



Landesverwaltungsamt · 06096 Halle (Saale)

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

**Vollzug des Gesetzes über Wohnformen und Teilhabe des Landes Sachsen-Anhalt (Wohn- und Teilhabegesetz - WTG LSA)
Prüfung vom 23.11.2020 im Betreuungszentrum Lettewitz, Teichstraße
15, 06198 Wettin-Löbejün / OT Lettewitz**

Halle, 16. Apr. 2021

Ihr Zeichen:

Mein Zeichen:
506.1.9-43370- 88-027

Bearbeitet von:
Rüdiger Graen

ruediger.graen@lvwa.sachsen-
anhalt.de

Tel.: +49 345 514 3040

Fax: +49 345 514 3186

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

Tel.: (0345) 514-0

Fax: (0345) 514-3185

Postgs@lvwa.sachsen-anhalt.de

Sehr geehrter Herr Koppeel,

am 23.11.2020 habe ich in Ihrer o.g. Einrichtung eine angemeldete Prüfung gemäß § 19 WTG LSA durchgeführt.

Die verspätete Berichterstellung bitte ich zu entschuldigen.

Das Ergebnis der Prüfung teile ich Ihnen wie folgt mit:

I. Daten zur Einrichtung:

Wohnform: Altenpflegeheim

Kapazität: 84 Pflegeplätze

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
BIC MARKDEF1810
IBAN DE2181000000081001500

Belegung am Prüfungstag:

Beschreibung	Bewohner
Ohne Pflegegrad	0
Pflegegrad 2	14
Pflegegrad 3	29
Pflegegrad 4	19
Pflegegrad 5	14
Kurzzeitpflege/Verhinderungspflege	2

II. Umfang und Ergebnis der Qualitätsprüfung

	Nicht geprüft	Erfüllt alle Anfor- derun- gen	Mängel	Erheb- liche Mängel
1. Wohnen/ Bauliche Anforderungen				
Einhaltung der Mindestanforderungen, insbeson- dere:				
• Zimmergrößen, Barrierefreiheit	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Aufzüge, Beleuchtung, Rufanlage	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Sanitäre Anlagen	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Therapie- und Gemeinschaftsräume	<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"/>
• 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
3. Personelle Anforderungen				
• 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"/>
4. Pflege und Betreuung				
• 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Hauswirtschaftliche Versorgung				
• Speisen- und Getränkeversorgung	<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"/>
• Weitere Dienstleistungen, Serviceangebote	<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"/>
• 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
7. Freiheitsentziehende Maßnahmen				
(Fixierungen/ Sedierungen)				
• Rechtmäßigkeit der Maßnahmen / gerichtliche Beschlüsse	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Sicherheit				
• 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"/>
9. Verwahrung von Wertgegenständen und Bargeld				
• 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"/>
10. Sonstiges				
• Verbrühschutz	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

III. Erläuterungen und Mängelberatung

Zu 10. – Verbrühschutz –

Es wurde darauf hingewiesen, dass für den Träger, als Betreiber einer Wasserentnahmestelle, eine Verkehrssicherungspflicht zur Installation eines Verbrühschutzes an Wasserhähnen und Duschvorrichtungen besteht. Beim Rundgang durch die Einrichtung konnten wir uns davon überzeugen, dass die Badewannen in den Pflegebädern mit einer Thermostatarmatur ausgestattet waren. Des Weiteren wurde darauf hingewiesen, dass das Personal aufgrund der allgemeinen Fürsorgepflicht für das Wohl der Bewohnerinnen und Bewohner verpflichtet ist, die Wassertemperatur vor dem Baden per Hand oder Unterarm zu prüfen.

IV. Sonstige Hinweise

- Keine -

Für Fragen stehe ich Ihnen gern zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

Im Auftrag

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'Graen', written over the printed name.

Graen