

Betreuungszentrum "Christoph Buchen"
WHgbM und AWG
Christoph-Buchen-Straße 2
06667 Langendorf

Qualitätsbericht der zuständigen Behörde nach dem Gesetz über Wohnformen und Teilhabe des Landes Sachsen-Anhalt (Wohn- und Teilhabegesetz – WTG LSA) für das Jahr 2014

- Stationäre Einrichtung -

Ab dem 1. Januar 2012 ist die zuständige Behörde verpflichtet, Qualitätsberichte über die von ihr geprüften stationären Einrichtungen und sonstigen nicht selbstorganisierten Wohnformen zu erstellen. Diese Berichte müssen die Qualität der in den Einrichtungen und Wohnformen erbrachten Leistungsangebote übersichtlich und vergleichbar darstellen, die Transparenz der Einrichtungen und Wohnformen verbessern und auch für Laien verständlich sein.

Soweit für das Berichtsjahr ein Prüfbericht des Medizinischen Dienstes der Krankenversicherung oder des Prüfdienstes des Verbandes der privaten Krankenversicherung e. V. vorliegt, wurden die wesentlichen Feststellungen aus deren Prüfbericht verwertet.

Halle, 16. April 2014

Ihr Zeichen:

Mein Zeichen:
606.1.6-43370-84-009 u. -01

Bearbeitet von:
Antje Glaubitz

antje.glaubitz@lvwa.sachsen-anhalt.de

Tel.: (0345) 514-3039

Fax: (0345) 514-3186

Dienstgebäude:

Maxim-Gorki-Straße 7
06114 Halle (Saale)

Tel.: (0345) 514-0

Fax: (0345) 514-3185

Postgs@lvwa.sachsen-anhalt.de

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

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 DE2181000000081001500

I. Allgemeine Angaben zu den Einrichtungen

Einrichtungen:

Betreuungszentrum "Christoph Buchen" - WHgbM und AWG, Langendorf

Name und Anschrift des Einrichtungsträgers:

Betreuungszentrum "Christoph Buchen" GmbH & Co.KG, OT Langendorf,
Christoph-Buchen-Str. 2, 06667 Weißenfels

Fachliche Schwerpunkte:

nein

Kapazität:

34 + 11

Einrichtungsleitung:

Frau Beck

Pädagogische Leitung:

Frau Burchardt

II. Leistungsangebot

- | | |
|------------------------------------|---|
| Stationäre Pflegeeinrichtung | <input type="checkbox"/> |
| Kurzzeitpflege | <input type="checkbox"/> |
| Hospiz | <input type="checkbox"/> |
| Einrichtungen der Behindertenhilfe | <input checked="" type="checkbox"/> - Leistungstyp 2a, 7a, 11a, 12a |
| - Einzelzimmer | 11 |
| - Doppelzimmer | 14 |
| - Mehrbettzimmer | 2 |

III. Besondere Betreuungsangebote

nein

IV. Prüfung und Qualitätssicherung

Die Prüfung der zuständigen Behörde zur Bewertung der Qualität der Einrichtungen fand am 10.04.2014 statt.

Bewertungnicht
geprüft**A****B****C****1. Wohnen / Bauliche Anforderungen**Einhaltung der Mindestanforderungen,
insbesondere:

- | | | | | |
|------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| - 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 type="checkbox"/> | <input checked="" 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"/> |
| - Privatsphäre | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Beschwerdemöglichkeiten | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Mitwirkung | <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"/> |
| - 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 type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

4. Betreuung und Pflege

- | | | | | |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| - Betreuungs- und Pflegequalität | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Hilfe-/ Förderplanung | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Dokumentation | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Biografiearbeit | <input type="checkbox"/> | <input checked="" 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 type="checkbox"/> | <input checked="" 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"/> |

Bewertung	nicht geprüft	A	B	C
5. Hauswirtschaftliche Versorgung				
- Speise- und Getränkeversorgung	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Wäsche- und Hausreinigung	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Weitere Dienstleistungen, Serviceangebote	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>
- Prüfungsergebnisse der Veterinär- und Gewerbeaufsicht, Gesundheitsamt	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>
7. Freiheitsentziehende Maßnahmen (Fixierungen/ Sedierungen)				
- Rechtmäßigkeit der Maßnahmen/ gerichtliche Beschlüsse	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Erläuterungen zur Bewertung: Die Anforderungen an den Betrieb einer stationären Einrichtung ergeben sich aus den Abschnitten 2 und 3 WTG LSA.

nicht geprüft - Der Prüfungsumfang kann gem. § 19 Abs. 2 WTG LSA begrenzt werden.

- 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.