



## **Beratung und Prüfung nach dem Wohn- und Teilhabegesetz**

### **Ergebnisbericht: Einrichtung mit umfassendem Leistungsangebot/Hospiz/Kurzzeitbetreuung**

Nach §§ 23, 41 WTG werden Einrichtungen mit umfassendem Leistungsangebot und Gasteinrichtungen regelmäßig überprüft. Werden Mängel in der Erfüllung gesetzlicher Anforderungen - als Mangel gilt jede Nichterfüllung der gesetzlichen Anforderungen - festgestellt, werden die Einrichtungen zur Abstellung dieser Mängel beraten. Ihnen kann insoweit auch eine Frist zur Mangelbeseitigung gesetzt werden. Sofern es die Art des Mangels erfordert, wird die Einrichtung aufgefordert, den Mangel sofort zu beseitigen.

Bei der Feststellung von Mängeln wird zwischen geringfügigen und wesentlichen Mängeln differenziert. Geringfügig sind Mängel, wenn im Rahmen der Ermessensausübung von einer Anordnung abgesehen wird. Wesentliche Mängel liegen vor, wenn zu ihrer Beseitigung eine Anordnung (z. B. Anordnung einer bestimmten Personalbesetzung, Aufnahmestopp, Betriebsuntersagung etc.) erlassen wird.

Manche Anforderungen werden auch nicht geprüft, z: B. weil sie zu einem früheren Zeitpunkt geprüft wurden und keine Anhaltspunkte für eine Veränderung bestehen.

Das wesentliche Ergebnis der Prüfung wird nach §§ 14 Abs. 9 WTG, 4, 5 WTG DVO nachfolgend veröffentlicht:

## Allgemeine Angaben

|   |  |
|---|--|
| Einrichtung   | Lebenshilfe Neuss gGmbH  |
| Name  | Wohnhaus Bauerbahn   |
| Anschrift   | Rheydter Straße 300, 41464 Neuss   |
| Telefonnummer   | 02131 / 512660   |
| ggf. Email-Adresse und Homepage (der Leistungsanbieterin oder des Leistungsanbieters sowie der Einrichtung) | wh.bauerbahn@lebenshilfe-neuss.de, www.lebenshilfe-neuss.de, www.lebenshilfe-neuss.de/angebote/wohnen/bauerbahn/bauerbahn.html |
| Leistungsangebot (Pflege, Eingliederungshilfe, ggf. fachliche Schwerpunkte)                                 | Eingliederungshilfe für Menschen mit geistigen Behinderungen   |
| Kapazität   | 24 + 1 Kurzzeitpflegeplatz   |
| Die Prüfung der zuständigen Behörde zur Bewertung der Qualität erfolgte am                                  | 12.12.2017   |

## Wohnqualität

| Anforderung  | Nicht geprüft            | Nicht<br>angebotsrelevant | Keine Mängel                        | Geringfügige<br>Mängel   | Wesentliche<br>Mängel    | Mangel<br>beheben<br>am |
|--|--------------------------|---------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------|
| 1. Privatbereich<br>(Badezimmer/Zimmergrößen)                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                       |
| 2. Ausreichendes Angebot<br>von Einzelzimmern                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                       |
| 3. Gemeinschaftsräume  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                       |
| 4. Technische Installationen<br>(Radio, Fernsehen, Telefon,<br>Internet) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                       |
| 5. Notrufanlagen   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                       |

## Hauswirtschaftliche Versorgung

| Anforderung                           | nicht geprüft            | nicht<br>angebotsrelevant | keine Mängel                        | geringfügige<br>Mängel   | wesentliche<br>Mängel    | Mangel behoben<br>am: |
|---------------------------------------|--------------------------|---------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------|
| 6. Speisen- und<br>Getränkeversorgung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                     |
| 7. Wäsche- und<br>Hausreinigung       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                     |

## Gemeinschaftsleben und Alltagsgestaltung

| Anforderung   | nicht geprüft            | nicht<br>angebotsrelevant | keine Mängel                        | geringfügige<br>Mängel   | wesentliche<br>Mängel    | Mangel behoben<br>am: |
|---|--------------------------|---------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------|
| 8. Anbindung an das<br>Leben in der Stadt/im<br>Dorf              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                     |
| 9. Erhalt und Förderung<br>der Selbstständigkeit<br>und Mobilität | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                     |
| 10. Achtung und<br>Gestaltung der<br>Privatsphäre                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                     |

## Information und Beratung

| Anforderung                                  | nicht geprüft            | nicht<br>angebotsrelevant | keine Mängel                        | geringfügige<br>Mängel   | wesentliche<br>Mängel    | Mangel behoben<br>am: |
|--|--------------------------|---------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------|
| 11. Information über das<br>Leistungsangebot | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                     |
| 12. Beschwerde-<br>management                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                     |

## Mitwirkung und Mitbestimmung

| Anforderung   | nicht geprüft            | nicht<br>angebotsrelevant | keine Mängel                        | geringfügige<br>Mängel   | wesentliche<br>Mängel    | Mangel behoben<br>am: |
|---|--------------------------|---------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------|
| 13. Beachtung der<br>Mitwirkungs- und<br>Mitbestimmungsrechte | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                     |

## Personelle Ausstattung

| Anforderung   | nicht geprüft            | nicht<br>angebotsrelevant | keine Mängel                        | geringfügige<br>Mängel   | wesentliche<br>Mängel    | Mangel behoben<br>am: |
|---|--------------------------|---------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------|
| 14. Persönliche und<br>fachliche Eignung<br>der Beschäftigten | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                     |
| 15. Ausreichende<br>Personalausstattung                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                     |
| 16. Fachkraftquote  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                     |
| 17. Fort- und<br>Weiterbildung                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                     |

## Pflege und Betreuung

| Anforderung                                  | nicht geprüft            | nicht<br>angebotsrelevant | keine Mängel                        | geringfügige<br>Mängel   | wesentliche<br>Mängel    | Mangel behoben<br>am: |
|--|--------------------------|---------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------|
| 18. Pflege- und<br>Betreuungsqualität        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                     |
| 19. Pflegeplanung/<br>Förderplanung          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                     |
| 20. Umgang mit<br>Arzneimitteln              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                     |
| 21. Dokumentation                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                     |
| 22. Hygieneanforderungen                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                     |
| 23. Organisation der<br>ärztlichen Betreuung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                     |

## Freiheitsentziehende Maßnahmen (Fixierungen/Sedierungen)

| Anforderung                   | nicht geprüft            | nicht<br>angebotsrelevant | keine Mängel                        | geringfügige<br>Mängel   | wesentliche<br>Mängel    | Mangel behoben<br>am: |
|-------------------------------|--------------------------|---------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------|
| 24. Rechtmäßigkeit            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                     |
| 25. Konzept zur<br>Vermeidung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                     |
| 26. Dokumentation             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                     |

## Gewaltschutz

| Anforderung                     | nicht geprüft            | nicht<br>angebotsrelevant | keine Mängel                        | geringfügige<br>Mängel   | wesentliche<br>Mängel    | Mangel behoben<br>am: |
|---------------------------------|--------------------------|---------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------|
| 27. Konzept zum<br>Gewaltschutz | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                     |
| 28. Dokumentation               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                     |

## Einwendungen und Stellungnahmen

Leistungsanbieterinnen und Leistungsanbieter haben das Recht, Einwände gegen das Ergebnis der Prüfungen zu erheben. Wenn die Behörde den Einwand für berechtigt hält, ändert sie die obige Bewertung. Hält sie den Einwand nicht für berechtigt, bleibt sie bei ihrer Bewertung und gibt dazu eine Stellungnahme ab.

| Ziffer | Einwand   | Begründung |
|--------|---|------------|
| ----   | Einwand der Leistungsanbieterin/des Leistungsanbieters          | ----       |
| ----   | Die Beratungs- und Prüfbehörde hält an der Bewertung fest, weil | ----       |
| ----   | Einwendung der Leistungsanbieterin/des Leistungsanbieters       | ----       |
| ----   | Die Beratungs- und Prüfbehörde hält an der Bewertung fest, weil | ----       |
| ----   | Einwendung der Leistungsanbieterin/des Leistungsanbieters       | ----       |
| ----   | Die Beratungs- und Prüfbehörde hält an der Bewertung fest, weil | ----       |

## Zusammenfassung der wesentlichen Ergebnisse in einfacher Sprache

Das Qualitätsmanagement des Trägers enthält alle wichtigen Aussagen und Konzepte.

Die personelle Ausstattung ist ausreichend. Es wurden keine Mängel festgestellt.

Im Rahmen der Wohnqualität wurden keine Mängel festgestellt. Die Einrichtung steht unter Bestandsschutz.

Sowohl die hauswirtschaftliche Versorgung als auch das Gemeinschaftsleben und die Alltagsgestaltung entsprechen den gesetzlichen Anforderungen.

Im Rahmen der pflegerischen Versorgung wurden keine Mängel festgestellt. Die Bewohner machten einen gepflegten Eindruck und äußerten sich zufrieden.

Die Mitwirkungs- und Mitbestimmungsrechte der Bewohner werden durch den Beirat sichergestellt, der im Haus recht aktiv ist.



## Darstellung des Angebots durch die Leistungsanbieterin/den Leistungsanbieter

Um Ihnen eine genauere Vorstellung von dem geprüften Angebot zu geben, hat die Leistungsanbieterin/der Leistungsanbieter die besonderen Merkmale des Angebotes wie folgt beschrieben. Bei der Prüfung wurde festgestellt, dass die nachfolgenden Aussagen/ Beschreibungen zutreffend sind.

Welche besonderen Leistungen beinhaltet das Angebot (maximal 700 Zeichen inkl. Leerzeichen)?

Fügen Sie hier bitte Ihren Text ein.

Was zeichnet die Einrichtung/das Angebot besonders aus?

a) hinsichtlich der Konzeption (maximal 1.000 Zeichen inkl. Leerzeichen)

Fügen Sie hier bitte Ihren Text ein.

b) hinsichtlich der Gestaltung der Räumlichkeiten maximal 700 Zeichen inkl. Leerzeichen)

Fügen Sie hier bitte Ihren Text ein.