

#### LANDESVERWALTUNGSAMT

Referat Heimaufsicht

Landesverwaltungsamt · 06096 Halle (Saale)

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

EINGEGANGEN

1488

# Durchführung des Wohn- und Teilhabegesetzes des Landes Sachsen-Anhalt (WTG LSA)

Ergebnis einer Prüfung gem. § 19 Abs. 1 und 2 WTG LSA

## Betreuungszentrum Teutschenthal Am Busch 23, 06179 Teutschenthal

Sehr geehrter Herr Koppeel,

die oben genannte und in Ihrer Trägerschaft betriebene stationäre Einrichtung im Sinne des § 3 WTG LSA wurde von mir am 17.11.2015 ohne vorherige Ankündigung geprüft.

Die stationären Einrichtungen werden von der dafür zuständigen Behörde grundsätzlich mindestens einmal jährlich daraufhin überprüft, ob sie die Anforderungen an den Betrieb einer stationären Einrichtung gemäß § 11 WTG LSA erfüllen.

An der Prüfung nahmen Frau Friedrich (PDL) und Sie zum Abschlussgespräch teil.

### Allgemeine Angaben zur geprüften Einrichtung:

Von den 89 bei der Heimaufsicht angezeigten Plätzen waren am Tag meiner Prüfung 81 vertraglich gebunden. 35 Bewohner erhielten Leistungen der Pflegestufe 1, 39 Leistungen der Pflegestufe 2 und 7 der Pflegestufe 3.

Halle, 26. 11.2015

Ihr Zeichen:

Mein Zeichen: 606.1.1-43370-88-052

Bearbeitet von: Allmut Kitschke allmut.kitschke@lvwa.sachsenanhalt.de

Tel.: (0345) 514-3045 Fax: (0345) 514-3186

#### Dienstgebäude:

Maxim-Gorki-Straße 7 06114 Halle (Saale)

Tel.: (0345) 514-0 Fax: (0345) 514-3185

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 DE21810000000081001500

he e

.1

e<sup>-</sup>

## Das Ergebnis und den Umfang dieser Prüfung teile ich Ihnen im Folgenden mit:

| Bewertung |   | nicht<br>geprüft | erfüllt<br>alle<br>Anforde-<br>rungen | Fest-<br>stel-<br>lungen | erfüllt die<br>Anforde-<br>rungen<br>mit Ein-<br>schrän-<br>kungen | erfüllt<br>wesentliche<br>Anforde-<br>rungen<br>nicht |  |
|-----------|---|------------------|---------------------------------------|--------------------------|--|---|--|
| 1.        | Wohnen/ Bauliche Anforderungen<br>Einhaltung der Mindestanforderungen,<br>insbesondere: |                  |                                       |                          |  |   |  |
|           | - Zimmergrößen, Barrierefreiheit  |                  | $\boxtimes$                           |                          |  |   |  |
|           | - Aufzüge, Beleuchtung, Rufanlage   |                  | $\boxtimes$                           |                          |  |   |  |
|           | - Sanitäre Anlagen  |                  | $\boxtimes$                           |                          |  |   |  |
|           | - Therapie- und Gemeinschaftsräume  |                  | $\boxtimes$                           |                          |  |   |  |
| 2.        | . Lebensgestaltung und gesetzliche Mitwirkung   |                  |                                       |                          |  |   |  |
|           | - Selbstbestimmung und Teilhabe   |                  | $\boxtimes$                           |                          |  |   |  |
|           | <ul> <li>Erhalt und Förderung der<br/>Selbstständigkeit und Mobilität</li> </ul>        |                  | $\boxtimes$                           |                          |  |   |  |
|           | - Privatsphäre  |                  | $\boxtimes$                           |                          |  |   |  |
|           | - Beschwerdemöglichkeiten   |                  | $\boxtimes$                           |                          |  |   |  |
|           | - Mitwirkung  | $\boxtimes$      |                                       |                          |  |   |  |
| 3.        | Personelle Anforderungen  |                  |                                       |                          |  |   |  |
|           | - Leitungs-/ Mitarbeiterqualifikation   | $\boxtimes$      |                                       |                          |  |   |  |
|           | - Fachkraftquote/ Fachkraftpräsenz  | $\boxtimes$      |                                       |                          |  |   |  |
|           | - Personalausstattung   |                  |                                       |                          |  |   |  |
|           | - Fort- und Weiterbildung   |                  | $\boxtimes$                           |                          | 7. T. P.                       |   |  |
| 4.        | Pflege und Betreuung  |                  |                                       |                          |  |   |  |
|           | - Pflege- und Betreuungsqualität  |                  | $\boxtimes$                           |                          |  |   |  |
|           | - Pflegeplanung   | $\boxtimes$      |                                       |                          |  |   |  |
|           | - Dokumentation   |                  | $\boxtimes$                           |                          |  |   |  |
|           | - Biografiearbeit   | $\boxtimes$      |                                       |                          |  |   |  |
|           | - Pflegeprophylaxen   | $\boxtimes$      |                                       |                          |  |   |  |
|           | - Umgang mit Arzneimitteln und<br>Medizinprodukten                                      |                  |                                       |                          |  |   |  |
|           | - Tagesgestaltung und soziale<br>Beziehungen  |                  |                                       |                          |  |   |  |

| 5. | Hauswirtschaftliche Versorgung  |             |             |       |  |
|----|---|-------------|-------------|-------|--|
|    | - Speisen- und Getränkeversorgung   |             | $\boxtimes$ |       |  |
|    | - Wäsche- und Hausreinigung   |             |             |       |  |
|    | - Weitere Dienstleistungen,<br>Serviceangebote  | $\boxtimes$ |             |       |  |
| 6. | Hygiene und Infektionsschutz  |             |             |       |  |
|    | - hygienische Anforderungen   |             | $\boxtimes$ |       |  |
|    | <ul> <li>Prüfungsergebnisse der<br/>Veterinär- und Gewerbeaufsicht,<br/>Gesundheitsamt</li> </ul>                                     |             |             | ,     |  |
|    | <ul> <li>Vorhandensein eines Hygiene-<br/>planes/ Vorliegen der Zeugnisse<br/>nach Infektionsschutzgesetz<br/>vor Aufnahme</li> </ul> |             |             |       |  |
| 7. | Freiheitsentziehende Maßnahmen<br>(Fixierungen/ Sedierungen)  |             |             |       |  |
|    | - Rechtmäßigkeit der Maßnahmen/<br>gerichtliche Beschlüsse  |             |             |       |  |
| 8. | Sicherheit  |             |             | , 4   |  |
|    | - Prüfungsergebnisse anderer<br>Behörden  | $\boxtimes$ |             |       |  |
|    | <ul> <li>Fluchtwege, Kennzeichnungen,<br/>Notruf, Notfallplan</li> </ul>  | $\boxtimes$ |             |       |  |
| 9. | Verwahrung von Wertgegen-<br>ständen und Bargeld  |             |             |       |  |
|    | - Beleg- und Kassenwesen  | $\boxtimes$ |             | <br>8 |  |
|    | - Kosten und Gebühren   | $\boxtimes$ |             |       |  |
| 10 | . Sonstiges   | 9           |             | -     |  |
|    | -   |             |             |       |  |

### I. Anmerkungen/ Hinweise

Entsprechend Ihrer Bitte teile ich Ihnen zu der Problematik Teilung von Auffassung Bundesinstitut für Arzeimittel und Betäubungsmittelpflastern die des Medizinprodukte mit:

"Werden die handelsüblichen transdermalen Fentanylpflaster erst geteilt und dann dem Patienten aufgeklebt, ist der Verordner rechtlich nicht abgesichert und bewegt sich außerhalb der erteilten Zulassungen (off label). Wie das Bundesinstitut für Arzneimittel und Medizinprodukte (BfArM) aus aktuellem Anlass mitteilt, ist nach den bestehenden arzneimittelrechtlichen Zulassungen eine Teilung der Pflaster nicht vorgesehen – ungeachtet der dem Pflaster zugrunde liegenden Systemtypen (Matrix oder Membran). Ein fehlender Hinweis auf die Nichtteilbarkeit der Pflaster in den Texten der Gebrauchs- und Fachinformationen impliziere keinesfalls eine arzneimittelrechtlich gedeckte Tolerierung der Pflasterteilung. "Die Gewährleistung der Dosiergenauigkeit nach Zuschnitt und eine fachgerechte Lagerung unbenutzter Pflasterhälften dürfen nicht in den Verantwortungsbereich des Anwenders verlagert werden", so das BfArM. Sofern für die Schmerztherapie niedrigere Dosierungen erwünscht seien, existieren Präparate mit abgestuften, geringeren Dosisstärken. Durch deren Kombination, die auch Zwischendosierungen ermöglicht, erscheine eine individuelle Schmerztherapie bereits weitestgehend realisierbar."

Quelle: Deutsches Ärzteblatt (2007) Ja.104.Heft 43. 26. Oktober 2007

Während des Auswertungsgespräches habe ich Sie entsprechend Ihres Wunsches zur Heimpersonalverordnung, insbesondere zu §§ 3 bis 6 beraten.

Da durch den MDK erst am 20.10.2015 eine Prüfung der Einrichtung erfolgte, habe ich auf eine intensive Prüfung des 4. Prüfschwerpunktes weitestgehend verzichtet. Mit dem Wechsel der Pflegedienstleitung ist bereits eine Verbesserung des MDK-Prüfergebnisses aus dem Jahr 2014 erfolgt. Wenn weiterhin konsequent an der Umsetzung der Empfehlungen des MDK-Prüfberichtes vom 22.10.2015 gearbeitet wird, wird sich die pflegerische Qualität der Einrichtung weiter verbessern.

### II. Feststellungen

keine

### III. Mängel

Während der Prüfung habe ich keine Mängel festgestellt.

Mit der Übersendung dieses Prüfberichtes erhalten Sie bis auf Weiteres keinen Qualitätsbericht nach § 8 Abs. 2 WTG LSA. Aufgrund von verwaltungsgerichtlichen Verfahren wird die Veröffentlichung ausgesetzt.

Mit freundlichen Grüßen Im Auftrag

Kitschke