

**Beratung und Prüfung nach dem Wohn- und Teilhabegesetz**

Ergebnisbericht: Einrichtung mit umfassendem Leistungsangebot

**Einrichtung:** AWO Seniorenzentrum  
Haunerbusch 19-21  
58566 Kierspe  
Telefonnummer: 02359/6621  
sz-kierspe@awo-ww.de

**Leistungsangebot:** vollstat. Dauerpflege nach SGB XI  
Es liegt kein fachlicher Schwerpunkt vor.  
In der Einrichtung werden 89 Plätze vorgehalten

Die Prüfung der zuständigen Behörde zur Bewertung der Qualität erfolgte am 30./31.03.2016.

|     | Anforderung   | nicht<br>geprüft         | nicht<br>angebots-<br>relevant | keine<br>Mängel                     | geringfü-<br>gige<br>Mängel         | wesentliche<br>Mängel    | Mängel<br>beheben<br>am |
|-----|---|--------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------|
|     | <b>Wohnqualität</b>   |                          |                                |                                     |                                     |                          |                         |
| 1.  | Privatbereich<br>Badezimmer / Zimmergrößen                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |                         |
| 2.  | Ausreichendes Angebot von<br>Einzelzimmern                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |                         |
| 3.  | Gemeinschaftsräume<br>Raumgrößen / Unterteilung in<br>Wohngruppen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |                         |
| 4.  | Technische Installationen<br>Radio, TV, Telefon, Internet         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |                         |
| 5.  | Notrufanlagen   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |                         |
|     |   |                          |                                |                                     |                                     |                          |                         |
|     | <b>Hauswirtschaftliche Versorgung</b>                             |                          |                                |                                     |                                     |                          |                         |
| 6.  | Speisen- und Getränkeversorgung                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |                         |
| 7.  | Wäsche- und Hausreinigung   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |                         |
|     |   |                          |                                |                                     |                                     |                          |                         |
|     | <b>Gemeinschaftsleben und Alltagsgestaltung</b>                   |                          |                                |                                     |                                     |                          |                         |
| 8.  | Anbindung an das Leben in der Stadt / in<br>dem Stadtteil         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |                         |
| 9.  | Erhalt und Förderung der<br>Selbstständigkeit und Mobilität       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |                         |
| 10. | Achtung und Gestaltung der Privatsphäre                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |                         |
|     |   |                          |                                |                                     |                                     |                          |                         |
|     | <b>Information und Beratung</b>                                   |                          |                                |                                     |                                     |                          |                         |
| 11. | Information über das Leistungsangebot                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |                         |
| 12. | Beschwerdemanagement  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |                         |
|     |   |                          |                                |                                     |                                     |                          |                         |
|     | <b>Mitwirkung und Mitbestimmung</b>                               |                          |                                |                                     |                                     |                          |                         |
| 13. | Beachtung der Mitwirkungs- und<br>Mitbestimmungsrechte            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                         |
|     |   |                          |                                |                                     |                                     |                          |                         |
|     | <b>Personelle Ausstattung</b>                                     |                          |                                |                                     |                                     |                          |                         |
| 14. | Persönliche und fachliche Eignung der<br>Beschäftigten            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                         |
| 15. | Ausreichende Personalausstattung                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |                         |
| 16. | Fachkraftquote  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |                         |
| 17. | Fort- und Weiterbildung   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |                         |
|     |   |                          |                                |                                     |                                     |                          |                         |

|     | Anforderungen   | nicht<br>geprüft                    | nicht<br>angebots-<br>relevant | keine<br>Mängel                     | geringfü-<br>gige<br>Mängel         | wesentliche<br>Mängel    | Mängel<br>beheben<br>am |
|-----|---|-------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------|
|     | <b>Pflege und Betreuung</b>   |                                     |                                |                                     |                                     |                          |                         |
| 18. | Pflege- und Betreuungsqualität  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |                         |
| 19. | Pflegeplanung / Förderplanung   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                         |
| 20. | Umgang mit Arzneimitteln  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |                         |
| 21. | Dokumentation   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                         |
| 22. | Hygieneanforderungen  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |                         |
| 23. | Organisation der ärztlichen Betreuung                                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |                         |
|     |   |                                     |                                |                                     |                                     |                          |                         |
|     | <b>Freiheitsentziehende Maßnahmen<br/>(Fixierungen / Sedierungen)</b> |                                     |                                |                                     |                                     |                          |                         |
| 24. | Rechtmäßigkeit  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |                         |
| 25. | Konzept zur Vermeidung  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |                         |
| 26. | Dokumentation   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |                         |
|     |   |                                     |                                |                                     |                                     |                          |                         |
|     | <b>Gewaltschutz</b>   |                                     |                                |                                     |                                     |                          |                         |
| 27. | Konzept zum Gewaltschutz  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |                         |
| 28. | Dokumentation   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |                         |

**Einwendungen und Stellungnahmen der Leistungsanbieterin bzw. des Leistungsanbieters**

Leistungsanbieterinnen und Leistungsanbieter haben das Recht, Einwände gegen das Ergebnis der Prüfung zu erheben. Wenn die Behörde den Einwand für berechtigt hält, ändert sie die obige Bewertung. Hält sie den Einwand nicht für berechtigt, bleibt sie bei ihrer Bewertung und gibt dazu eine Stellungnahme ab.

Einwendungen gegen die Bewertung: keine

Bewertung der Prüfbehörde zu den Einwendungen: keine

**Zusammenfassung der wesentlichen Ergebnisse in einfacher Sprache**

**Darstellung des Angebotes durch die Leistungsanbieterin / den Leistungsanbieter**

Um Ihnen eine genauere Vorstellung von dem geprüften Angebot zu geben, hat die Leistungsanbieterin / der Leistungsanbieter die besonderen Merkmale des Angebotes wie folgt beschrieben. Bei der Prüfung wurde festgestellt, dass die nachfolgenden Aussagen / Beschreibungen zutreffend sind.

**Welche besonderen Leistungen beinhaltet das Angebot?** (max. 700 Zeichen inkl. Leerzeichen)

Das AWO Seniorenzentrum befindet sich in reizvoller und zentraler Lage in der Stadt Kierspe. In unmittelbarer Nähe befinden sich viele Einkaufsmöglichkeiten, sowie das Rathaus. Der Bus hält direkt vor unserem Haus. In unserer Einrichtung bieten wir Seniorinnen und Senioren ein neues Zuhause, in dem sie sich sicher und geborgen fühlen können. Die Etagengestaltung vermittelt regionale Gemütlichkeit und erinnert mit ihren Fotos aus der ländlichen Umgebung an den Wandel der Zeit. Unser hauseigenes Café lädt zum Verweilen mit Gästen und Freunden ein. Alle Zimmer sind mit begehbaren Balkonen ausgestattet.

**Was zeichnet die Einrichtung / das Angebot besonders aus?**

a) hinsichtlich der Konzeption (max. 1.000 Zeichen inkl. Leerzeichen)

In der Tagesstruktur für Demenzkranke werden die Bewohner ganztägig und familiär betreut. Bei uns nimmt das Essen einen hohen Stellenwert ein. Die Mahlzeiten werden frisch in der eigenen Küche zubereitet. Die vier dezentralen Speiseräume, die Tagesstruktur, sowie das „Esszimmer“ für ausschließlich orientierte Bewohner“ laden zum gemütlichen Essen in familiären Runden ein. In drei Wohnzimmern und zwei Gruppenräumen finden täglich Angebote für unsere Bewohner statt. Hundebesuchsdienst, Dia-Vorträge, Kreatives Gestalten, viel Bewegung an der frischen Luft und

Vieles mehr lassen bei uns keine Langeweile aufkommen.

Gemeinwesenarbeit ist uns wichtig, wir öffnen daher unsere Einrichtung für Selbsthilfegruppen, Chöre, Vereine und Sportgruppen. Für extern lebende Senioren bieten wir monatlich ein Seniorenfrühstück an. Für Bewohner und deren Gäste wird 4x pro Jahr ein Brunch angeboten.

b) hinsichtlich der Gestaltung der Räumlichkeiten (max. 700 Zeichen inkl. Leerzeichen)

Doppel- wie auch Einzelzimmer können individuell gestaltet und eingerichtet werden. Alle Zimmer sind bei Einzug bedarfsweise möbliert und verfügen über ein Telefon, eine Notrufanlage, sowie über eine eigene Nasszelle. Gern werden bei uns die kleinen Appartements belegt, wo Wohn- und Schlafräum getrennt voneinander sind.