

## Beratung und Prüfung nach dem Wohn- und Teilhabegesetz

### Ergebnisbericht: Anbieterverantwortete Wohngemeinschaft

Nach § 30 WTG werden anbieterverantwortete Wohngemeinschaften 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

|                                                                                                                  |                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Wohngemeinschaft                                                                                                 | Hausgemeinschaft der Diakonie Gütersloh e.V.              |
| Name                                                                                                             | Hausgemeinschaft „Schillerstr.“                           |
| Anschrift                                                                                                        | Schillerstr. 26; 33415 Verl                               |
| Telefonnummer                                                                                                    | 05246/838989-2550                                         |
| ggf. Email-Adresse und Homepage (der Leistungsanbieterin oder des Leistungsanbieters sowie der Wohngemeinschaft) | pflege@diakonie-guetersloh.de; www.diakonie-guetersloh.de |
| Leistungsangebot (Pflege, Eingliederungshilfe, ggf. fachliche Schwerpunkte)                                      | Pflege                                                    |
| Kapazität                                                                                                        | 12                                                        |
| Die Prüfung der zuständigen Behörde zur Bewertung der Qualität erfolgte am                                       | 08.05.2025                                                |

## Wohnqualität

| Anforderung                                                              | Nicht geprüft            | Nicht<br>angebotsrelevant | Keine Mängel                        | Geringfügige<br>Mängel   | Wesentliche<br>Mängel    | Mangel<br>behoben<br>am |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------|
| 1. Privatbereich<br>(Einzelzimmer/Badezimmer/<br>Zimmergrößen)           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                       |
| 2. Gemeinschaftsräume<br>(Raumgrößen)                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                       |
| 3. Technische Installationen<br>(Radio, Fernsehen, Telefon,<br>Internet) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                       |

## Hauswirtschaftliche Versorgung

| Anforderung                                                                  | nicht geprüft            | nicht<br>angebotsrelevant | keine Mängel                        | geringfügige<br>Mängel   | wesentliche<br>Mängel    | Mangel behoben<br>am: |
|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------|
| 4. Speisen- und<br>Getränkeversorgung<br>(nur zu prüfen, wenn<br>vereinbart) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                     |
| 5. Wäsche- und<br>Hausreinigung                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                     |

## Gemeinschaftsleben und Alltagsgestaltung

| Anforderung                                                       | nicht geprüft            | nicht<br>angebotsrelevant | keine Mängel                        | geringfügige<br>Mängel   | wesentliche<br>Mängel    | Mangel behoben<br>am: |
|-------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------|
| 6. Anbindung an das<br>Leben in der Stadt/im<br>Dorf              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                     |
| 7. Erhalt und Förderung<br>der Selbstständigkeit<br>und Mobilität | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                     |
| 8. Achtung und<br>Gestaltung der<br>Privatsphäre                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                     |

## Information und Beratung

| Anforderung                             | nicht geprüft                       | nicht<br>angebotsrelevant | keine Mängel                        | geringfügige<br>Mängel   | wesentliche<br>Mängel    | Mangel behoben<br>am: |
|-----------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------|
| 9. Information über<br>Leistungsangebot | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                     |
| 10. Beschwerde-<br>management           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                     |

## Mitwirkung und Mitbestimmung

| Anforderung                                                   | nicht geprüft            | nicht<br>angebotsrelevant | keine Mängel                        | geringfügige<br>Mängel   | wesentliche<br>Mängel    | Mangel behoben<br>am: |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------|
| 11. Beachtung der<br>Mitwirkungs- und<br>Mitbestimmungsrechte | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                     |

## Personelle Ausstattung

| Anforderung                                                   | nicht geprüft            | nicht<br>angebotsrelevant | keine Mängel                        | geringfügige<br>Mängel   | wesentliche<br>Mängel    | Mangel behoben<br>am: |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------|
| 12. Persönliche und<br>fachliche Eignung<br>der Beschäftigten | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                     |
| 13. Fort- und<br>Weiterbildung                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                     |

## Pflege und Betreuung

| Anforderung                                  | nicht geprüft            | nicht<br>angebotsrelevant | keine Mängel                        | geringfügige<br>Mängel              | wesentliche<br>Mängel    | Mangel behoben<br>am: |
|----------------------------------------------|--------------------------|---------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-----------------------|
| 14. Pflege- und<br>Betreuungsqualität        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |                       |
| 15. Pflegeplanung/<br>Förderplanung          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                       |
| 16. Umgang mit<br>Arzneimitteln              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | -                     |
| 17. Dokumentation                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |                       |
| 18. Hygieneanforderungen                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |                       |
| 19. Organisation der<br>ärztlichen Betreuung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | -                     |

## Freiheitsentziehende Maßnahmen (Fixierungen/Sedierungen)

| Anforderung                   | nicht geprüft                       | nicht<br>angebotsrelevant | keine Mängel             | geringfügige<br>Mängel   | wesentliche<br>Mängel    | Mangel behoben<br>am: |
|-------------------------------|-------------------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------|
| 20. Rechtmäßigkeit            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                     |
| 21. Konzept zur<br>Vermeidung | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                     |
| 22. Dokumentation             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                       |

## Gewaltschutz

| Anforderung                     | nicht geprüft                       | nicht<br>angebotsrelevant | keine Mängel             | geringfügige<br>Mängel   | wesentliche<br>Mängel    | Mangel behoben<br>am: |
|---------------------------------|-------------------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------|
| 23. Konzept zum<br>Gewaltschutz | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                     |
| 24. Dokumentation               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                     |

## 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.

| Ziffer | Einwand                                                         | Begründung |
|--------|-----------------------------------------------------------------|------------|
| ----   | Einwand der Leistungsanbieterin/des Leistungsanbieters          | ----       |
| ----   | Die Beratungs- und Prüfbehörde hält an der Bewertung fest, weil | ----       |
| ----   | Einwendung der Leistungsanbieterin/des Leistungsanbieters       | ----       |
| ----   | Die Beratungs- und Prüfbehörde hält an der Bewertung fest, weil | ----       |
| ----   | Einwendung der Leistungsanbieterin/des Leistungsanbieters       | ----       |
| ----   | Die Beratungs- und Prüfbehörde hält an der Bewertung fest, weil | ----       |

## Zusammenfassung der wesentlichen Ergebnisse in einfacher Sprache

Freiheitsentziehende Maßnahmen wurden zum Zeitpunkt der Prüfung bei keinem Bewohnenden angewendet. Eine weitergehende Prüfung konnte somit nicht erfolgen.

## Darstellung des Angebots durch die Leistungsanbieterin/den Leistungsanbieter

Um Ihnen eine genauere Vorstellung von dem geprüften Angebot zu geben, hat die Leistungsanbieterin/der Leistungsanbieter die besonderen Merkmale des Angebotes wie folgt beschrieben. Bei der Prüfung wurde festgestellt, dass die nachfolgenden Aussagen/ Beschreibungen zutreffend sind.

Welche besonderen Leistungen beinhaltet das Angebot (maximal 700 Zeichen inkl. Leerzeichen)?

Fügen Sie hier bitte Ihren Text ein.

Was zeichnet die Einrichtung/das Angebot besonders aus?

a) hinsichtlich der Konzeption (maximal 1.000 Zeichen inkl. Leerzeichen)

Fügen Sie hier bitte Ihren Text ein.

b) hinsichtlich der Gestaltung der Räumlichkeiten (maximal 700 Zeichen inkl. Leerzeichen)

Fügen Sie hier bitte Ihren Text ein.