

Kurzfassung des Ergebnisprotokolls zur Prüfung der Fachstelle für Pflege- und Behinderteneinrichtung – Qualitätsentwicklung und Aufsicht (FQA) vom 19.10.2023

1. Strukturdaten und allgemeine Informationen

[Aus Art. 17b Abs. 3 Satz 2 PflWoqG i. V. m. Art. 17a Abs. 1 Sätze 3 und 4 PflWoqG ergeben sich die erforderlichen Angaben zu Strukturdaten und allgemeine Informationen.]

Geprüfte Einrichtung

Name _____
_ BRK-Senioren- und Pflegeheim Winzer _
Straße _____
_ Passauer Str. 77a _____
PLZ und Ort _____
_ 94577 Winzer _____

Träger

BRK-Kreisverband Deggendorf
Kreisgeschäftsführer Gerhard Gansl
Wiesenstraße 8
94469 Deggendorf

Angebotene Wohnformen

- | | |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Vollstationäre Pflege | <input type="checkbox"/> Solitäre Kurzzeitpflege |
| <input type="checkbox"/> Beschützender Bereich | <input type="checkbox"/> Betreute Wohngruppe |
| <input checked="" type="checkbox"/> Eingestreute Tagespflege | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input checked="" type="checkbox"/> Eingestreute Kurzzeitpflege | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> ambulant betreute Wohngemeinschaften | <input type="checkbox"/> selbstgesteuert |
| | <input type="checkbox"/> trägergesteuert |
| | <input type="checkbox"/> Außerklinische Intensivpflege |

Angebotene Plätze: _____
_ 46 _____
Davon beschützende Plätze: _____
_ 0 _____

Belegte Plätze: 45

2. Geprüfte Qualitätsbereiche

Im Rahmen der Begehung vom 19.10.2023 wurden folgende Qualitätsbereiche geprüft:

- | | |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Pflegequalität | <input checked="" type="checkbox"/> Dokumentation |
| <input checked="" type="checkbox"/> Qualitäts- und Beschwerdemanagement | <input checked="" type="checkbox"/> Hygiene- und Infektionsprävention |
| <input checked="" type="checkbox"/> Mitwirkung und Mitbestimmung | <input checked="" type="checkbox"/> Freiheitseinschränkende Maßnahmen |
| <input checked="" type="checkbox"/> Soziale Betreuung_____ | <input checked="" type="checkbox"/> hauswirtschaftliche Versorgung_____ |
| <input checked="" type="checkbox"/> Wohnqualität_____ | <input checked="" type="checkbox"/> Personal und personelle Mindestanforderungen |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |

Hinweis:

Bei berechtigtem Interesse können Sie in den Räumlichkeiten der Einrichtung Einsicht in die Langfassung nehmen (Art. 17b Abs. 3 Satz 2 PflWoqG).