

## **Ergebnisbericht 2025 für Edith-Stein-Hospiz Klausenerstr. 15, 46397 Bocholt**

### **Prüfung von Gasteinrichtungen – Hospiz – Kurzzeitpflegeeinrichtung – Tagespflege – durch die WTG-Behörde des Kreises Borken**

Nach § 41 WTG werden Gasteinrichtungen 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.

Das wesentliche Ergebnis der Prüfung wird nach §§ 14 Abs. 10 WTG, 4, 5 WTG DVO nachfolgend veröffentlicht

### **Angaben zum Träger und zum Wohn- und Betreuungsangebot**

#### **Adressangaben zum Wohn- und Betreuungsangebot:**

Name: Edith-Stein-Hospiz		
PLZ: 46397	Ort: Bocholt	Straße/ Nr.: Klausenerstraße 15
Telefon: 0 28 71 / 23 66 52 10		
E-Mail: <a href="mailto:info@edith-stein-hospiz.de">info@edith-stein-hospiz.de</a>		Homepage: <a href="http://www.edith-stein-hospiz.de">www.edith-stein-hospiz.de</a>

#### **Adressangaben zum Träger:**

Name: Edith-Stein-Hospiz gGmbH		
PLZ: 46397	Ort: Bocholt	Straße/ Nr.: Klausenerstraße 15
Telefon: 0 28 71 / 23 66 52 10		
E-Mail: <a href="mailto:info@edith-stein-hospiz.de">info@edith-stein-hospiz.de</a>		Homepage: <a href="http://www.edith-stein-hospiz.de">www.edith-stein-hospiz.de</a>

**Angaben zur Wohn- und Betreuungsform:**

Gasteinrichtung: Hospiz	<input checked="" type="checkbox"/>
-------------------------	-------------------------------------

**Angaben zur Kapazität:**

Anzahl der Plätze lt. Vergütungsvereinbarung bzw. Versorgungsvertrag:	8
Tatsächlich belegte Plätze am Tag der Prüfung:	5

**Die Prüfung der WTG-Behörde Borken zur Bewertung der Qualität erfolgte am  
25.02.2025**

**Wohnqualität**

Anforderung		Nicht angebots- relevant	Keine Mängel	Gering- fügige Mängel	Wesent- liche Mängel	Mangel am behoben
1.	Privatbereich (Bade- zimmer/Zimmergröße)		X			
2.	Ausreichendes Angebot von Einzelzimmern		X			
3.	Gemeinschaftsräume (Raumgrößen/Unterteilung in Wohngruppen)		X			
4.	Technische Installationen (Radio, Fernsehen, Telefon, Internet)		X			
5.	Notrufanlagen		X			

**Hauswirtschaftliche Versorgung**

Anforderung		Nicht angebots- relevant	Keine Mängel	Gering- fügige Mängel	Wesent- liche Mängel	Mangel am behoben
6.	Speisen- und Getränke- versorgung		X			
7.	Wäsche- und Hausreinigung		X			

**Gemeinschaftsleben und Alltagsgestaltung**

Anforderung		Nicht angebots- relevant	Keine Mängel	Gering- fügige Mängel	Wesent- liche Mängel	Mangel am behoben
8.	Anbindung an das Leben in der Stadt/im Dorf		X			
9.	Erhalt und Förderung der Selbständigkeit und Mobilität		X			
10.	Achtung und Gestaltung der Privatsphäre		X			

**Information und Beratung**

Anforderung		Nicht angebots- relevant	Keine Mängel	Gering- fügige Mängel	Wesent- liche Mängel	Mangel am behoben
11.	Information über Leistungsangebot		X			
12.	Beschwerdemanagement		X			

**Mitwirkung und Mitbestimmung**

Anforderung		Nicht angebots- relevant	Keine Mängel	Gering- füge Mängel	Wesent- liche Mängel	Mangel behoben am
13.	Beachtung der Mitwirkungs- und Mitbestimmungsrechte		X			

**Personelle Ausstattung**

Anforderung		Nicht angebots- relevant	Keine Mängel	Gering- füge Mängel	Wesent- liche Mängel	Mangel behoben am
14.	Persönliche und fachliche Eignung der Beschäftigten		X			
15.	Ausreichende Personalausstattung		X			
16.	Fachkraftquote		X			
17.	Fort- und Weiterbildung		X			

**Pflege und Betreuung**

Anforderung		Nicht angebots- relevant	Keine Mängel	Gering- füge Mängel	Wesent- liche Mängel	Mangel behoben am
18.	Pflege- und Betreuungs- qualität		X			
19.	Pflegeplanung/Förder- planung		X			
20.	Umgang mit Arzneimittel			X		
21.	Dokumentation		X			
22.	Hygiene		X			
23.	Organisation der ärztlichen Betreuung		X			

**Gewaltprävention, freiheitsentziehende Unterbringung, freiheitsbeschränkende und freiheitsentziehende Maßnahmen (u.a. bei: Fixierungen, Sedierungen, Unterbringung etc.)**

Anforderung		Nicht angebots- relevant	Keine Mängel	Gering- füge Mängel	Wesent- liche Mängel	Mangel behoben am
24.	Rechtmäßigkeit		X			
25.	Konzept zur Gewaltprävention		X			
26.	Konzept zur Vermeidung		X			
27.	Dokumentation		X			

### **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.

**Einwände gegen das Prüfergebnis wurden nicht erhoben.**