

## Anlage 2 zu §§ 4, 5 WTG DVO

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

#### Ergebnisbericht: Einrichtung mit umfassendem Leistungsangebot / Hospiz / Kurzzeitbetreuung

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:

Ev. Pflegeheim Orsoy

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

Leistungsanbieter:

Evangelische Altenhilfe Betriebsgesellschaft mbH, Flottenstraße 55, 47139 Duisburg

Einrichtung:

Ostwall 2, 47495 Rheinberg, Tel. 02844 940

Leistungsangebot (Pflege, Eingliederungshilfe, ggf. fachliche Schwerpunkte)

Pflege

Kapazität:

99

Die Prüfung der zuständigen Behörde zur Bewertung der Qualität erfolgte am 07.11.23

<b>Anforderung</b>	<b>nicht geprüft</b>	<b>nicht angebots- relevant</b>	<b>keine Mängel</b>	<b>geringfügige Mängel</b>	<b>wesentliche Mängel</b>	<b>beobachtet am:</b>
--------------------	--------------------------	-------------------------------------	-------------------------	--------------------------------	-------------------------------	---------------------------

### **Wohnqualität**

---

1. Privatbereich

(Badezimmer/Zimmergrößen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
---------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	---

2. Ausreichendes Angebot  
von Einzelzimmern

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	---

3. Gemeinschaftsräume  
(Raumgrößen/Unterteilung in  
Wohngruppen)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	---

4. Technische Installationen  
(Radio, Fernsehen, Telefon,  
Internet)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	---

5. Notrufanlagen

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	---

---

Anforderung	nicht geprüft	nicht angebots- relevant	keine Mängel	geringfügige Mängel	wesentliche Mängel	beho- ben am:
-------------	------------------	-----------------------------	-----------------	------------------------	-----------------------	---------------------

### Hauswirtschaftliche Versorgung

6. Speisen- und Getränkeversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
---------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------------

7. Wäsche- und Hausreinigung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------------

### Gemeinschaftsleben und Alltagsgestaltung

8. Anbindung an das Leben in der Stadt/im Dorf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
---	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------------

9. Erhalt und Förderung der Selbständigkeit und Mobilität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
--	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------------

10. Achtung und Gestaltung der Privatsphäre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
--	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------------

### Information und Beratung

11. Information über Leistungsangebot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
--	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------------

Anforderung	nicht geprüft	nicht angebots- relevant	keine Mängel	geringfügige Mängel	wesentliche Mängel	behoben am:
12. Beschwerdemanagement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

---

### Mitwirkung und Mitbestimmung

13. Beachtung der Mitwirkungs- und Mitbestimmungsrechte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
--	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------------

---

### Personelle Ausstattung

14. Persönliche und fachliche Eignung der Beschäftigten	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
15. Ausreichende Personalausstattung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
16. Fachkraftquote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
17. Fort- und Weiterbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

---

<b>Anforderung</b>	<b>nicht geprüft</b>	<b>nicht angebots- relevant</b>	<b>keine Mängel</b>	<b>geringfügige Mängel</b>	<b>wesentliche Mängel</b>	<b>behoben am:</b>
--------------------	--------------------------	-------------------------------------	-------------------------	--------------------------------	-------------------------------	------------------------

**Pflege und Betreuung**

18. Pflege- und Betreuungs-

qualität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>
----------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

19. Pflegeplanung/  
Förderplanung

	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>
--	--------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

20. Umgang mit Arzneimitteln

	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>
--	--------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

21. Dokumentation

	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>
--	--------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

22. Hygieneforderungen

	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>
--	--------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

23. Organisation der  
ärztlichen Betreuung

	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>
--	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--

---

<b>Anforderung</b>	<b>nicht geprüft</b>	<b>nicht angebots- relevant</b>	<b>keine Mängel</b>	<b>geringfügige Mängel</b>	<b>wesentliche Mängel</b>	<b>behoben am:</b>
--------------------	--------------------------	-------------------------------------	-------------------------	--------------------------------	-------------------------------	------------------------

**Freiheitsentziehende Maßnahmen**

(Fixierungen/Sedierungen)

24. Rechtmäßigkeit	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px; height: 15px;" type="text"/>
25. Konzept zur Vermeidung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px; height: 15px;" type="text"/>
26. Dokumentation	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px; height: 15px;" type="text"/>

**Gewaltschutz**

27. Konzept zum Gewaltschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px; height: 15px;" type="text"/>
28. Dokumentation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px; height: 15px;" type="text"/>

---

## **Einwendungen und Stellungnahmen**

Leistungsanbieterinnen und Leistungsanbieter haben das Recht, Einwände gegen das Ergebnis der Prüfungen zu erheben. Die Leistungsanbieterin hat keine Einwände gegen das Ergebnis erhoben.



## Zusammenfassung der wesentlichen Ergebnisse in einfacher Sprache

### Wohnqualität

Die Bestimmungen des Wohn- und Teilhabegesetzes zur Anzahl und Ausstattung der Räume wurden erfüllt.

### Gemeinschaftsleben und Alltagsgestaltung

Die Bestimmungen des Wohn- und Teilhabegesetzes wurden erfüllt.

### Information und Beratung

Die Einrichtung informiert und berät Interessenten. Das Beschwerdeverfahren zeigte keine Mängel.

### Mitwirkung und Mitbestimmung

Die Bewohnerinnen und Bewohner werden durch einen Beirat vertreten.

### Personelle Ausstattung

Personal ist ausreichend vorhanden.

### Pflege und Betreuung

Im Bereich der Pflege bestanden geringfügige Mängel.

### Arzneimittel:

Im Arzneimittelmanagement bestanden geringfügige Mängel.

### Freiheitsentziehende Maßnahmen

Es wurden keine Maßnahmen angewandt.