

## **Kurzfassung des Ergebnisprotokolls zur Prüfung der Fachstelle für Pflege- und Behinderteneinrichtung – Qualitätsentwicklung und Aufsicht (FQA) vom 25.04.2024**

### **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-Seniorenzentrum Deggendorf \_  
Straße \_\_\_\_\_  
\_ Perlasbergerstraße 25 \_\_\_\_\_  
PLZ und Ort \_\_\_\_\_  
\_ 94469 Deggendorf \_\_\_\_\_

#### **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 type="checkbox"/> Eingestreuete Tagespflege               | <input type="checkbox"/> _____                         |
| <input checked="" type="checkbox"/> Eingestreuete 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: \_\_\_\_\_  
\_ 93 \_\_\_\_\_

Davon beschützende Plätze: \_\_\_\_\_  
\_ 0 \_\_\_\_\_

Belegte Plätze: 82

## 2. Geprüfte Qualitätsbereiche

Im Rahmen der Begehung vom 25.04.2024 wurden folgende Qualitätsbereiche geprüft:

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

### Hinweis:

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