

Gesundheitszentrum Bitterfeld/Wolfen  
gGmbH  
Herrn Schaaf  
Friedrich-Ludwig-Jahn-Straße 2  
06479 Bitterfeld-Wolfen

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

Prüfung vom 28.11.2019 im APH Belcanto-Haus Haus der Seniorenwohngemeinschaft, Thälmannstraße 3c, 06766 Bitterfeld-Wolfen / OT Wolfen

Halle, 09. Jan. 2020

Ihr Zeichen:

Mein Zeichen:  
506.1.7-43370- 82-011

Sehr geehrter Herr Schaaf,

am 28.11.2019 habe ich in Ihrer o.g. Einrichtung eine unangemeldete Regelprüfung gemäß § 19 WTG LSA durchgeführt.

An der Prüfung nahmen Herr Heinrich, Frau Solik-Döhler und Frau Finke als Vertreter der Einrichtung teil. Die Auswertung erfolgte im Anschluss mit Frau Solik-Döhler.

Das Ergebnis der Prüfung teile ich Ihnen wie folgt mit:

**I. Daten zur Einrichtung:**

Wohnform: Altenpflegeheim

Kapazität: 50 Plätze für Pflegebedürftige

Bearbeitet von:  
Stephanie Wegler

Stephanie.Wegler@lwa.sachsen-anhalt.de

Tel.: +49 345 514 3154

Fax: +49 345 514 3186

**Dienstgebäude:**

Maxim-Gorki-Straße 7  
06114 Halle (Saale)

Tel.: (0345) 514-0

Fax: (0345) 514-3185

Postgs@lwa.sachsen-anhalt.de

**Hauptsitz:**

Ernst-Kamieth-Straße 2  
06112 Halle (Saale)

Tel.: (0345) 514-0

Fax: (0345) 514-1444

Poststelle@

lwa.sachsen-anhalt.de

**Internet:**

www.landesverwaltungsamt.sachsen-anhalt.de

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

LHK Sachsen-Anhalt  
Deutsche Bundesbank  
BIC MARKDEF1810  
IBAN DE2181000000081001500

Belegung am Prüfungstag: 48 Pflegebedürftige

Beschreibung	Bewohner
Pflegegrad 2	7
Pflegegrad 3	16
Pflegegrad 4	14
Pflegegrad 5	10
Kurzzeitpflege/Verhinderungspflege	1

## II. Umfang und Ergebnis der Qualitätsprüfung

	Nicht geprüft	Erfüllt alle Anfor- derun- gen	Mängel	Erheb- liche Mängel
<b>1. Wohnen/ Bauliche Anforderungen</b>				
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"/>
<b>2. Lebensgestaltung und gesetzliche Mitwirkung</b>				
• 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 checked="" 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"/>
<b>3. Personelle Anforderungen</b>				
• 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"/>

	Nicht geprüft	Erfüllt alle Anfor- derun- gen	Mängel	Erheb- liche Mängel
<b>4. Pflege und Betreuung</b>				
• Pflege- und Betreuungsqualität	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Pflegeplanung	<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 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"/>
• 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"/>
<b>5. Hauswirtschaftliche Versorgung</b>				
• Speisen- 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>6. Hygiene und Infektionsschutz</b>				
• hygienische Anforderungen	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>
• Vorhandensein eines Hygieneplanes / Vorliegen der Zeugnisse nach Infektions- schutzgesetz vor Aufnahme	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>7. Freiheitsentziehende Maßnahmen</b> (Fixierungen/ Sedierungen)				
• Rechtmäßigkeit der Maßnahmen / gerichtliche Beschlüsse	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>8. Sicherheit</b>				
• Prüfungsergebnisse anderer Behörden	<input checked="" 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"/>

	Nicht geprüft	Erfüllt alle Anfor- derun- gen	Mängel	Erheb- liche Mängel
<b>9. Verwahrung von Wertgegenständen und Bargeld</b>				
• 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"/>
<b>10. Sonstiges</b>				
Verbrühschutz	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>