	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Fluchtwege, Kennzeichnungen, Notruf, Notfallplan	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Verwahrung von Wertgegenständen und Bargeld					
- Beleg- und Kassenwesen	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Kosten und Gebühren	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Sonstiges					
- Verbrühschutz	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

I. Anmerkungen / Hinweise**Personelle Ausstattung der Einrichtung am Prüfungstag:**

Pflegegrad/Personalschlüssel	Bewohner	Soll Personal (BE)
PG I/1 : 0,00	0	0,00
PG II/1 : 3,68	7	1,90
PG III/1 : 2,72	17	6,25
PG IV/1 : 2,12	12	5,66
PG V/1 : 1,93	6	3,11
KZP / 1 : 2,42	1	0,41
Summe:	43	17,33

Personal Soll:	17,33	Ist:	19,96	Differenz:	+ 2,63 BE
Hilfskräfte Soll:	8,67	Ist:	7,64	Differenz:	- 1,03 BE
Fachkräfte Soll:	8,67	Ist:	12,32	Differenz:	+ 3,66 BE

*Die Voraussetzungen des § 5 Abs. 1 der Heimpersonalverordnung (HeimPersV) mindestens 50 %
Fachkräfte sind somit erfüllt.*

II. Feststellungen

- Keine -

III. Mängel

- Keine -

Mit freundlichen Grüßen

Im Auftrag


Graen