



SACHSEN-ANHALT

LANDESVERWALTUNGSAMT

Referat
Heimaufsicht

Landesverwaltungsamt · Postfach 19 63 · 39009 Magdeburg

Lebenshilfe Osterburg gemeinnützige Gesellschaft mbH
Geschäftsführerin
Düsedauer Straße 26
39606 Hansestadt Osterburg

Magdeburg, 06. Apr. 2017

Durchführung des Wohn- und Teilhabegesetzes des Landes Sachsen-Anhalt (WTG LSA)

Ergebnis einer Prüfung gem. § 19 Abs. 1 und 2 WTG LSA

Ihr Zeichen:

Mein Zeichen:
606.2.1-43370-90-038, -039

Bearbeitet von:
Nicole Arnold

Nicole.Arnold@lwa.sachsen-anhalt.de

Tel.: +49 391 567 2136
Fax: +49 391 567 2353

Lebenshilfe Osterburg gemeinnützige Gesellschaft mbH
Wohnstätten Ernst-Thälmann-Straße 19 und Heinrich-Heine-Weg 15
39606 Hansestadt Osterburg

Dienstgebäude:
Hakeborner Str.1
39112 Magdeburg

Tel.: (0391) 567-02
Fax: (0391) 567-2696
Postmd@lwa.sachsen-anhalt.de

Sehr geehrte Frau Bahlke,

die oben genannten und in Ihrer Trägerschaft betriebenen stationären Einrichtungen im Sinne des § 3 WTG LSA wurden von mir am 23.03.2017 ohne vorherige Ankündigung geprüft.

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

Die stationären Einrichtungen werden von der dafür zuständigen Behörde grundsätzlich mindestens einmal jährlich daraufhin überprüft, ob sie die Anforderungen an den Betrieb einer stationären Einrichtung gemäß § 11 WTG LSA erfüllen.

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

An der Prüfung nahmen Frau Heyda und Frau Nonas teil.

Internet:
www.landesverwaltungsamt.sachsen-anhalt.de

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

Landeshauptkasse Sachsen-Anhalt
Deutsche Bundesbank
BIC MARKDEF1810
IBAN DE2181000000081001500



SACHSEN-ANHALT.
URSPRUNGSLAND
DER REFORMATION
www.luther-erleben.de

Allgemeine Angaben zur geprüften Einrichtung:

Von den 54 (30/24) bei der Heimaufsicht angezeigten Plätzen waren am Tag meiner Prüfung - 462521 vertraglich gebunden. Alle Bewohner erhielten Leistungen des Leistungstyps 5a.

Das Ergebnis und den Umfang dieser Prüfung teile ich Ihnen im Folgenden mit:

Bewertung	Nicht geprüft	Erfüllt alle Anforde- rungen	Fest- stellun- gen	erfüllt die Anforde- rungen mit Ein- schrän- kungen	Erfüllt wesent- liche Anforde- rungen nicht
1. Wohnen / Bauliche Anforderungen					
Einhaltung der Mindestanforderungen, insbesondere:					
- Zimmergrößen, Barrierefreiheit	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Aufzüge, Beleuchtung, Rufanlage	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Sanitäre Anlagen	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Therapie- und Gemeinschaftsräume	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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"/>	<input type="checkbox"/>
- Erhalt und Förderung der Selbstständigkeit und Mobilität	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Privatsphäre	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Beschwerdemöglichkeiten	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
3. Personelle Anforderungen					
- Leitungs- / Mitarbeiterqualifikation	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
- Personalausstattung	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>

Bewertung	Nicht geprüft	Erfüllt alle Anforderungen	Feststellungen	erfüllt die Anforderungen mit Einschränkungen	Erfüllt wesentliche Anforderungen nicht
4. Assistenz / Betreuung					
- Assistenz- / Betreuungsqualität	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Assistenz- / Hilfeplanung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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"/>	<input type="checkbox"/>
- Biografiearbeit	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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"/>	<input type="checkbox"/>
- Umgang mit Arzneimitteln und Medizinprodukten	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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"/>	<input type="checkbox"/>
5. Hauswirtschaftliche Versorgung					
- Speisen- und Getränke- versorgung	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Wäsche- und Hausreinigung	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Weitere Dienstleistungen, Serviceangebote	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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"/>	<input type="checkbox"/>
- Prüfungsergebnisse der Veterinär- und Gewerbe- aufsicht, Gesundheitsamt	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Vorhandensein eines Hygiene- planes / Vorliegen der Zeugnisse nach Infektions- schutzgesetz vor Aufnahme	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Freiheitsentziehende Maßnahmen (Fixierungen/ Sedierungen)					
- Rechtmäßigkeit der Maßnahmen / gerichtliche Beschlüsse	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bewertung	Nicht geprüft	Erfüllt alle Anforderungen	Feststellungen	erfüllt die Anforderungen mit Einschränkungen	Erfüllt wesentliche Anforderungen nicht
8. Sicherheit					
- Prüfungsergebnisse anderer Behörden	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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"/>	<input type="checkbox"/>
9. Verwahrung von Wertgegenständen und Bargeld					
- Beleg- und Kassenwesen	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
10. Sonstiges					
-	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

I. Anmerkungen / Hinweise

Zu 3. Personelle Anforderungen

- Personalbestand

WST Ernst-Thälmann-Str.

Im Bereich der Fachkräfte wurden 2 Neueinstellungen vorgenommen. Die Prüfung der Qualifizierungsnachweise ergab keine Beanstandungen.

- Fachkraftquote

WST Ernst-Thälmann-Str.

Aktuell sind in der Einrichtung im Bereich Betreuung (ohne Wirtschaftskräfte) insgesamt 11 Mitarbeiter (7,76 BE) beschäftigt. Davon sind 8 Beschäftigte (BE: 6,63) Fachkräfte und 3 Beschäftigte inklusive Nachtbereitschaften (BE: 1,13) Hilfskraft. Der Fachkräfteanteil in der Einrichtung beträgt 72,73 % nach Personen und 85,44 % nach Beschäftigteneinheiten (BE).

WST Heinrich-Heine-Weg

Aktuell sind in der Einrichtung im Bereich Betreuung insgesamt 10 Mitarbeiter (6,39 BE) beschäftigt. Davon sind 7 Beschäftigte (BE: 5,88) Fachkräfte und 3 Beschäftigte inklusive Nachtbereitschaften (BE: 0,51) Hilfskraft. Der Fachkräfteanteil in der Einrichtung beträgt 70 % nach Personen und 92,02 % nach Beschäftigteneinheiten (BE).

- *Personalausstattung*

WST Ernst-Thälmann-Str.

Gemäß § 11 Abs. 4 Nr. 2 WTG LSA hat der Träger einer stationären Einrichtung sicherzustellen, dass die Beschäftigten in ausreichender Zahl, insbesondere unter Berücksichtigung der in den Vereinbarungen mit den Leistungsträgern vereinbarten Personalausstattungs zahlen, -richtwerten oder -quoten und sonstigen Regelungen, vorhanden sind und deren persönliche und fachliche Eignung für die zu leistende Tätigkeit ausreicht. Die Prüfung der Personalausstattung unter Berücksichtigung des mir bekannten Personalschlüssels und der aktuellen Belegung am Prüfungstag ergab, dass ausreichend Personal vorgehalten wird.

- *Fachkraftpräsenz*

WST

Die Dienstplanprüfung hat ergeben, dass zu den Früh- und Spätdiensten mindestens eine Fachkraft vorgehalten wird. Zum Nachtdienst wird grundsätzlich eine Nachtbereitschaft oder eine Wirtschaftskraft mit/ in ND vorgehalten.

II. Feststellungen

Zu 3. Personelle Anforderungen

- *Personalausstattung*

WST Heinrich-Heine-Weg

Die Prüfung der Personalausstattung hat ergeben, dass die Sollzahl geringfügig mit -0,17 BE unterschritten wird. Bei der Berechnung der Nachtdienstbesetzung wurden pro Nacht 3 Stunden Aktivzeit berücksichtigt.

Hierzu bitte ich um Stellungnahme.

III. Mängel

- keine

Eine Rückantwort zu meinem Prüfbericht erwarte ich bis zum 28.04.2017. Für Rückfragen stehe ich gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

Im Auftrag



Arnold