

# Ergebnisbericht Wohngemeinschaft PflegeZeit Residenz WG 3

nach § 14 Abs. 9 WTG  
in Verbindung mit  
§ 4 und § 5 WTG-DVO



Stadt Dortmund  
Sozialamt



## **Beratung und Prüfung nach dem Wohn- und Teilhabegesetz (WTG)**

### **Anlage 2 zu §§ 4 und 5 Wohn- und Teilhabegesetz-Durchführungsverordnung (WTG DVO)**

#### **Ergebnisbericht: Anbieterverantwortete Wohngemeinschaft**

Nach §§ 23 und 41 WTG werden Einrichtungen mit umfassendem Leistungsangebot und Gasteinrichtungen regelmäßig überprüft. Werden Mängel in der Erfüllung gesetzlicher Anforderungen - als Mangel gilt jede Nichterfüllung der gesetzlichen Anforderungen - festgestellt, werden die Einrichtungen zur Abstellung dieser Mängel beraten. Ihnen kann insoweit auch eine Frist zur Mangelbeseitigung gesetzt werden. Sofern es die Art des Mangels erfordert, wird die Einrichtung aufgefordert, den Mangel sofort zu beseitigen.

Bei der Feststellung von Mängeln wird zwischen geringfügigen und wesentlichen Mängeln differenziert. Geringfügig sind Mängel, wenn im Rahmen der Ermessensausübung von einer Anordnung abgesehen wird. Wesentliche Mängel liegen vor, wenn zu ihrer Beseitigung eine Anordnung (z. B. Anordnung einer bestimmten Personalbesetzung, Aufnahmestopp, Betriebsuntersagung etc.) erlassen wird.

Manche Anforderungen werden auch nicht geprüft, z: B. weil sie zu einem früheren Zeitpunkt geprüft wurden und keine Anhaltspunkte für eine Veränderung bestehen.

Das wesentliche Ergebnis der Prüfung wird nach §§ 14 Abs. 9 WTG in Verbindung mit §§ 4 und 5 WTG DVO nachfolgend veröffentlicht:

**Allgemeine Angaben**

**Einrichtung:** Wohngemeinschaft PflegeZeit Residenz WG 3  
Bebelstraße 72a  
44319 Dortmund  
0231 - 610 38 474  
[www.pflegezeit-dortmund.de](http://www.pflegezeit-dortmund.de)

**Leistungsangebot:** Wohngemeinschaft mit Betreuungsleistungen  
Es liegt kein fachlicher Schwerpunkt vor.

In der Einrichtung werden 12 Plätze vorgehalten.

Die Prüfung der zuständigen Behörde zur Bewertung der Qualität erfolgte am 09.05.2023.

| <b>Anforderung</b> | <b>Nicht<br/>geprüft</b> | <b>Nicht<br/>angebots-<br/>relevant</b> | <b>Keine<br/>Mängel</b> | <b>Geringfü-<br/>gige<br/>Mängel</b> | <b>Wesentliche<br/>Mängel</b> | <b>Mangel behoben am</b> |
|--------------------|--------------------------|---|-------------------------|--------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
|--------------------|--------------------------|---|-------------------------|--------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|

**Wohnqualität**

|    |   |                          |                          |                                     |                          |                          |  |
|----|---|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| 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"/> |  |

**Hauswirtschaftliche Versorgung**

|    |                                 |                          |                          |                                     |                          |                          |  |
|----|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| 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"/> |  |

| Anforderung | Nicht<br>geprüft | Nicht<br>angebots-<br>relevant | Keine<br>Mängel | Geringfü-<br>gige<br>Mängel | Wesentliche<br>Mängel | Mangel behoben am |
|-------------|------------------|--------------------------------|-----------------|-----------------------------|-----------------------|-------------------|
|-------------|------------------|--------------------------------|-----------------|-----------------------------|-----------------------|-------------------|

**Gemeinschaftsleben und Alltagsgestaltung**

|     |   |                          |                          |                                     |                          |                          |  |
|-----|---|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| 8.  | Anbindung an das Leben in der Stadt /<br>in 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<br>Privatsphäre                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |

**Information und Beratung**

|     |  |                          |                          |                                     |                          |                          |  |
|-----|--|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| 11. | Information über das<br>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 checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |

| <b>Anforderung</b> | <b>Nicht<br/>geprüft</b> | <b>Nicht<br/>angebots-<br/>relevant</b> | <b>Keine<br/>Mängel</b> | <b>Geringfü-<br/>gige<br/>Mängel</b> | <b>Wesentliche<br/>Mängel</b> | <b>Mangel behoben am</b> |
|--------------------|--------------------------|---|-------------------------|--------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
|--------------------|--------------------------|---|-------------------------|--------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|

**Personelle Ausstattung**

|     |   |                          |                          |                                     |                          |                          |  |
|-----|---|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| 14. | Persönliche und fachliche Eignung der Beschäftigten | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| 15. | Ausreichende personelle 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"/> |  |

**Pflege und Betreuung**

|     |                                       |                          |                          |                                     |                                     |                          |            |
|-----|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|------------|
| 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"/> | 29.06.2023 |
| 22. | Hygieneanforderungen                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" 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>Anforderung</b> | <b>Nicht<br/>geprüft</b> | <b>Nicht<br/>angebots-<br/>relevant</b> | <b>Keine<br/>Mängel</b> | <b>Geringfü-<br/>gige<br/>Mängel</b> | <b>Wesentliche<br/>Mängel</b> | <b>Mangel behoben am</b> |
|--------------------|--------------------------|---|-------------------------|--------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
|--------------------|--------------------------|---|-------------------------|--------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|

**Freiheitsentziehende Maßnahmen**

Fixierungen / Sedierungen

|     |                        |                          |                          |                                     |                          |                          |  |
|-----|------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| 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"/> |  |

**Gewaltschutz**

|     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |  |
|-----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| 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**

Einwendungen gegen die Bewertung: keine

Bewertung der Prüfbehörde zu den Einwendungen: keine