



Landesverwaltungsamt · 06096 Halle (Saale)

LANDESVERWALTUNGSAMT

Referat Heimaufsicht

Außenwohngruppe Haus Mittendrin
Jenny-Marx-Str. 12-14
29410 Salzwedel

**Qualitätsbericht der zuständigen Behörde nach dem Gesetz über
Wohnformen und Teilhabe des Landes Sachsen-Anhalt (Wohn-
und Teilhabegesetz – WTG LSA) für das Jahr 2012
- Sonstige nicht selbstorganisierte Wohnformen -**

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.

Magdeburg, 21. Sept. 2012

Ihr Zeichen:

Mein Zeichen:
606.2.12-43370-81-052

Bearbeitet von:
Nicole Zentel

Nicole.Zentel@lvwa.sachsen-
anhalt.de

Tel.: (0391) 567-2136

Fax: (0391) 567-2353

Dienstgebäude:

Hakeborner Str. 1
39112 Magdeburg

Tel.: (0391) 567-02

Fax: (0391) 567-2696

Postmd@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

Name der Wohnform:

Außenwohngruppe Jenny-Marx-Str. 12 – 14, Salzwedel

Name und Anschrift des Trägers:

Psychiatrische Außenwohngruppe Jenny-Marx-Straße GmbH, Jenny-Marx-Str. 12 – 14, 29410 Salzwedel

Name und Anschrift des Pflege-/Betreuungsdienstes

siehe Träger

Kapazität:

17

II. Leistungsangebot

- | | |
|---|-------------------------------------|
| Ambulant betreute Pflegewohngemeinschaft | <input type="checkbox"/> |
| Ambulant betreute Wohngemeinschaft für Menschen mit Demenz | <input type="checkbox"/> |
| Ambulant betreute Wohngemeinschaft für Menschen mit Behinderungen | <input type="checkbox"/> |
| Außenwohngruppe für Menschen mit Behinderungen | <input checked="" type="checkbox"/> |

Besondere Betreuungsangebote

-

III. Prüfung und Qualitätssicherung

Die Prüfung der zuständigen Behörde zur Bewertung der Qualität der Wohnform fand am 17.09.2012 statt.

Bewertung	nicht geprüft	A	B	C
1. Wohnen / Bauliche Anforderungen	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Einhaltung der Mindestanforderungen für seniorengerechtes Wohnen				
2. Lebensgestaltung und gesetzliche Mitwirkung	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Selbstbestimmung und Teilhabe - Privatsphäre - Beschwerdemöglichkeiten - Mitwirkung				
3. Personelle Anforderungen	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Personalausstattung - fachliche Eignung				
4. Pflege und Betreuung				
- Pflege- und Betreuungsqualität	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Förder- und Hilfepläne	<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"/>
- Tagesgestaltung und soziale Beziehungen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Hauswirtschaftliche Versorgung	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Speise- und Getränkeversorgung - Wäsche- und Hausreinigung				
6. Hygiene und Infektionsschutz	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Sauberkeit und Ordnung				
7. Freiheitsentziehende Maßnahmen	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Sicherheit	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Fluchtwege, Notrufmöglichkeiten				
9. Sonstiges	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Erläuterungen zur Bewertung: Die Anforderungen an den Betrieb einer nicht selbstorganisierten Wohnform ergeben sich aus den Abschnitten 2 und 4 WTG LSA.

nicht geprüft - kein Prüfkriterium bei dieser Wohnform

- 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.