

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

Ergebnisbericht: Einrichtung mit umfassendem Leistungsangebot

**Einrichtung:** Haus Elisabeth  
Graf-von-Galen-Str. 7  
58509 Lüdenscheid  
02351/905100  
haus-elisabeth@caritas-luedenscheid.de

**Leistungsangebot:** Wählen Sie ein Element aus.  
Es liegt kein fachlicher Schwerpunkt vor.  
In der Einrichtung werden 75 Plätze vorgehalten

Die Prüfung der zuständigen Behörde zur Bewertung der Qualität erfolgte am 29.06.2016.

	Anforderung	nicht geprüft	nicht angebots- relevant	keine Mängel	geringfü- gige Mängel	wesentliche Mängel	Mängel beheben am
	<b>Wohnqualität</b>						
1.	Privatbereich Badezimmer / Zimmergrößen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Ausreichendes Angebot von Einzelzimmern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Gemeinschaftsräume Raumgrößen / Unterteilung in Wohngruppen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Technische Installationen 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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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 dem Stadtteil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.	Erhalt und Förderung der 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 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 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 geprüft	nicht angebots- relevant	keine Mängel	geringfü- gige Mängel	wesentliche Mängel	Mängel beheben 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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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 (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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Gewaltschutz</b>						
27.	Konzept zum Gewaltschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
28.	Dokumentation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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)

Wohnbereich für Bewohner mit Demenz

- ein Wohnbereich mit 2 Wohngruppen für je 17 Bewohner
- tagesstrukturiertes Angebot im Früh- und Spätdienst ggfls. auch nachts

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

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

Bewohner mit einer leichten Demenz leben integrativ mit somatisch erkrankten Bewohnern auf einem Wohnbereich zusammen. Bewohner mit einer mittleren bis schweren Demenz leben hohgen in einem Wohnbereich zusammen. Sie erleben eine feste, immer wiederkehrende Tagesstruktur

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

67 Einzelzimmer, 4 Doppelzimmer. Jeweils ein großer Aufenthaltsbereich in

jeder Wohngruppe mit offen gestalteter Wohnbereichsküche. In den beiden Wohngruppen für Bewohner mit Demenz zusätzlich ein großzügiges Wohnzimmer. Gemeinschaftsbalkon in jeder Wohngruppe. Ein großer zentraler Speisesaal für Sonderveranstaltung und Mittagessen, eine täglich geöffnete Cafeteria. Hauskapelle. Großzügiger Gartenbereich