



SACHSEN-ANHALT

LANDESVERWALTUNGSAMT

Referat Heimaufsicht

Landesverwaltungsamt · 06098 Halle (Saale)

WÖRZ & HELBIG Gesellschaft für Soziale
Einrichtungen mbH & Co.KG
Herrn Koppeel
Alte Schäferei 1
06347 Gerbstedt

EINGEGANGEN

16. FEB. 2021

18

Vollzug des Gesetzes über Wohnformen und Teilhabe des Landes Sachsen-Anhalt (Wohn- und Teilhabegesetz - WTG LSA)

Prüfung vom 25.11.2020 im Betreuungszentrum Aschersleben, Wilslebener
Chaussee 24, 06449 Aschersleben

Halle, 15. Feb. 2021

Ihr Zeichen:
Mein Zeichen:
506.1.10-43370- 89-020

Bearbeitet von:
Elsa Nause
Elsa.Nause@lvwa.sachsen-anhalt.de

Sehr geehrter Herr Koppeel,

Tel.: +49 345 514 3305

am 25.11.2020 habe ich in Ihrer o.g. Einrichtung eine angemeldete
Regelprüfung gemäß § 19 WTG LSA durchgeführt.

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

Zudem erfolgte am Prüfungstag die Abnahmeprüfung zur Inbetriebnahme des
Ersatzneubaus für die genannte Einrichtung.

Tel.: (0345) 514-0
Fax: (0345) 514-3185
Postg@lvwa.sachsen-anhalt.de

An der Prüfung nahmen Sie selbst sowie für die Heimaufsicht Herr Graen und
Frau Nause teil.

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

Das Ergebnis der Prüfung teile ich Ihnen wie folgt mit:

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

I. Daten zur Einrichtung:

Internet:
www.landesverwaltungsamt.sachsen-anhalt.de

Wohnform: Altenpflegeheim

E-Mail-Adresse nur für
formlose Mitteilungen
ohne elektronische Signatur

Kapazität: 83

LHK Sachsen-Anhalt
Deutsche Bundesbank
BIC MARKDEF1810
IBAN DE2181000000081001500

Belegung am Prüfungstag:

Beschreibung	Bewohner
Ohne Pflegegrad	0
Pflegegrad 2	12
Pflegegrad 3	34
Pflegegrad 4	17
Pflegegrad 5	5
Kurzzeitpflege/Verhinderungspflege	0

II. Umfang und Ergebnis der Qualitätsprüfung

	Nicht geprüft	Erfüllt alle Anfor- derun- gen	Mängel	Erheb- liche Mängel
1. Wohnen/ Bauliche Anforderungen				
Einhaltung der Mindestanforderungen, insbeson- dere:				
• Zimmergrößen, Barrierefreiheit	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Aufzüge, Beleuchtung, Rufanlage	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Sanitäre Anlagen	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Therapie- und Gemeinschaftsräume	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Lebensgestaltung und gesetzliche Mitwirkung				
• Selbstbestimmung und Teilhabe	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Erhalt und Förderung der Selbstständigkeit und Mobilität	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Privatsphäre	<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"/>
• Mitwirkung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Nicht geprüft	Erfüllt alle Anfor- derun- gen	Mängel	Erheb- liche Mängel
3. Personelle Anforderungen				
• Leitungs- / Mitarbeiterqualifikation	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Fachkraftquote / Fachkraftpräsenz	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Personalausstattung	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Fort- und Weiterbildung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Pflege und Betreuung				
• Pflege- und Betreuungsqualität	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Pflegeplanung	<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"/>
• Biografiearbeit	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Pflegeprophylaxen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Umgang mit Arzneimitteln und Medizinprodukten	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Tagesgestaltung und soziale Beziehungen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Hauswirtschaftliche Versorgung				
• Speisen- und Getränkeversorgung	<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"/>
• Weitere Dienstleistungen, Serviceangebote	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Hygiene und Infektionsschutz				
• hygienische Anforderungen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Prüfungsergebnisse der Veterinär- und Gewerbeaufsicht, Gesundheitsamt	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Vorhandensein eines Hygieneplanes / Vorlegen der Zeugnisse nach Infektions- schutzgesetz vor Aufnahme	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Nicht geprüft	Erfüllt alle Anfor- derun- gen	Mängel	Erheb- liche Mängel
7. Freiheitsentziehende Maßnahmen				
(Fixierungen/ Sedierungen)				
• Rechtmäßigkeit der Maßnahmen / gerichtliche Beschlüsse	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Sicherheit				
• Prüfungsergebnisse anderer Behörden	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Fluchtwege, Kennzeichnungen, Notruf, Notfallplan	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Verwahrung von Wertgegenständen und Bargeld				
• Beleg- und Kassenwesen	<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"/>
10. Sonstiges				
•	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

III. Erläuterungen und Mängelberatung

Im Rahmen der Prüfung mit dem Fokus auf den baulichen Anforderungen sowie nach Auswertung der übergebenen Unterlagen am Prüfungstag, insbesondere im Hinblick auf die Personalausstattung und die Fachkraftpräsenz, wurden keine Mängel festgestellt.

IV. Sonstige Hinweise

Keine.

Seite 5/5

Für Fragen stehe ich Ihnen gern zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

Im Auftrag

A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized initial 'N' followed by a long horizontal line.

Nause