



Kurzfassung des Ergebnisprotokolls zur Prüfung der  
Fachstelle für Pflege- und Behinderteneinrichtung

**Qualitätsentwicklung und Aufsicht (FQA) vom 24.09.2024**

**1. Strukturdaten und allgemeine Informationen**

Geprüfte Einrichtung bzw. Wohnform	Bereich Wohnen der Lebenshilfe Kempton
Name der WG/ Tagesstätte /Gruppe	Wohngemeinschaft Adelharzer Weg
Straße	Adelharzer Weg 52 und 52 1/2
PLZ Und Ort	87435 Kempton
Träger	Lebenshilfe für Menschen mit Behinderung e.V., Kempton / Allgäu Sankt-Mang Platz 5 87435 Kempton
Zielgruppe	Menschen mit geistiger Behinderung

**Angebotene 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"/> ambulant betreute Wohngemeinschaften    | <input type="checkbox"/> selbstgesteuert               |
|  | <input type="checkbox"/> trägergesteuert               |
|  | <input type="checkbox"/> Außerklinische Intensivpflege |

Angebotene Plätze:	22
Davon beschützende Plätze:	_____
Belegte Plätze:	22



## Kurzfassung des Ergebnisprotokolls zur Prüfung der Fachstelle für Pflege- und Behinderteneinrichtung

### 2. Geprüfte Qualitätsbereiche

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

- |   |   |
|---|---|
| <input 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 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"/> Personal/ personelle Mindestanforderungen |
| <input checked="" type="checkbox"/> Bauliche Mindestanforderungen       | <input type="checkbox"/> _____  |
| <input type="checkbox"/> _____  | <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.



**Kurzfassung des Ergebnisprotokolls zur Prüfung der  
Fachstelle für Pflege- und Behinderteneinrichtung**

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.