



Landesverwaltungsamt · Postfach 19 63 39009 Magdeburg

**LANDESVERWALTUNGSAMT**

Referat Heimaufsicht

*Ambulant Betreutes Wohnen*  
Schweriner Straße 8  
39104 Magdeburg

**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. September 2012

Ihr Zeichen:

Mein Zeichen:  
606.2.6-43370-03-355

Bearbeitet von: Frau Stamann

heike.stamann@lvwa.sachsen-anhalt.de

Tel.: (0391) 567-2475  
Fax: (0391) 567-2353

**Dienstgebäude:**  
Hakeborner Str. 1  
39112 Magdeburg

Tel.: (0391) 567-02  
Fax: (0391) 567-2696  
Postgs@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:

Ambulant Betreute Wohngemeinschaft

Name und Anschrift des Trägers:

Magdeburger Stadtmission e. V., Leibnitzstr. 8 in 39104 Magdeburg

Name und Anschrift des Pflege-/Betreuungsdienstes

Magdeburger Stadtmission e. V.

Kapazität:

15 Plätze

## II. Leistungsangebot

Ambulant betreute Pflegewohngemeinschaft

Ambulant betreute Wohngemeinschaft für Menschen mit Demenz

Ambulant betreute Wohngemeinschaft für Menschen mit Behinderungen

Betreute Wohngruppe für Menschen mit Behinderungen

## Besondere Betreuungsangebote

keine

## III. Prüfung und Qualitätssicherung

Die Prüfung der zuständigen Behörde zur Bewertung der Qualität der Wohnform fand am 19.01.2012 statt.

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