

**Anlage 2 zu §§ 4, 5 WTG DVO**

**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:

Caritas Haus St. Anna, Märkische Str. 19, 45888 Gelsenkirchen

### Name, Anschrift, Telefonnummer, ggf. Email-Adresse und Homepage der Leistungsanbieterin oder des Leistungsanbieters sowie der Einrichtung:

Caritas – Haus St. Anna, Märkische Str. 19, 45888 Gelsenkirchen

Telefon: 0209/389090

E-Mail: info@caritasverband-gelsenkirchen.de

### Leistungsangebot (Pflege, Eingliederungshilfe, ggf. fachliche Schwerpunkte)

Einrichtung mit umfassendem Leistungsangebot ohne pflegerischen Schwerpunkt

### Kapazität:

Lt. Versorgungsvertrag vom 13.12.2006 126 Plätze, davon 8 eingestreute Kurzzeitpflegeplätze

Die Prüfung der zuständigen Behörde zur Bewertung der Qualität erfolgte am 15.12.2014

**Anforderung**                      **nicht geprüft nicht angebotsrelevant**   **keine Mängel**      **geringfügige Mängel**      **wesentliche Mängel**      **Mangel behoben am:**

**Wohnqualität**

---

1. Privatbereich

(Badezimmer/Zimmergrößen)                                                                           

2. Ausreichendes Angebot                                                                                      
 von Einzelzimmern

3. Gemeinschaftsräume                                                                                      
 (Raumgrößen/Unterteilung in

Wohngruppen)                                                                                   

4. Technische Installationen

(Radio, Fernsehen, Telefon, Internet)                                                                           

5. Notrufanlagen                                                                                   

---

Anforderung                      nicht geprüft nicht angebotsrelevant   keine Mängel      geringfügige Mängel      wesentliche Mängel      Mangel behoben am:

**Hauswirtschaftliche Versorgung**

6. Speisen- und Getränkeversorgung                                   

7. Wäsche- und Hausreinigung                                   

**Gemeinschaftsleben und Alltagsgestaltung**

8. Anbindung an das Leben in der Stadt/im Dorf                                   

9. Erhalt und Förderung der Selbständigkeit  
und Mobilität                                   

10. Achtung und Gestaltung der Privatsphäre                                   

**Information und Beratung**

11. Information über Leistungsangebot                                   

12. Beschwerdemanagement

Anforderung                      nicht geprüft nicht angebotsrelevant   keine Mängel      geringfügige Mängel      wesentliche Mängel      Mangel behoben am:

**Mitwirkung und Mitbestimmung**

13. Beachtung der Mitwirkungs-

und Mitbestimmungsrechte

|                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                      |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|

**Personelle Ausstattung**

14. Persönliche und fachliche Eignung

der Beschäftigten

|                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                      |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|

15. Ausreichende Personalausstattung

|                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                      |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|

16. Fachkraftquote

|                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                      |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|

17. Fort- und Weiterbildung

|                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                      |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|

**Pflege und Betreuung**

18. Pflege- und Betreuungsqualität

|                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                      |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|

19. Pflegeplanung/Förderplanung

|                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                      |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|

| Anforderung                               | nicht geprüft            | nicht angebotsrelevant   | keine Mängel                        | geringfügige Mängel                 | wesentliche Mängel       | Mangel behoben am:   |
|---|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|----------------------|
| 20. Umgang mit Arzneimitteln              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 21. Dokumentation                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 22. Hygieneforderungen                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 23. Organisation der ärztlichen Betreuung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |

---

### Freiheitsentziehende Maßnahmen

(Fixierungen/Sedierungen)

|                            |                          |                          |                                     |                          |                          |                      |
|----------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|
| 24. Rechtmäßigkeit         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 25. Konzept zur Vermeidung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 26. Dokumentation          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |

### Gewaltschutz

|                              |                          |                          |                                     |                          |                          |                      |
|------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|
| 27. Konzept zum Gewaltschutz | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 28. Dokumentation            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |

---

## 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 der Leistungsanbieterin/des Leistungsanbieters

Ziffer  Die Beratungs- und Prüfbehörde hält an der Bewertung fest, wie

Ziffer  Einwendung der Leistungsanbieterin/des Leistungsanbieters

Ziffer  Die Beratungs- und Prüfbehörde hält an der Bewertung fest, weil

Ziffer  Einwendung der Leistungsanbieterin/des Leistungsanbieters

Ziffer  Die Beratungs- und Prüfbehörde hält an der Bewertung fest, weil

**Zusammenfassung der wesentlichen Ergebnisse in einfacher Sprache**

siehe beigefügten Prüfbericht

**Darstellung des Angebotes 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)?**

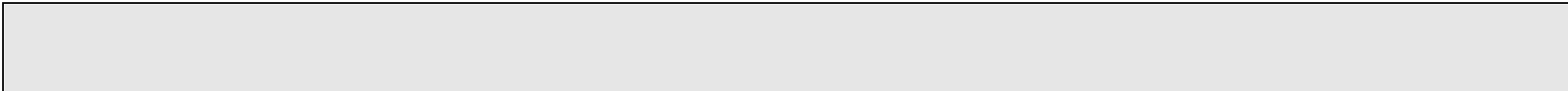
**Was zeichnet die Einrichtung/das Angebot besonders aus?**



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

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the user's response to question a). The box is currently blank.

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

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the user's response to question b). The box is currently blank.