

## Beratung und Prüfung nach dem Wohn- und Teilhabegesetz Ergebnisbericht:

Nach §§ 23, 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, 4, 5 WtG DVO nachfolgend veröffentlicht:

### Allgemeine Angaben

Einrichtung:

Senioren- und Pflegezentrum „Am Museum“, Friedrichstr. 25 – 27, 59065 Hamm

Name, Anschrift, Telefonnummer, ggf. Email-Adresse und Homepage der Leistungsanbieterin oder des Leistungsanbieters sowie der Einrichtung:

Alloheim Seniorenresidenzen Dritte SE & Co. KG,  
Am Seestern 1, 40547 Düsseldorf  
Tel.: 0211/47870-0, Fax: 0211/47870-50  
E-Mail: [info@alloheim.de](mailto:info@alloheim.de), Homepage: [www.alloheim.de](http://www.alloheim.de)

Senioren- und Pflegezentrum „Am Museum – Reha Phase F“, Friedrichstr. 25 – 27, 59065 Hamm  
Tel.: 02381/97360, Fax: 02381/9736-555  
E-Mail: [hamm-friedrichstrasse@alloheim.de](mailto:hamm-friedrichstrasse@alloheim.de), Homepage: [www.alloheim.de](http://www.alloheim.de)

Leistungsangebot (Pflege, Eingliederungshilfe, ggf. fachliche Schwerpunkte)

Pflege Reha-Phase F (Wachkoma)

Kapazität:

23

Die Prüfung der zuständigen Behörde zur Bewertung der Qualität erfolgte am

16.03.2022

| Anforderungen:   | Nicht geprüft | Nicht angebots-relevant | Keine Mängel | Geringfügige Mängel | Wesentliche Mängel | Mangel behoben am: |
|--|---------------|-------------------------|--------------|---------------------|--------------------|--------------------|
| <b>Wohnqualität</b>  |               |                         |              |                     |                    |                    |
| 1. Privatbereich (Badezimmer/Zimmergrößen)                         |               |                         | X            |                     |                    |                    |
| 2. Ausreichendes Angebot von Einzelzimmern                         |               |                         | X            |                     |                    |                    |
| 3. Gemeinschaftsräume (Raumgrößen/Unterteilung in Wohngruppen)     |               |                         | X            |                     |                    |                    |
| 4. Technische Installationen (Radio, Fernsehen, Telefon, Internet) |               |                         | X            |                     |                    |                    |
| 5. Notrufanlagen   |               |                         | X            |                     |                    |                    |
| <b>Hauswirtschaftliche Versorgung</b>                              |               |                         |              |                     |                    |                    |
| 6. Speisen und Getränkeversorgung                                  |               |                         | X            |                     |                    |                    |
| 7. Wäsche- und Hausreinigung                                       |               |                         | X            |                     |                    |                    |
| <b>Gemeinschaftsleben und Alltagsgestaltung</b>                    |               |                         |              |                     |                    |                    |
| 8. Anbindung an das Leben in der Stadt/im Dorf                     |               |                         | X            |                     |                    |                    |
| 9. Erhalt und Förderung der Selbständigkeit und Mobilität          |               |                         | X            |                     |                    |                    |
| 10. Achtung und Gestaltung der Privatsphäre                        |               |                         | X            |                     |                    |                    |
| <b>Information und Beratung</b>                                    |               |                         |              |                     |                    |                    |
| 11. Information über Leistungsangebot                              |               |                         | X            |                     |                    |                    |
| 12. Beschwerdemanagement   |               |                         | X            |                     |                    |                    |
| <b>Mitwirkung und Mitbestimmung</b>                                |               |                         |              |                     |                    |                    |
| 13. Beachtung der Mitwirkungs- und Mitbestimmungsrechte            |               |                         |              | X                   |                    |                    |
| <b>Personelle Ausstattung</b>                                      |               |                         |              |                     |                    |                    |
| 14. Persönliche und fachliche Eignung der Beschäftigten            |               |                         | X            |                     |                    |                    |
| 15. Ausreichende Personalausstattung                               |               |                         | X            |                     |                    |                    |
| 16. Fachkraftquote   |               |                         | X            |                     |                    |                    |
| 17. Fort- und Weiterbildung  |               |                         |              | X                   |                    |                    |
| <b>Pflege und Betreuung</b>  |               |                         |              |                     |                    |                    |
| 18. Pflege- und Betreuungsqualität                                 |               |                         |              | X                   |                    |                    |
| 19. Pflegeplanung/Förderplanung                                    |               |                         |              | X                   |                    |                    |
| 20. Umgang mit Arzneimitteln                                       |               |                         |              | X                   |                    |                    |
| 21. Dokumentation  |               |                         |              | X                   |                    |                    |
| 22. Hygieneanforderungen   |               |                         | X            |                     |                    |                    |
| 23. Organisation der ärztlichen Betreuung                          |               |                         | X            |                     |                    |                    |
| <b>Freiheitsentziehende Maßnahmen (Fixierung/Sedierung)</b>        |               |                         |              |                     |                    |                    |
| 24. Rechtmäßigkeit   |               |                         | X            |                     |                    |                    |
| 25. Konzept zur Vermeidung   |               |                         |              | X                   |                    |                    |
| 26. Dokumentation  |               |                         | X            |                     |                    |                    |
| <b>Gewaltschutz</b>  |               |                         |              |                     |                    |                    |
| 27. Konzept zum Gewaltschutz                                       |               |                         | X            |                     |                    |                    |
| 28. Dokumentation  | X             |                         |              |                     |                    |                    |

## **Einwendungen und Stellungnahmen**

Leistungsanbieterinnen und Leistungsanbieter haben das Recht, Einwände gegen das Ergebnis der Prüfungen 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.

Es wurden keine Einwendungen erhoben.

## **Zusammenfassung der wesentlichen Ergebnisse in einfacher Sprache**

In den Bereichen Wohnqualität, Hauswirtschaftliche Versorgung, Gemeinschaftsleben und Alltagsgestaltung, Information und Beratung, sowie Gewaltschutz wurden keine Mängel festgestellt. In den Bereichen Personelle Ausstattung, Pflege und Betreuung und Freiheitsentziehende Maßnahmen waren Mängel festzustellen. Die Einrichtungsvertreter wurden zu den Mängeln beraten.