

## Qualitätsentwicklung und Aufsicht (FQA) vom 01.02.2024

### 1. Strukturdaten und allgemeine Informationen

Geprüfte Einrichtung bzw. Wohnform	Bereich Wohnen der Lebenshilfe Kempton
Name der WG/ Tagesstätte /Gruppe	WG Elisabeth-Selbert-Straße
Straße	Elisabeth-Selbert-Straße 2
PLZ Und Ort	87437 Kempton
Träger	Lebenshilfe für Menschen mit Behinderung e.V., Kempton / Allgäu Sankt-Mang Platz 5 87435 Kempton
Zielgruppe	Erwachsene Menschen mit geistiger Behinderung

### Angebote Wohnformen

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Besondere Wohnformen der EGH | <input type="checkbox"/> Eingesteuerte Tagespflege     |
| <input type="checkbox"/> Langzeitpflege                          | <input type="checkbox"/> Langzeitpflege                |
| <input type="checkbox"/> Beschützender Bereich                   |  |
| <input type="checkbox"/> Hospiz                                  |  |
| <input type="checkbox"/> Betreute Wohngruppen                    |  |
| <input type="checkbox"/> Kurzzeitpflege                          |  |
| <input type="checkbox"/> ambulante betreute Wohngemeinschaften   | <input type="checkbox"/> selbstgesteuert               |
|  | <input type="checkbox"/> trägergesteuert               |
|  | <input type="checkbox"/> Außerklinische Intensivpflege |

Angebote Plätze:	14
Davon beschützende Plätze:	0
Belegte Plätze:	14

## 2. Geprüfte Qualitätsbereiche

Im Rahmen der Begehung vom Datum auswählen wurden folgende Qualitätsbereiche geprüft:

- |   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Mitwirkung und Mitbestimmung          | <input checked="" type="checkbox"/> Dokumentation                     |
| <input checked="" type="checkbox"/> Qualitäts- und Beschwerdemanagement   | <input checked="" type="checkbox"/> Hygiene- und Infektionsprävention |
| <input checked="" type="checkbox"/> Pflegequalität                        | <input checked="" type="checkbox"/> Freiheitseinschränkende Maßnahmen |
| <input checked="" type="checkbox"/> Betreuung                             | <input checked="" type="checkbox"/> Verpflegung                       |
| <input checked="" type="checkbox"/> Wohnqualität                          | <input checked="" type="checkbox"/> Umgang mit Arzneimitteln          |
| <input checked="" type="checkbox"/> Personelle Mindestanforderungen       | <input checked="" type="checkbox"/> Bauliche Mindestanforderungen     |
| <input checked="" type="checkbox"/> Teilhabe am Leben in der Gesellschaft | <input type="checkbox"/> _____  |
| <input type="checkbox"/> _____  | <input type="checkbox"/> _____  |
| <input type="checkbox"/> _____  | <input type="checkbox"/> _____  |

## 3. Einsichtsrecht in die Langfassung des Ergebnisprotokolls

Nähere Informationen zu den in den Qualitätsbereichen getroffenen Feststellungen finden Sie in der Langfassung des Ergebnisprotokolls. Bei berechtigtem Interesse können Sie in den Räumlichkeiten der Einrichtung oder Wohnform Einsicht in die Langfassung nehmen.

Quellen: Art 17b Abs. 3 Sätze 2 und 3 PflWoqG, Art 17a Abs. 1 Sätze 3 und 4 PflWoqG

Dokumentenart: Formulare  
Dokumentnummer: Hier schreiben.  
Datum: 30.11.2023  
Version: 1.0

Bereich / Abteilung:  
Verantwortlichkeit:  
Zuständigkeit Dokumentenverwaltung:  
Inhaltliche Freigabe:  
Formale Freigabe:

Wohnen  
Bereichsleitung  
Stellv. Bereichsleitung  
hier schreiben.  
hier schreiben.