



Landratsamt Rhön-Grabfeld • 97604 Bad Neustadt a.d. Saale

Sozialwerk Neu-Aumühle e.V.
Münsterstr. 16

97633 Großebstadt

A2: 2.5-FQA -

2.5 Fachstelle für Pflege- und Behinderteneinrichtungen – Qualitätsentwicklung und Aufsicht – FQA

Spörleinstraße 11, 97616 Bad Neustadt a.d. Saale

Datum: 15.03.2024
Zimmer: 539
Telefon: 09771 94 559

evelyn.zoeller@rhoen-grabfeld.de
www.rhoen-grabfeld.de

Sachbearbeiter: Frau Zöllner
Ihr Zeichen:
Ihre Nachricht vom:

Unser Zeichen: 2.5 - FQA -
(bitte im Antwortschreiben angeben)

**Vollzug des Bayerischen Pflege- und Wohnqualitätsgesetzes (PfleWoqG);
Ergebnisprotokoll gemäß Art. 17a PfleWoqG**

Geprüfte Einrichtung bzw. Wohnform: Wohnheim für erwachsene behinderte
Menschen
Dorfst. 2-4
97633 Trappstadt

Regelprüfung

Anlassbezogene Prüfung

Beschwerdegegenstand (bei anlassbezogener Prüfung):

- entfällt -

Datum der Prüfung: 23.01.2024

Dauer der Prüfung: von 16.40 Uhr bis 18.30 Uhr

Die Verwendung der Begriffe „Bewohner“, „Mitarbeiter“ etc. in diesem Bericht ist geschlechtsneutral zu bewerten und nicht diskriminierend zu verstehen. Vielmehr soll dies einem ungestörten Textfluss beim Lesen dienen.

ÖFFNUNGSZEITEN

Mo. – Do. 08.00 – 12.30 Uhr
Freitag 08.00 – 13.00 Uhr
Di. und Do. 13.30 – 16.00 Uhr

SPARKASSE BAD NEUSTADT

IBAN: DE55 7935 3090 0000 0043 58
BIC: BYLADEM1NES

VR-BANK MAIN-RHÖN eG

IBAN: DE30 7906 9165 0002 1146 58
BIC: GENODEF1MLV



I. Strukturdaten und allgemeine Informationen

Träger: Sozialwerk Neu-Aumühle e.V.
Münsterstr. 16
907633 Großebstadt

Zielgruppe: erwachsene behinderte Menschen

Angebotene Wohnformen: (Mehrfachnennung möglich)

Besondere Wohnform der EGH	<input checked="" type="checkbox"/>	Betreute Wohngruppe	<input type="checkbox"/>
Langzeitpflege	<input type="checkbox"/>	Beschützender Bereich	<input type="checkbox"/>
Kurzzeitpflege	<input type="checkbox"/>	Eingestreuete Tagespflege	<input type="checkbox"/>
Hospiz	<input type="checkbox"/>	Nachtpflege	<input type="checkbox"/>

Ambulant betreute Wohngemeinschaft (Mehrfachnennung möglich):

Selbstgesteuert trägergesteuert Außerklinische Intensivpflege

Angebotene Plätze: 17
davon beschützende Plätze: 0
Belegte Plätze: 17 (einschl. Trainingswohnen)
Fachkraftquote: 53,19 %

II. Ergebnis im Vergleich zur letzten Prüfung

Die Ergebnisse der Prüfung stellen sich im Vergleich zur letzten Prüfung wie folgt dar:

verbessert unverändert verschlechtert

Die letzte Prüfung fand am 02.08.2019 statt. Aufgrund der Corona-Pandemie wurden von 2020-2022 keine Prüfungen in dieser Einrichtung durchgeführt.

Die in 2019 festgestellten Mängel, insbesondere im Bereich Hygiene wurden abgestellt. Auch im baulichen Bereich wurden bereits viele Mängel seitdem beseitigt, so wurden der Gartenzaun und das Pflaster im Außenbereich sowie die Handläufe im Treppenhaus erneuert. Eine tiefgründige Prüfung der Einhaltung der baulichen Mindestanforderungen hat in dieser Begehung nicht stattgefunden, da aktuell einige Baumaßnahmen begonnen sind und noch laufen.

Die Begehung fand in einer angenehmen und entspannten Atmosphäre statt. Die Bewohner und die Mitarbeiter, mit denen gesprochen wurde, hinterließen einen sehr zufriedenen Eindruck.

ÖFFNUNGSZEITEN

Mo. – Do. 08.00 – 12.30 Uhr
Freitag 08.00 – 13.00 Uhr
Di. und Do. 13.30 – 16.00 Uhr

SPARKASSE BAD NEUSTADT

IBAN: DE55 7935 3090 0000 0043 58
BIC: BYLADEM1NLS

VR-BANK MAIN-RHÖN eG

IBAN: DE30 7906 9165 0002 1146 58
BIC: GENODEF1MLV

III. Feststellungen in den geprüften Qualitätsbereichen

1. Qualitätsbereich: Pflege und Dokumentation

Mangelfrei Mangelfeststellung Kein Prüfgegenstand

Erstmals festgestellter Mangel	<input type="checkbox"/>	Anzahl:	_____
Erneuter Mangel	<input type="checkbox"/>	Anzahl:	_____
In Fortsetzung festgestellter Mangel	<input type="checkbox"/>	Anzahl:	_____
Erheblicher Mangel	<input type="checkbox"/>	Anzahl:	_____

III. 1.1. Erstmals festgestellte Mängel

1.1.1. keine

III. 1.2. Erneute und in Fortsetzung festgestellte Mängel

1.2.1. keine

III. 1.3. Erhebliche Mängel

1.3.1. keine

2. Qualitätsbereich: Soziale Betreuung

Mangelfrei Mangelfeststellung Kein Prüfgegenstand

Erstmals festgestellter Mangel	<input type="checkbox"/>	Anzahl:	_____
Erneuter Mangel	<input type="checkbox"/>	Anzahl:	_____
In Fortsetzung festgestellter Mangel	<input type="checkbox"/>	Anzahl:	_____
Erheblicher Mangel	<input type="checkbox"/>	Anzahl:	_____

III. 2.1. Erstmals festgestellte Mängel

2.1.1. keine

III. 2.2. Erneute und in Fortsetzung festgestellte Mängel

2.2.1. keine

III. 2.3. Erhebliche Mängel

2.3.1. keine

ÖFFNUNGSZEITEN

Mo. – Do. 08.00 – 12.30 Uhr
Freitag 08.00 – 13.00 Uhr
Di. und Do. 13.30 – 16.00 Uhr

SPARKASSE BAD NEUSTADT

IBAN: DE55 7935 3090 0000 0043 58
BIC: BYLADEM1NES

VR-BANK MAIN-RHÖN eG

IBAN: DE30 7906 9165 0002 1146 58
BIC: GENODEF1MLV



3. Qualitätsbereich: Hauswirtschaftliche Versorgung und Verpflegung

Mangelfrei Mangelfeststellung Kein Prüfgegenstand

Erstmals festgestellter Mangel	<input type="checkbox"/>	Anzahl:	_____
Erneuter Mangel	<input type="checkbox"/>	Anzahl:	_____
In Fortsetzung festgestellter Mangel	<input type="checkbox"/>	Anzahl:	_____
Erheblicher Mangel	<input type="checkbox"/>	Anzahl:	_____

III. 3.1. Erstmals festgestellte Mängel

3.1.1. keine

III. 3.2. Erneute und in Fortsetzung festgestellte Mängel

3.2.1. keine

III. 3.3. Erhebliche Mängel

3.3.1. keine

4. Qualitätsbereich: Freiheitseinschränkende und freiheitsentziehende Maßnahmen

Mangelfrei Mangelfeststellung Kein Prüfgegenstand

Erstmals festgestellter Mangel	<input type="checkbox"/>	Anzahl:	_____
Erneuter Mangel	<input type="checkbox"/>	Anzahl:	_____
In Fortsetzung festgestellter Mangel	<input type="checkbox"/>	Anzahl:	_____
Erheblicher Mangel	<input type="checkbox"/>	Anzahl:	_____

Bei keinem Bewohner finden aktuell freiheitseinschränkende Maßnahmen statt.

III. 4.1. Erstmals festgestellte Mängel

4.1.1. keine

III. 4.2. Erneute und in Fortsetzung festgestellte Mängel

4.2.1. keine

III. 4.3. Erhebliche Mängel

4.3.1. keine



5. Qualitätsbereich: Wohnqualität

Mangelfrei Mangelfeststellung Kein Prüfgegenstand

Erstmals festgestellter Mangel	<input type="checkbox"/>	Anzahl:	_____
Erneuter Mangel	<input type="checkbox"/>	Anzahl:	_____
In Fortsetzung festgestellter Mangel	<input type="checkbox"/>	Anzahl:	_____
Erheblicher Mangel	<input type="checkbox"/>	Anzahl:	_____

III. 5.1. Erstmals festgestellte Mängel

5.1.1. keine

III. 5.2. Erneute und in Fortsetzung festgestellte Mängel

5.2.1. keine

III. 5.3. Erhebliche Mängel

5.3.1. keine

6. Qualitätsbereich: Qualitäts- und Beschwerdemanagement

Mangelfrei Mangelfeststellung Kein Prüfgegenstand

Erstmals festgestellter Mangel	<input type="checkbox"/>	Anzahl:	_____
Erneuter Mangel	<input type="checkbox"/>	Anzahl:	_____
In Fortsetzung festgestellter Mangel	<input type="checkbox"/>	Anzahl:	_____
Erheblicher Mangel	<input type="checkbox"/>	Anzahl:	_____

III. 6.1. Erstmals festgestellte Mängel

6.1.1. keine

III. 6.2. Erneute und in Fortsetzung festgestellte Mängel

6.2.1. keine

III. 6.3. Erhebliche Mängel

6.3.1. keine

7. Qualitätsbereich: Umgang mit Arzneimitteln

Mangelfrei Mangelfeststellung Kein Prüfgegenstand

Erstmals festgestellter Mangel	<input checked="" type="checkbox"/>	Anzahl:	<u>1</u>
Erneuter Mangel	<input type="checkbox"/>	Anzahl:	_____
In Fortsetzung festgestellter Mangel	<input type="checkbox"/>	Anzahl:	_____
Erheblicher Mangel	<input type="checkbox"/>	Anzahl:	_____

III. 7.1. Erstmals festgestellte Mängel

7.1.1. Am 20.06.2023 fand durch eine Mitarbeiterin der Mohren Apotheke Bad Königshofen eine Schulung zum Thema „Arzneiformen richtig verabreichen und anwenden“ statt. An dieser haben lt. vorliegendem Teilnehmernachweis alle Betreuungskräfte des Wohnheims für erwachsene behinderte Menschen in Trappstadt bis auf einen Mitarbeiter teilgenommen. Ein Nachweis für die Nachschulung des betroffenen Mitarbeiters in 2023 wurde nicht vorgelegt.

Gem. Art. 3 Abs. 2 Nr. 5a PflWoqG haben der Träger und die Leitung einer besonderen Wohnform der Eingliederungshilfe, unter die diese Einrichtung fällt, sicherzustellen, dass die ärztliche und gesundheitliche Betreuung gewährleistet wird und insbesondere die in der Pflege und Betreuung tätigen Personen einmal im Jahr über den sachgerechten Umgang mit Arzneimitteln beraten werden.

Der Träger ist kraft Gesetzes verpflichtet, den festgestellten Mangel abzustellen, um die Qualitätsanforderungen an den Betrieb der Einrichtung sicherzustellen (Art. 3 PflWoqG). Es wird dahingehend beraten, jährlich alle in der Betreuung tätigen Mitarbeiter über den sachgerechten Umgang mit Arzneimitteln zu beraten bzw. zu schulen. Bei Abwesenheit eines Mitarbeiters in der gemeinsamen Schulung/Beratung ist zeitnah eine Nachschulung vorzunehmen und entsprechend zu dokumentieren.

III. 7.2. Erneute und in Fortsetzung festgestellte Mängel

7.2.1. keine

III. 7.3. Erhebliche Mängel

7.3.1. keine

ÖFFNUNGSZEITEN

Mo. – Do. 08.00 – 12.30 Uhr
Freitag 08.00 – 13.00 Uhr
Di. und Do. 13.30 – 16.00 Uhr

SPARKASSE BAD NEUSTADT

IBAN: DE55 7935 3090 0000 0043 58
BIC: BYLADEM1NES

VR-BANK MAIN-RHÖN eG

IBAN: DE30 7906 9165 0002 1146 58
BIC: GENODEF1MLV



8. Qualitätsbereich: Hygiene und Infektionsprävention

Mangelfrei Mangelfeststellung Kein Prüfgegenstand

Erstmals festgestellter Mangel	<input type="checkbox"/>	Anzahl:	_____
Erneuter Mangel	<input type="checkbox"/>	Anzahl:	_____
In Fortsetzung festgestellter Mangel	<input type="checkbox"/>	Anzahl:	_____
Erheblicher Mangel	<input type="checkbox"/>	Anzahl:	_____

III. 8.1. Erstmals festgestellte Mängel

8.1.1. keine

III. 8.2. Erneute und in Fortsetzung festgestellte Mängel

8.2.1. keine

III. 8.3. Erhebliche Mängel

8.3.1. keine

9. Qualitätsbereich: Personal und personelle Mindestanforderungen

Mangelfrei Mangelfeststellung Kein Prüfgegenstand

Erstmals festgestellter Mangel	<input type="checkbox"/>	Anzahl:	_____
Erneuter Mangel	<input type="checkbox"/>	Anzahl:	_____
In Fortsetzung festgestellter Mangel	<input type="checkbox"/>	Anzahl:	_____
Erheblicher Mangel	<input type="checkbox"/>	Anzahl:	_____

III. 9.1. Erstmals festgestellte Mängel

9.1.1. keine

III. 9.2. Erneute und in Fortsetzung festgestellte Mängel

9.2.1. keine

III. 9.3. Erhebliche Mängel

9.3.1. keine

ÖFFNUNGSZEITEN

Mo. – Do. 08.00 – 12.30 Uhr
 Freitag 08.00 – 13.00 Uhr
 Di. und Do. 13.30 – 16.00 Uhr

SPARKASSE BAD NEUSTADT

IBAN: DE55 7935 3090 0000 0043 58
 BIC: BYLADEM1NES

VR-BANK MAIN-RHÖN eG

IBAN: DE30 7906 9165 0002 1146 58
 BIC: GENODEF1MLV

10. Qualitätsbereich: Mitwirkung und Mitbestimmung

Mangelfrei Mangelfeststellung Kein Prüfgegenstand

Erstmals festgestellter Mangel	<input type="checkbox"/>	Anzahl:	_____
Erneuter Mangel	<input type="checkbox"/>	Anzahl:	_____
In Fortsetzung festgestellter Mangel	<input type="checkbox"/>	Anzahl:	_____
Erheblicher Mangel	<input type="checkbox"/>	Anzahl:	_____

Auf die individuellen Wünsche und Bedürfnisse jedes einzelnen Bewohners wird im Rahmen des Möglichen eingegangen. Eine Mitwirkung der Bewohner wird gewährleistet. Die Bewohner hinterlassen einen sehr zufriedenen Eindruck. Der beobachtete Umgang der Bewohner untereinander ist sehr freundlich und rücksichtsvoll.

III. 10.1. Erstmals festgestellte Mängel

10.1.1. keine

III. 10.2. Erneute und in Fortsetzung festgestellte Mängel

10.2.1. keine

III. 10.3. Erhebliche Mängel

10.3.1. keine

11. Qualitätsbereich: Bauliche Mindestanforderungen

Mangelfrei Mangelfeststellung Kein Prüfgegenstand

Erstmals festgestellter Mangel	<input type="checkbox"/>	Anzahl:	_____
Erneuter Mangel	<input type="checkbox"/>	Anzahl:	_____
In Fortsetzung festgestellter Mangel	<input type="checkbox"/>	Anzahl:	_____
Erheblicher Mangel	<input type="checkbox"/>	Anzahl:	_____

III. 11.1. Erstmals festgestellte Mängel

11.1.1. keine

III. 11.2. Erneute und in Fortsetzung festgestellte Mängel

11.2.1. keine



III. 11.3. Erhebliche Mängel

11.3.1. keine

12. Qualitätsbereich: Eingliederung und Teilhabe von Menschen mit Behinderung

Mangelfrei Mangelfeststellung Kein Prüfgegenstand

Erstmals festgestellter Mangel	<input type="checkbox"/>	Anzahl:	_____
Erneuter Mangel	<input type="checkbox"/>	Anzahl:	_____
In Fortsetzung festgestellter Mangel	<input type="checkbox"/>	Anzahl:	_____
Erheblicher Mangel	<input type="checkbox"/>	Anzahl:	_____

Mehr als die Hälfte der Bewohner wohnen bereits seit ihrer Kindheit/Jugend in dem Wohnheim. Die Selbständigkeit und Selbstbestimmung der Bewohner werden in hohem Maße unterstützt und gefördert. Die Teilhabe am Leben der Gesellschaft wird als sehr wichtig und selbstverständlich erachtet und entsprechend gewahrt und gefördert. Die Bewohner können ihre Freizeit je nach individuellen Interessen und Bedürfnissen gestalten. Die Einrichtung ist sehr gut in das gemeinschaftliche Leben des Ortes eingebunden.

Der beobachtete Umgang der Mitarbeiter mit den Bewohnern ist sehr empathisch, herzlich und wertschätzend. Bewohner, die aus gesundheitlichen Gründen vorübergehend ins Krankenhaus müssen, werden regelmäßig von einem Mitarbeiter je nach zeitlicher Verfügbarkeit besucht.

III. 12.1. Erstmals festgestellte Mängel

12.1.1. keine

III. 12.2. Erneute und in Fortsetzung festgestellte Mängel

12.2.1. keine

III. 12.3. Erhebliche Mängel

12.3.1. keine

13. Qualitätsbereich: Bedarfsplanung für Menschen mit Behinderung und Dokumentation

Mangelfrei Mangelfeststellung Kein Prüfgegenstand

ÖFFNUNGSZEITEN

Mo. – Do. 08.00 – 12.30 Uhr
Freitag 08.00 – 13.00 Uhr
Di. und Do. 13.30 – 16.00 Uhr

SPARKASSE BAD NEUSTADT

IBAN: DE55 7935 3090 0000 0043 58
BIC: BYLADEM1NES

VR-BANK MAIN-RHÖN eG

IBAN: DE30 7906 9165 0002 1146 58
BIC: GENODEF1MLV

Erstmals festgestellter Mangel	<input type="checkbox"/>	Anzahl:	_____
Erneuter Mangel	<input type="checkbox"/>	Anzahl:	_____
In Fortsetzung festgestellter Mangel	<input type="checkbox"/>	Anzahl:	_____
Erheblicher Mangel	<input type="checkbox"/>	Anzahl:	_____

Bedarfsplanungen für die Bewohner werden aufgestellt und deren Umsetzungen sind nachvollziehbar dokumentiert.

III. 13.1. Erstmals festgestellte Mängel

13.1.1. keine

III. 13.2. Erneute und in Fortsetzung festgestellte Mängel

13.2.1. keine

III. 13.3. Erhebliche Mängel

13.3.1. keine

IV. **Rechtsbehelfsbelehrung**

Gegen diesen Bescheid kann **innerhalb eines Monats nach seiner Bekanntgabe** entweder **Widerspruch** eingelegt (siehe 1.) oder unmittelbar **Klage** erhoben (siehe 2.) werden.

1. Wenn Widerspruch eingelegt wird

ist der Widerspruch einzulegen bei dem

**Landratsamt Rhön-Grabfeld
in 97616 Bad Neustadt/Saale, Spörleinstraße 11.**

Sollte über den Widerspruch ohne zureichenden Grund in angemessener Frist sachlich nicht entschieden werden, so kann **Klage** bei dem **Bayerischen Verwaltungsgericht in Würzburg (Postfachanschrift: Postfach 11 02 65, 97029 Würzburg, Hausanschrift: Bayerisches Verwaltungsgericht Würzburg, Burkarderstr. 26, 97082 Würzburg)**, erhoben werden. Die Klage kann nicht vor Ablauf von drei Monaten seit der Einlegung des Widerspruchs erhoben werden, außer wenn wegen besonderer Umstände des Falles eine kürzere Frist geboten ist.

ÖFFNUNGSZEITEN

Mo. – Do. 08.00 – 12.30 Uhr
Freitag 08.00 – 13.00 Uhr
Di. und Do. 13.30 – 16.00 Uhr

SPARKASSE BAD NEUSTADT

IBAN: DE55 7935 3090 0000 0043 58
BIC: BYLADEM1NES

VR-BANK MAIN-RHÖN eG

IBAN: DE30 7906 9165 0002 1146 58
BIC: GENODEF1MLV

2. Wenn unmittelbar Klage erhoben wird

ist die Klage zu erheben bei dem

**Bayerischen Verwaltungsgericht in Würzburg
Hausanschrift: Bayerisches Verwaltungsgericht Würzburg,
Burkarderstr. 26, 97082 Würzburg.**

Hinweise zur Rechtsbehelfsbelehrung:

Die Einlegung des Rechtsbehelfs ist schriftlich, zur Niederschrift oder elektronisch in einer für den Schriftformersatz zugelassenen Form möglich. Die Einlegung eines Rechtsbehelfs per einfacher E-Mail ist nicht zugelassen und entfaltet keine rechtlichen Wirkungen!

Ab 01.01.2022 muss der in § 55d VwGO genannte Personenkreis Klagen grundsätzlich elektronisch einreichen.

Sofern kein Fall des § 188 VwGO vorliegt: Kraft Bundesrechts wird in Prozessverfahren vor den Verwaltungsgerichten infolge der Klageerhebung eine Verfahrensgebühr fällig.

Mit freundlichen Grüßen


Zöllner

Abdruck:

Überprüfte Einrichtung
Bewohnervertretung
Regierung von Unterfranken
Arbeitsgemeinschaft der Pflegekassenverbände in Bayern
MD-Bayern - QS Pflege
Überörtlicher Träger der Sozialhilfe

ÖFFNUNGSZEITEN

Mo. – Do. 08.00 – 12.30 Uhr
Freitag 08.00 – 13.00 Uhr
Di. und Do. 13.30 – 16.00 Uhr

SPARKASSE BAD NEUSTADT

IBAN: DE55 7935 3090 0000 0043 58
BIC: BYLADEM1NES

VR-BANK MAIN-RHÖN eG

IBAN: DE30 7906 9165 0002 1146 58
BIC: GENODEF1MLV