



SACHSEN-ANHALT

LANDESVERWALTUNGSAMT

Referat Heimaufsicht

Landesverwaltungsamt · 06096 Halle (Saale)

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

EINGEGANGEN

12. MRZ. 2021

31

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

Prüfung vom 14.12.2020 im Betreuungszentrum Gerbstedt, Alte Schäferei 1,  
06347 Gerbstedt

Halle, 09. Mrz. 2021

Ihr Zeichen:

Mein Zeichen:  
506.1.10-43370- 87-022

Bearbeitet von:  
Elisa Nause

Elisa.Nause@lvwa.sachsen-anhalt.de

Sehr geehrter Herr Koppeel,

am 14.12.2020 hat Herr Graen in Ihrer o.g. Einrichtung eine angemeldete  
Regelprüfung gemäß § 19 WTG LSA durchgeführt.

Tel.: +49 345 514 3305

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

An der Prüfung nahmen Sie selbst, Frau Reich als Pflegedienstleiterin sowie  
für die Heimaufsicht Herr Graen teil.

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

Das Ergebnis der Prüfung teile ich Ihnen wie folgt mit:

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

**I. Daten zur Einrichtung:**

Wohnform: Altenpflegeheim

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

Kapazität: 84

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: 83 Bewohner

Beschreibung	Bewohner
Ohne Pflegegrad	0
Pflegegrad 2	23
Pflegegrad 3	40
Pflegegrad 4	11
Pflegegrad 5	9
Kurzzeitpflege/Verhinderungspflege	0

## 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Aufzüge, Beleuchtung, Rufanlage	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Sanitäre Anlagen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Therapie- und Gemeinschaftsräume	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>2. Lebensgestaltung und gesetzliche Mitwirkung</b>				
• 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 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Nicht geprüft	Erfüllt alle Anfor- derun- gen	Mängel	Erheb- liche Mängel
<b>3. Personelle Anforderungen</b>				
• 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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 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"/>
<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"/>

	Nicht geprüft	Erfüllt alle Anfor- derun- gen	Mängel	Erheb- liche Mängel
<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"/>
<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>				
•	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### III. Erläuterungen und Mängelberatung

Im Rahmen der Prüfung wurden keine Mängel festgestellt.

#### IV. Sonstige Hinweise

##### Verbrühschutz:

Die Pflegebadewannen sind jeweils mit einem Thermostat ausgestattet. Da der Einbau einer technischen Vorrichtung jedoch keinen einhundertprozentigen Schutz vor Verbrühungen darstellt, erfolgte vor Ort am Prüfungstag eine Beratung zum Verbrühschutz.

Die mit der Körperpflege beauftragten Personen der Einrichtung sind demnach unbedingt zu belehren, vor einem Vollbad die Wassertemperatur mittels Hand- und Unterarmprobe zu kontrollieren. Die Einrichtung sollte zusätzlich ein handelsübliches Badethermometer in jedem Pflegebad nutzen. Einen Standard zur Durchführung eines Vollbades mit Hinweisen und möglichen Gefahren, hinterlegt im Qualitätshandbuch der Einrichtung, ist unbedingt zu empfehlen.

Für Fragen stehe ich Ihnen gern zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

Im Auftrag



Nause