

# Qualitätsinformationen über die Pflegeeinrichtung

## "Haus am Leuchtturm" - Gerontopsychiatrischer Pflegebereich, Vollstationäre Pflegeeinrichtung

### Adresse

Henriettenweg 5  
30655 Hannover

### Anzahl der Plätze

Gesamt: 60  
davon Anzahl der Plätze für Kurzzeitpflege:  
Anzahl der Plätze in Einzelzimmern: 60  
Anzahl der Plätze in Doppelzimmern:

### Kontakt

Telefon: 0511 289-4646  
E-Mail: patricia.gorski-schmidt@diakovere.de  
Webseite:  
Kontaktperson der Einrichtung: Patricia Gorski-Schmidt Pflegedienstleitung  
Kontaktperson des Bewohnerbeirats/ des Bewohnerfürsprechers:

### Entfernung zur nächsten Haltestelle (Bus, Straßenbahn usw.)

### Letzte Aktualisierungen

Ergebnisse der Qualitätsindikatoren: 05. Juni 2023  
Ergebnisse externe Qualitätsprüfung: 20. September 2023  
Informationen über Pflegeeinrichtung: 9. März 2020

## Wichtige Hinweise zu den nachfolgenden Informationen

Auf den folgenden Seiten erhalten Sie alle wesentlichen Informationen über diese Einrichtung sowie Informationen zur Qualität der erbrachten Leistungen. Diese Informationen bestehen grundsätzlich aus drei Säulen:

### 1. Informationen über die Pflegeeinrichtung

Die allgemeinen Informationen über die Einrichtung enthalten die folgenden zwölf Bereiche:

- Allgemeine Informationen über die Einrichtung/Externe Dienstleistungen
- Ausstattung
- Spezialisierung/Versorgungsschwerpunkte
- Möglichkeiten des Kennenlernens der Einrichtung
- Gruppenangebote
- Religiöse Angebote
- Einbeziehung von Angehörigen
- Kontakte der Einrichtung zum sozialen Umfeld/Quartier
- Personelle Ausstattung (im Bereich Pflege und Betreuung)
- Kooperationsvereinbarungen
- Gesundheitliche Versorgungsplanung für die letzte Lebensphase
- Zusätzliche kostenpflichtige Dienstleistungsangebote

Diese Informationen werden von den Einrichtungen eigenverantwortlich zur Verfügung gestellt.

# Qualitätsinformationen über die Pflegeeinrichtung

## "Haus am Leuchtturm" - Gerontopsychiatrischer Pflegebereich, Vollstationäre Pflegeeinrichtung

### 2. Ergebnisse aus Qualitätsindikatoren (Versorgungsergebnisse)

Die zweite Säule bilden die Versorgungsergebnisse oder Qualitätsindikatoren. Dabei handelt es sich um Merkmale, die von der Einrichtung erhoben und gemeldet werden. Sie gliedern sich grob in drei Bereiche: Erhalt und Förderung von Selbständigkeit, Schutz vor gesundheitlichen Schädigungen und Belastungen sowie Unterstützung bei spezifischen Bedarfslagen. Die Qualitätsindikatoren werden von den Einrichtungen halbjährlich an eine zentrale Stelle geliefert. Diese führt eine Plausibilitätsprüfung und die Berechnung der Ergebnisse durch. Sofern Daten nicht plausibel erscheinen, werden Maßnahmen zur Überprüfung eingeleitet. Das Ergebnis der Auswertung der Qualitätsindikatoren wird mit einer Punktzahl zwischen einem ●○○○○ und fünf ●●●●● Punkten dargestellt. Die Qualitätsindikatoren werden seit 2020 erhoben und seit 2022 veröffentlicht. Auf der zweiten Ebene finden Sie detaillierte Informationen zu den einzelnen Ergebnissen der Qualitätsindikatoren.

### 3. Ergebnisse der externen Qualitätsprüfung (Prüfergebnisse des MD / PKV-Prüfdienstes)

Die dritte Säule bilden die Ergebnisse von externen Qualitätsprüfungen. Sie werden vom MD (Medizinischer Dienst) und dem Prüfdienst des Verbandes der privaten Krankenversicherungen e.V. im Rahmen regelmäßig stattfindender Qualitätsprüfungen erhoben. Die Ergebnisse werden auf der ersten Ebene mit einem ■□□□ bis vier ■■■■ ausgefüllten Kästchen dargestellt. Auf der zweiten Ebene finden Sie detaillierte Informationen, die den Bewertungen zugrunde liegen.

Hierbei ist zu beachten, dass diese Prüfgrundlage im Jahr 2019 eingeführt wurde. Zuvor wurde ein Benotungssystem angewendet. Bitte beachten Sie dazu den nachfolgenden Hinweis zur Vergleichbarkeit.

## Hinweis zur Vergleichbarkeit von aktuellen und vorherigen Ergebnissen

Bitte beachten Sie, dass ein Einrichtungsvergleich nur auf der Grundlage von Berichten mit gleicher Prüfgrundlage und Bewertungssystematik möglich ist. Bewertungen auf der Grundlage der bis zum 31.10.2019 gültigen Pflege-Transparenzvereinbarung stationär und Bewertungen auf der Grundlage der seit dem 01.11.2019 geltenden Qualitätsdarstellungsvereinbarung stationär sind nicht miteinander vergleichbar.

# Qualitätsinformationen über die Pflegeeinrichtung

## "Haus am Leuchtturm" - Gerontopsychiatrischer Pflegebereich, Vollstationäre Pflegeeinrichtung

Die in diesem Bereich aufgeführten Informationen werden von den Pflegeeinrichtungen zur Verfügung gestellt.

### Informationen über die Pflegeeinrichtung

☒ = JA    ✕ = NEIN    ○ = sowohl als auch    k.A. = keine Angabe

#### Allgemeine Informationen über die Einrichtung

|                                                                                            |                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| Werden die Mahlzeiten in der Einrichtung zubereitet?                                       | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Spezielle Kostformen sind nach Absprache möglich (z. B. vegetarisch, ohne Schweinefleisch) | k.A.                                |
| Diätkost (z. B. Diabetiker- oder Reduktionskost)                                           | k.A.                                |
| Zwischenmahlzeiten (z. B. Joghurt, Obst) zur freien Verfügung                              | k.A.                                |
| Getränke (kalt/heiß) zur freien Verfügung                                                  | k.A.                                |
| Einnahme von Mahlzeiten ist auf Wunsch im eigenen Zimmer möglich                           | k.A.                                |
| Zubereitung eigener Mahlzeiten möglich                                                     | k.A.                                |
| Gemeinschaftliches Mittagessen möglich                                                     | k.A.                                |

---

|                                                          |                                                    |
|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| Besteht die Möglichkeit, eigene Möbel mitzubringen?      | <input checked="" type="checkbox"/>                |
| Können die Bewohner bzw. Bewohnerinnen Haustiere halten? | <input checked="" type="checkbox"/> nach Absprache |

# Qualitätsinformationen über die Pflegeeinrichtung

## "Haus am Leuchtturm" - Gerontopsychiatrischer Pflegebereich, Vollstationäre Pflegeeinrichtung

Die in diesem Bereich aufgeführten Informationen werden von den Pflegeeinrichtungen zur Verfügung gestellt.

### Informationen über die Pflegeeinrichtung (Fortsetzung)

☒ = JA    ☐ = NEIN    ☐ = sowohl als auch    k.A. = keine Angabe

#### Externe Dienstleistungen (Outsourcing)

|                                          |                                     |
|------------------------------------------|-------------------------------------|
| Wäscheversorgung (insbesondere Kleidung) | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Reinigung der Zimmer                     | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Hausmeisterservice                       | <input type="checkbox"/>            |
| Soziale Betreuung                        | <input type="checkbox"/>            |

#### Ausstattung

|                                                                                                                                          |                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| Wann wurde die Einrichtung errichtet?                                                                                                    | 2000                                |
| Ist ein Telefonanschluss in den Bewohnerzimmern vorhanden?                                                                               | k.A.                                |
| Ist ein TV- bzw. Kabelanschluss in den Bewohnerzimmern vorhanden?                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Ist ein Internetzugang in den Bewohnerzimmern vorhanden?                                                                                 | k.A.                                |
| Sind einrichtungseigene Aufenthaltsmöglichkeiten im Freien vorhanden?                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Sind alle Wohn- und Gemeinschaftsflächen für Bewohnerinnen und Bewohner und deren Angehörige in der Einrichtung barrierefrei zugänglich? | <input checked="" type="checkbox"/> |

# Qualitätsinformationen über die Pflegeeinrichtung

## "Haus am Leuchtturm" - Gerontopsychiatrischer Pflegebereich, Vollstationäre Pflegeeinrichtung

Die in diesem Bereich aufgeführten Informationen werden von den Pflegeeinrichtungen zur Verfügung gestellt.

### Informationen über die Pflegeeinrichtung (Fortsetzung)

☒ = JA    ✕ = NEIN    ○ = sowohl als auch    k.A. = keine Angabe

#### Spezialisierung/Versorgungsschwerpunkte

Für welche Bewohnergruppen sind in der Einrichtung Spezialisierungen oder Versorgungsschwerpunkte vorhanden?

|                                                 |      |
|-------------------------------------------------|------|
| Blinde und sehbehinderte Menschen               | k.A. |
| Pflegebedürftige in jungem Alter                | k.A. |
| Menschen mit Verhaltensauffälligkeiten          | k.A. |
| Menschen im Wachkoma                            | k.A. |
| Menschen mit Schwerstbehinderung                | k.A. |
| Beatmungspflichtige Bewohner bzw. Bewohnerinnen | k.A. |
| Menschen mit Suchterkrankungen                  | k.A. |
| Andere Bewohnergruppen                          | k.A. |

#### Möglichkeit des Kennenlernens der Einrichtung

|                                                                             |      |
|-----------------------------------------------------------------------------|------|
| Gibt es die Möglichkeit der Teilnahme an Mahlzeiten vor dem Einzug?         | k.A. |
| Gibt es die Möglichkeit der Teilnahme an Gruppenaktivitäten vor dem Einzug? | k.A. |
| Gibt es die Möglichkeiten des Probewohnens?                                 | k.A. |

# Qualitätsinformationen über die Pflegeeinrichtung

## "Haus am Leuchtturm" - Gerontopsychiatrischer Pflegebereich, Vollstationäre Pflegeeinrichtung

Die in diesem Bereich aufgeführten Informationen werden von den Pflegeeinrichtungen zur Verfügung gestellt.

### Informationen über die Pflegeeinrichtung (Fortsetzung)

☒ = JA    ✗ = NEIN    ○ = sowohl als auch    k.A. = keine Angabe

#### Gruppenangebote

Welche Gruppenangebote stehen den Bewohnerinnen und Bewohnern regelmäßig zur Verfügung? k.A.

---

#### Religiöse Angebote

Räumlichkeiten zur Ausübung religiöser Aktivitäten k.A.

Regelmäßiger Besuch eines Seelsorger ☒

Weitere spirituelle Angebote k.A.

---

#### Einbeziehung von Angehörigen

Welche Möglichkeiten und Aktivitäten zur Einbeziehung von Angehörigen sind in der Einrichtung vorhanden? k.A.

---

#### Kontakte der Einrichtung zum sozialen Umfeld/Quartier

Welche Kontakte bestehen zum direkten sozialen Umfeld oder dem Quartier der Einrichtung? Dazu gehören z. B. Besuche in oder Kooperationen mit Kindergärten, Schulen oder anderen öffentlichen Einrichtungen, Öffnung des Speiseangebotes für externe Nutzer, Musik- oder Kulturveranstaltungen, Verbindungen zu Vereinen etc. k.A.

# Qualitätsinformationen über die Pflegeeinrichtung

## "Haus am Leuchtturm" - Gerontopsychiatrischer Pflegebereich, Vollstationäre Pflegeeinrichtung

Die in diesem Bereich aufgeführten Informationen werden von den Pflegeeinrichtungen zur Verfügung gestellt.

### Informationen über die Pflegeeinrichtung (Fortsetzung)

☒ = JA    ✗ = NEIN    ○ = sowohl als auch    k.A. = keine Angabe

#### Personelle Ausstattung (im Bereich Pflege und Betreuung)

##### Vertraglich vereinbarte Personalausstattung

Angabe der mit den Kostenträgern vereinbarten Stellenschlüssel:

|              |      |
|--------------|------|
| Pflegegrad 1 | k.A. |
| Pflegegrad 2 | k.A. |
| Pflegegrad 3 | k.A. |
| Pflegegrad 4 | k.A. |
| Pflegegrad 5 | k.A. |

**Erläuterung:** Angabe in Bezug auf Vollzeitstellen (Summe der Vollzeit- und Teilzeitstellen, entsprechend den Vollzeitäquivalenten) in Pflege und Betreuung, die am Stichtag der Übermittlung der Informationen über die Pflegeeinrichtung gilt. Die Angabe erfolgt mit einer Stelle nach dem Komma. Hierbei bleiben eventuell vorhandene andere Leistungsgrundlagen (bspw. ergänzende Eingliederungshilfe für Menschen mit Behinderung nach §§ 53 ff. SGB XII) unberücksichtigt.

|                                                                           |      |
|---------------------------------------------------------------------------|------|
| In der Pflegesatzvereinbarung festgelegter Fachkräfteanteil in der Pflege | 50 % |
|---------------------------------------------------------------------------|------|

|                                            |      |
|--------------------------------------------|------|
| Quotient aus Platzzahl und Vollzeitstellen | k.A. |
|--------------------------------------------|------|

**Erläuterung:** Angabe des vertraglich vereinbarten Verhältnisses (Quotient) aus der Platzzahl der Einrichtung (Zähler) und Vollzeitstellen (Nenner). Die Vollzeitstellen werden berechnet als Summe der Vollzeit- und Teilzeitstellen, entsprechend der Vollzeitäquivalente. Die Angabe erfolgt mit zwei Stellen nach dem Komma. Niedrigere Werte entsprechen einer besseren vertraglich vereinbarten Personalausstattung.

# Qualitätsinformationen über die Pflegeeinrichtung

## "Haus am Leuchtturm" - Gerontopsychiatrischer Pflegebereich, Vollstationäre Pflegeeinrichtung

Die in diesem Bereich aufgeführten Informationen werden von den Pflegeeinrichtungen zur Verfügung gestellt.

### Informationen über die Pflegeeinrichtung (Fortsetzung)

☒ = JA    ✗ = NEIN    ○ = sowohl als auch    k.A. = keine Angabe

#### Tatsächliche Personalsituation

Wird das vereinbarte Personal in der Einrichtung vorgehalten? ☒

Verhältnis Pflege- und Betreuungskraft zu Bewohnerinnen und Bewohnern k.A.

**Erläuterung:** Angabe des tatsächlichen Verhältnisses von Kräften in Pflege und Betreuung zu Bewohnerinnen und Bewohnern insgesamt in Bezug auf eine Vollzeitstelle am Stichtag der Übermittlung der Informationen über die Pflegeeinrichtung. Die Vollzeitstellen werden berechnet als Summe der Vollzeit- und Teilzeitstellen, entsprechend der Vollzeitäquivalente. Die Angabe erfolgt mit zwei Stellen nach dem Komma. Höhere Werte entsprechen einer besseren tatsächlichen Personalausstattung.

Anzahl der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter, die seit mehr als 5 Jahren in der Einrichtung beschäftigt sind k.A.

Fremdsprachenkenntnisse der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter in der Pflege und Betreuung k.A.

#### Angaben zur Anzahl der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter mit Zusatzqualifikationen

Gerontopsychiatrische Pflege k.A.

Palliativ- und Hospizpflege k.A.

Weitere Qualifikationen k.A.

# Qualitätsinformationen über die Pflegeeinrichtung

## "Haus am Leuchtturm" - Gerontopsychiatrischer Pflegebereich, Vollstationäre Pflegeeinrichtung

Die in diesem Bereich aufgeführten Informationen werden von den Pflegeeinrichtungen zur Verfügung gestellt.

### Informationen über die Pflegeeinrichtung (Fortsetzung)

☒ = JA    ✕ = NEIN    ○ = sowohl als auch    k.A. = keine Angabe

#### Kooperationsvereinbarungen

Für die ärztliche und fachärztliche Versorgung bestehen Kooperationen mit folgenden Anbietern:

- Hausarzt / Ärztenetz k.A.

- Fachärzte k.A.

Abgeschlossene Kooperationsvereinbarungen nach § 119b SGB V k.A.

Kooperationen mit Zahnärzten k.A.

Abgeschlossene Kooperationsvereinbarungen nach § 119b SGB V k.A.

Kooperationen mit Apotheken ☒

Inhalte der Kooperationsvereinbarungen mit Ärzten, Fachärzten, Zahnärzten oder Apotheken / Anmerkungen

k.A.

# Qualitätsinformationen über die Pflegeeinrichtung

## "Haus am Leuchtturm" - Gerontopsychiatrischer Pflegebereich, Vollstationäre Pflegeeinrichtung

Die in diesem Bereich aufgeführten Informationen werden von den Pflegeeinrichtungen zur Verfügung gestellt.

### Informationen über die Pflegeeinrichtung (Fortsetzung)

☒ = JA    ✕ = NEIN    ○ = sowohl als auch    k.A. = keine Angabe

#### Kooperationsvereinbarungen (Fortsetzung)

Für die Hospiz-/Palliativversorgung besteht mit folgenden Anbietern eine Zusammenarbeit k.A.

---

#### Gesundheitliche Versorgungsplanung für die letzte Lebensphase

Besteht für alle gesetzlich versicherten Bewohnerinnen und Bewohner ein Beratungsangebot zur gesundheitlichen Versorgungsplanung nach § 132g SGB V durch einen weitergebildeten Berater? k.A.

---

#### Zusätzliche kostenpflichtige Dienstleistungsangebote

Welche kostenpflichtigen Dienstleistungsangebote vermittelt die Einrichtung? k.A.

# Qualitätsinformationen über die Pflegeeinrichtung

## "Haus am Leuchtturm" - Gerontopsychiatrischer Pflegebereich, Vollstationäre Pflegeeinrichtung

●●●●●

Weit über  
Durchschnitt

NP

nicht plausible  
Angaben

●●●●○

Leicht über  
Durchschnitt

EF

Einzelfall,  
nicht bewertet

●●●○○

Nahe beim  
Durchschnitt

×

Die Ergebnisqualität konnte  
nicht berechnet werden.

●●○○○

Leicht unter  
Durchschnitt

●○○○○

Weit unter  
Durchschnitt

Die folgende Bewertung beruht auf Daten, die von der Pflegeeinrichtung erfasst und von einer unabhängigen Stelle ausgewertet wurden. Die Bewertung bezieht sich auf den 05. Juni 2023.

### Ergebnisse der Qualitätsindikatoren (Versorgungsergebnisse)

#### 1. Erhaltene Mobilität

- |    |                                                                                           |       |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| a) | bei Bewohnern bzw. Bewohnerinnen, die keine oder nur geringe kognitive Einbußen aufweisen | ×     |
| b) | bei Bewohnern bzw. Bewohnerinnen mit mindestens erheblichen kognitiven Einbußen           | ●○○○○ |

#### 2. Erhaltene Selbständigkeit bei alltäglichen Verrichtungen (z. B. Körperpflege)

- |    |                                                                                         |       |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| a) | bei Bewohnern bzw. Bewohnerinnen, die nicht oder nur wenig geistig beeinträchtigt sind  | ×     |
| b) | bei Bewohnern bzw. Bewohnerinnen, die erheblich oder schwer geistig beeinträchtigt sind | ●○○○○ |

#### 3. Erhaltene Selbständigkeit bei der Gestaltung des Alltagslebens und sozialer Kontakte

×

#### 4. Dekubitusentstehung

- |    |                                                                                     |       |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| a) | bei Bewohnern bzw. Bewohnerinnen mit geringem Risiko, einen Dekubitus zu entwickeln | ●●●●● |
| b) | bei Bewohnern bzw. Bewohnerinnen mit hohem Risiko, einen Dekubitus zu entwickeln    | ●●●●○ |

**i** Die Regeln zur Bewertung der Qualitätsindikatoren werden Ihnen auf Wunsch von der Pflegeeinrichtung ausgehändigt.

# Qualitätsinformationen über die Pflegeeinrichtung

## "Haus am Leuchtturm" - Gerontopsychiatrischer Pflegebereich, Vollstationäre Pflegeeinrichtung

●●●●●

Weit über  
Durchschnitt

NP

nicht plausible  
Angaben

●●●●○

Leicht über  
Durchschnitt

EF

Einzelfall,  
nicht bewertet

●●●○○

Nahe beim  
Durchschnitt

×

Die Ergebnisqualität konnte  
nicht berechnet werden.

●●○○○

Leicht unter  
Durchschnitt

●○○○○

Weit unter  
Durchschnitt

Die folgende Bewertung beruht auf Daten, die von der Pflegeeinrichtung erfasst und von einer unabhängigen Stelle ausgewertet wurden. Die Bewertung bezieht sich auf den 05. Juni 2023.

### Ergebnisse der Qualitätsindikatoren (Versorgungsergebnisse)

#### 5. Schwerwiegende Sturzfolgen

- |    |                                                                                         |       |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| a) | bei Bewohnern bzw. Bewohnerinnen, die nicht oder nur wenig geistig beeinträchtigt sind  | ×     |
| b) | bei Bewohnern bzw. Bewohnerinnen, die erheblich oder schwer geistig beeinträchtigt sind | ●○○○○ |

#### 6. Unbeabsichtigter Gewichtsverlust

- |    |                                                                                         |       |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| a) | bei Bewohnern bzw. Bewohnerinnen, die nicht oder nur wenig geistig beeinträchtigt sind  | ×     |
| b) | bei Bewohnern bzw. Bewohnerinnen, die erheblich oder schwer geistig beeinträchtigt sind | ●●●○○ |

#### 7. Durchführung eines Integrationsgesprächs

●○○○○

#### 8. Anwendung von Gurten zur Fixierung von Bewohnern bzw. Bewohnerinnen

●●●●●

#### 9. Anwendung von Bettseitenteilen

●●●●●

#### 10. Aktualität der Schmerzeinschätzung

×

# Qualitätsinformationen über die Pflegeeinrichtung

## "Haus am Leuchtturm" - Gerontopsychiatrischer Pflegebereich, Vollstationäre Pflegeeinrichtung

### Darstellung der Einzelergebnisse der Qualitätsindikatoren (Versorgungsergebnisse)

Unter Versorgungsergebnissen versteht man das, was die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter bei den Bewohnerinnen und Bewohnern bewirken, vor allem in gesundheitlicher Hinsicht. Einrichtungen und ihre Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter haben beispielsweise die Aufgabe, soweit wie möglich zu verhindern, dass die Bewohnerinnen und Bewohner stürzen und sich verletzen. Auch die Erhaltung der Selbständigkeit der Bewohnerinnen und Bewohner ist ein wichtiges pflegerisches Ergebnis.

Es gibt keinen hundertprozentigen Einfluss der stationären Einrichtung auf die Gesundheit und Pflegebedürftigkeit. In vielen Punkten kann eine gute Pflege aber dabei mithelfen, dass es nicht zu gesundheitlichen Verschlimmerungen kommt. Manchmal können sogar trotz Pflegebedürftigkeit gesundheitliche Verbesserungen erreicht werden.

Die folgende Bewertung der Versorgungsergebnisse sagt Ihnen etwas darüber, wie erfolgreich die Einrichtung dabei ist. Sie können zum Beispiel erfahren, wie hoch der Anteil der Bewohner bzw. Bewohnerinnen ist, bei denen eine Verschlechterung bei der Fortbewegung vermieden wurde. Nicht alle Einrichtungen erzielen gleich gute Ergebnisse, es können sich vielmehr Qualitätsunterschiede zeigen.

Diese Unterschiede werden durch eine Punktzahl verdeutlicht. An der Punktzahl ist ablesbar, ob eine Einrichtung bessere, gleich gute oder schlechtere Versorgungsergebnisse zeigt, als andere Einrichtungen. Je besser die Versorgungsergebnisse sind, umso mehr Punkte erhält eine Einrichtung (maximal 5 Punkte).

# Qualitätsinformationen über die Pflegeeinrichtung

## "Haus am Leuchtturm" - Gerontopsychiatrischer Pflegebereich, Vollstationäre Pflegeeinrichtung

●●●●●

Weit über  
Durchschnitt

●●●●○

Leicht über  
Durchschnitt

●●●○○

Nahe beim  
Durchschnitt

●●○○○

Leicht unter  
Durchschnitt

●○○○○

Weit unter  
Durchschnitt

NP

nicht plausible  
Angaben

EF

Einzelfall,  
nicht bewertet

×

Die Ergebnisqualität konnte  
nicht berechnet werden.

Die folgende Bewertung beruht auf Daten, die von der Pflegeeinrichtung erfasst und von einer unabhängigen Stelle ausgewertet wurden. Die Bewertung bezieht sich auf den 05. Juni 2023.

### 1. Erhaltene Mobilität

Zur Mobilität gehört die Fähigkeit, sich über kurze Strecken fortzubewegen und eigenständig die Position im Bett zu wechseln. Bei pflegebedürftigen Menschen ist das Risiko besonders groß, dass die Mobilität im Laufe der Zeit immer schlechter wird. Einrichtungen sollten sich darum bemühen, die Mobilität der Bewohner bzw. Bewohnerinnen zu erhalten. Wenn sich die Mobilität verschlechtert, hat das Auswirkungen auf den gesamten Lebensalltag. Wird die Verschlechterung nicht aufgehalten, entsteht am Ende Bettlägerigkeit. Schon bei Kleinigkeiten besteht dann eine große Abhängigkeit von anderen Menschen.

Der Anteil der Bewohner bzw. Bewohnerinnen, bei denen die Mobilität unverändert bleibt oder sich sogar verbessert hat, ist ein wichtiges Kennzeichen für die Pflegequalität.

**Ergebnisse der Einrichtung bei Bewohnerinnen und Bewohnern, die nicht oder nur wenig geistig beeinträchtigt sind:**

× = Die Ergebnisqualität konnte nicht berechnet werden.

Ergebnisse früherer Bewertungen:

05. Dezember 2022: ×

07. Juni 2022: ×

# Qualitätsinformationen über die Pflegeeinrichtung

## "Haus am Leuchtturm" - Gerontopsychiatrischer Pflegebereich, Vollstationäre Pflegeeinrichtung

●●●●●

Weit über  
Durchschnitt

●●●●○

Leicht über  
Durchschnitt

●●●○○

Nahe beim  
Durchschnitt

●●○○○

Leicht unter  
Durchschnitt

●○○○○

Weit unter  
Durchschnitt

NP

nicht plausible  
Angaben

EF

Einzelfall,  
nicht bewertet

×

Die Ergebnisqualität konnte  
nicht berechnet werden.

Die folgende Bewertung beruht auf Daten, die von der Pflegeeinrichtung erfasst und von einer unabhängigen Stelle ausgewertet wurden. Die Bewertung bezieht sich auf den 05. Juni 2023.

### 1. Erhaltene Mobilität (Fortsetzung)

#### Ergebnisse der Einrichtung bei Bewohnerinnen und Bewohnern, die erheblich oder schwer geistig beeinträchtigt sind:

Bei 49,7 % der Bewohner bzw. Bewohnerinnen konnte die Mobilität erhalten werden.

Dies entspricht einer der Qualitätsbewertung ●○○○○ = Weit unter Durchschnitt

Der Durchschnitt aller Einrichtungen lag bei 69,4 %.

Höhere Prozentangaben entsprechen einer besseren Qualität.

Ergebnisse früherer Bewertungen:

05. Dezember 2022: ×

07. Juni 2022: ×

# Qualitätsinformationen über die Pflegeeinrichtung

## "Haus am Leuchtturm" - Gerontopsychiatrischer Pflegebereich, Vollstationäre Pflegeeinrichtung

●●●●●

Weit über  
Durchschnitt

●●●●○

Leicht über  
Durchschnitt

●●●○○

Nahe beim  
Durchschnitt

●●○○○

Leicht unter  
Durchschnitt

●○○○○

Weit unter  
Durchschnitt

NP

nicht plausible  
Angaben

EF

Einzelfall,  
nicht bewertet

×

Die Ergebnisqualität konnte  
nicht berechnet werden.

Die folgende Bewertung beruht auf Daten, die von der Pflegeeinrichtung erfasst und von einer unabhängigen Stelle ausgewertet wurden. Die Bewertung bezieht sich auf den 05. Juni 2023.

### 2. Erhaltene Selbständigkeit bei alltäglichen Verrichtungen (z. B. Körperpflege)

Zur Selbständigkeit bei Alltagsverrichtungen gehört z. B. die Fähigkeit, sich selbständig zu waschen, sich an- und auszukleiden, zu essen und zu trinken oder die Toilette zu benutzen. Bei pflegebedürftigen Menschen steigt das Risiko für Einschränkungen der Selbständigkeit in alltäglichen Verrichtungen. Aufgabe der Pflegeeinrichtungen ist der Erhalt oder die Verbesserung der Selbständigkeit bei Alltagsverrichtungen der Bewohnerinnen und Bewohner, denn Einschränkungen der Selbständigkeit beeinflussen den gesamten Lebensalltag.

Der Anteil der Bewohner bzw. der Bewohnerinnen, bei denen die Selbständigkeit bei Alltagsverrichtungen unverändert bleibt oder sich sogar verbessert hat, ist daher ein wichtiges Kennzeichen für die Pflegequalität.

#### Ergebnisse der Einrichtung bei Bewohnerinnen und Bewohnern, die nicht oder nur wenig geistig beeinträchtigt sind:

× = Die Ergebnisqualität konnte nicht berechnet werden.

Ergebnisse früherer Bewertungen:

05. Dezember 2022: ×

07. Juni 2022: ×

# Qualitätsinformationen über die Pflegeeinrichtung

## "Haus am Leuchtturm" - Gerontopsychiatrischer Pflegebereich, Vollstationäre Pflegeeinrichtung

●●●●●

Weit über  
Durchschnitt

NP

nicht plausible  
Angaben

●●●●○

Leicht über  
Durchschnitt

EF

Einzelfall,  
nicht bewertet

●●●○○

Nahe beim  
Durchschnitt

×

Die Ergebnisqualität konnte  
nicht berechnet werden.

●●○○○

Leicht unter  
Durchschnitt

●○○○○

Weit unter  
Durchschnitt

Die folgende Bewertung beruht auf Daten, die von der Pflegeeinrichtung erfasst und von einer unabhängigen Stelle ausgewertet wurden. Die Bewertung bezieht sich auf den 05. Juni 2023.

### 2. Erhaltene Selbständigkeit bei alltäglichen Verrichtungen (Fortsetzung)

#### Ergebnisse der Einrichtung bei Bewohnerinnen und Bewohnern, die erheblich oder schwer geistig beeinträchtigt sind:

Bei 21,8 % der Bewohner bzw. Bewohnerinnen wurde die Selbständigkeit erhalten.

Dies entspricht einer der Qualitätsbewertung ●○○○○ = Weit unter Durchschnitt

Der Durchschnitt aller Einrichtungen lag bei 57,9 %.

Höhere Prozentangaben entsprechen einer besseren Qualität.

Ergebnisse früherer Bewertungen:

05. Dezember 2022:   ×

07. Juni 2022:       ×

# Qualitätsinformationen über die Pflegeeinrichtung

## "Haus am Leuchtturm" - Gerontopsychiatrischer Pflegebereich, Vollstationäre Pflegeeinrichtung

●●●●●

Weit über  
Durchschnitt

NP

nicht plausible  
Angaben

●●●●○

Leicht über  
Durchschnitt

EF

Einzelfall,  
nicht bewertet

●●●○○

Nahe beim  
Durchschnitt

×

Die Ergebnisqualität konnte  
nicht berechnet werden.

●●○○○

Leicht unter  
Durchschnitt

●○○○○

Weit unter  
Durchschnitt

Die folgende Bewertung beruht auf Daten, die von der Pflegeeinrichtung erfasst und von einer unabhängigen Stelle ausgewertet wurden. Die Bewertung bezieht sich auf den 05. Juni 2023.

### 3. Erhaltene Selbständigkeit bei der Gestaltung des Alltagslebens und sozialer Kontakte

Zur Gestaltung des Lebensalltags gehört beispielsweise, den Tag einzuteilen, den Alltag zu planen oder Kontakte zu anderen Menschen aufzunehmen. Bei pflegebedürftigen Menschen ist das Risiko groß, dass sie diese Selbständigkeit im Laufe der Zeit verlieren. Pflegeeinrichtungen sollten deshalb die Bewohnerinnen und Bewohner darin fördern, das Alltagsleben selbständig zu gestalten.

Der Anteil der Bewohner bzw. der Bewohnerinnen, bei denen die Selbständigkeit bei der Gestaltung des Alltagslebens unverändert blieb oder sich sogar verbessert hat, ist ein wichtiges Kennzeichen für die Pflegequalität.

Bewohnern bzw. Bewohnerinnen mit einer geistigen Beeinträchtigung fällt es schwer, die Gestaltung ihres Lebensalltags selbständig durchzuführen. Aus diesem Grund erfolgt die Bewertung nur für Bewohner bzw. Bewohnerinnen, die nicht oder nur wenig geistig beeinträchtigt sind.

#### Ergebnisse der Einrichtung bei Bewohnerinnen und Bewohnern, die nicht oder nur wenig geistig beeinträchtigt sind:

× = Die Ergebnisqualität konnte nicht berechnet werden.

Ergebnisse früherer Bewertungen:

05. Dezember 2022: ×

07. Juni 2022: ×

# Qualitätsinformationen über die Pflegeeinrichtung

## "Haus am Leuchtturm" - Gerontopsychiatrischer Pflegebereich, Vollstationäre Pflegeeinrichtung

●●●●●

Weit über  
Durchschnitt

NP

nicht plausible  
Angaben

●●●●○

Leicht über  
Durchschnitt

EF

Einzelfall,  
nicht bewertet

●●●○○

Nahe beim  
Durchschnitt

×

Die Ergebnisqualität konnte  
nicht berechnet werden.

●●○○○

Leicht unter  
Durchschnitt

●○○○○

Weit unter  
Durchschnitt

Die folgende Bewertung beruht auf Daten, die von der Pflegeeinrichtung erfasst und von einer unabhängigen Stelle ausgewertet wurden. Die Bewertung bezieht sich auf den 05. Juni 2023.

### 4. Dekubitusentstehung

Dekubitus entstehen meist, wenn die Haut durch Druck von außen belastet wird. Dadurch wird sie nicht mehr richtig durchblutet. Bei pflegebedürftigen Menschen reicht dazu manchmal schon das eigene Körpergewicht aus. Dauert die Druckbelastung über eine längere Zeit an, entsteht eine Wunde („Wundliegen“), die bei älteren Menschen häufig nur schlecht abheilt. Im Alltag spricht man häufig von einem Druckgeschwür.

Dekubitus sind schmerzhaft, schränken die Bewegungsmöglichkeiten ein und können sich zu einer großen, tiefen Wunde auswachsen. Deshalb ist es sehr wichtig, die Entstehung von Dekubitus zu vermeiden. Das klappt zwar nicht in jedem Einzelfall, bei guter Pflege ist die Entstehung von Dekubitus aber selten. Wie oft in einer stationären Pflegeeinrichtung Dekubitus entstehen, ist daher ein wichtiges Qualitätskennzeichen.

#### Ergebnisse der Einrichtung bei Bewohnerinnen und Bewohnern, mit geringem Risiko ein Druckgeschwür zu entwickeln:

Bei 0,0 % der Bewohner bzw. Bewohnerinnen ist in sechs Monaten ein Druckgeschwür entstanden.

Dies entspricht einer der Qualitätsbewertung ●●●●● = Weit über Durchschnitt

Der Durchschnitt aller Einrichtungen lag bei 1,6 %.

Niedrigere Prozentangaben entsprechen einer besseren Qualität.

Ergebnisse früherer Bewertungen:

05. Dezember 2022: ●●●●●

07. Juni 2022: ●●●●●

# Qualitätsinformationen über die Pflegeeinrichtung

## "Haus am Leuchtturm" - Gerontopsychiatrischer Pflegebereich, Vollstationäre Pflegeeinrichtung

●●●●●

Weit über  
Durchschnitt

NP

nicht plausible  
Angaben

●●●●○

Leicht über  
Durchschnitt

EF

Einzelfall,  
nicht bewertet

●●●○○

Nahe beim  
Durchschnitt

×

Die Ergebnisqualität konnte  
nicht berechnet werden.

●●○○○

Leicht unter  
Durchschnitt

●○○○○

Weit unter  
Durchschnitt

Die folgende Bewertung beruht auf Daten, die von der Pflegeeinrichtung erfasst und von einer unabhängigen Stelle ausgewertet wurden. Die Bewertung bezieht sich auf den 05. Juni 2023.

### 4. Dekubitusentstehung (Fortsetzung)

#### Ergebnisse der Einrichtung bei Bewohnerinnen und Bewohnern, mit hohem Risiko ein Druckgeschwür zu entwickeln:

Bei 5,0 % der Bewohner bzw. Bewohnerinnen ist in sechs Monaten ein Druckgeschwür entstanden.

Dies entspricht einer der Qualitätsbewertung ●●●●○ = Leicht über Durchschnitt

Der Durchschnitt aller Einrichtungen lag bei 8,4 %.

Niedrigere Prozentangaben entsprechen einer besseren Qualität.

Ergebnisse früherer Bewertungen:

05. Dezember 2022: ●●●●●

07. Juni 2022: ●●○○○

# Qualitätsinformationen über die Pflegeeinrichtung

## "Haus am Leuchtturm" - Gerontopsychiatrischer Pflegebereich, Vollstationäre Pflegeeinrichtung

●●●●●

Weit über  
Durchschnitt

NP

nicht plausible  
Angaben

●●●●○

Leicht über  
Durchschnitt

EF

Einzelfall,  
nicht bewertet

●●●○○

Nahe beim  
Durchschnitt

×

Die Ergebnisqualität konnte  
nicht berechnet werden.

●●○○○

Leicht unter  
Durchschnitt

●○○○○

Weit unter  
Durchschnitt

Die folgende Bewertung beruht auf Daten, die von der Pflegeeinrichtung erfasst und von einer unabhängigen Stelle ausgewertet wurden. Die Bewertung bezieht sich auf den 05. Juni 2023.

### 5. Schwerwiegende Sturzfolgen

Durch gesundheitliche Einschränkungen ist das Risiko für einen Sturz bei Bewohnerinnen und Bewohnern von stationären Einrichtungen erhöht. Dies trifft in besonderem Maße auf Bewohner bzw. Bewohnerinnen mit geistigen Beeinträchtigungen zu. Schwerwiegende Folgen, die durch einen Sturz entstehen können, sind Knochenbrüche, Wunden, Schmerzen. Zudem können zunehmende Ängste bei der Alltagsbewältigung entstehen, die einen erhöhten Hilfebedarf hervorrufen können. Ziel der Pflege ist es, Stürze zu vermeiden.

Der Anteil der Bewohner bzw. der Bewohnerinnen, bei denen schwerwiegende Sturzfolgen aufgetreten sind, ist ein wichtiges Kennzeichen für Pflegequalität.

**Ergebnisse der Einrichtung bei Bewohnerinnen und Bewohnern, die nicht oder nur wenig geistig beeinträchtigt sind:**

× = Die Ergebnisqualität konnte nicht berechnet werden.

Ergebnisse früherer Bewertungen:

05. Dezember 2022: ×

07. Juni 2022: ×

# Qualitätsinformationen über die Pflegeeinrichtung

## "Haus am Leuchtturm" - Gerontopsychiatrischer Pflegebereich, Vollstationäre Pflegeeinrichtung

●●●●●

Weit über  
Durchschnitt

NP

nicht plausible  
Angaben

●●●●○

Leicht über  
Durchschnitt

EF

Einzelfall,  
nicht bewertet

●●●○○

Nahe beim  
Durchschnitt

×

Die Ergebnisqualität konnte  
nicht berechnet werden.

●●○○○

Leicht unter  
Durchschnitt

●○○○○

Weit unter  
Durchschnitt

Die folgende Bewertung beruht auf Daten, die von der Pflegeeinrichtung erfasst und von einer unabhängigen Stelle ausgewertet wurden. Die Bewertung bezieht sich auf den 05. Juni 2023.

### 5. Schwerwiegende Sturzfolgen (Fortsetzung)

#### Ergebnisse der Einrichtung bei Bewohnerinnen und Bewohnern, die erheblich oder schwer geistig beeinträchtigt sind:

Bei 27,7 % der Bewohner bzw. Bewohnerinnen ist es in sechs Monaten zu schwerwiegenden Sturzfolgen gekommen.

Dies entspricht einer der Qualitätsbewertung ●○○○○ = Weit unter Durchschnitt

Der Durchschnitt aller Einrichtungen lag bei 12,9 %.

Niedrigere Prozentangaben entsprechen einer besseren Qualität.

Ergebnisse früherer Bewertungen:

05. Dezember 2022: ●○○○○

07. Juni 2022: ●●●○○

# Qualitätsinformationen über die Pflegeeinrichtung

## "Haus am Leuchtturm" - Gerontopsychiatrischer Pflegebereich, Vollstationäre Pflegeeinrichtung

●●●●●

Weit über  
Durchschnitt

NP

nicht plausible  
Angaben

●●●●○

Leicht über  
Durchschnitt

EF

Einzelfall,  
nicht bewertet

●●●○○

Nahe beim  
Durchschnitt

×

Die Ergebnisqualität konnte  
nicht berechnet werden.

●●○○○

Leicht unter  
Durchschnitt

●○○○○

Weit unter  
Durchschnitt

Die folgende Bewertung beruht auf Daten, die von der Pflegeeinrichtung erfasst und von einer unabhängigen Stelle ausgewertet wurden. Die Bewertung bezieht sich auf den 05. Juni 2023.

### 6. Unbeabsichtigter Gewichtsverlust

Viele Bewohner bzw. Bewohnerinnen benötigen Unterstützung bei der Nahrungsaufnahme. Ziel der Pflege sollte es sein, eine angemessene Ernährung zu fördern und sicherzustellen. Der unbeabsichtigte Verlust von Körpergewicht sollte vermieden werden. Bei der Qualitätsbewertung werden Bewohner bzw. Bewohnerinnen erfasst, die mehr als 10% ihres Körpergewichtes verloren haben.

Der Anteil der Bewohner bzw. Bewohnerinnen, bei denen ein unbeabsichtigter Gewichtsverlust eingetreten ist, ist ein wichtiges Kennzeichen für die Pflegequalität.

#### Ergebnisse der Einrichtung bei Bewohnerinnen und Bewohnern, die nicht oder nur wenig geistig beeinträchtigt sind:

× = Die Ergebnisqualität konnte nicht berechnet werden.

Ergebnisse früherer Bewertungen:

05. Dezember 2022: ×

07. Juni 2022: ×

# Qualitätsinformationen über die Pflegeeinrichtung

## "Haus am Leuchtturm" - Gerontopsychiatrischer Pflegebereich, Vollstationäre Pflegeeinrichtung

●●●●●

Weit über  
Durchschnitt

●●●●○

Leicht über  
Durchschnitt

●●●○○

Nahe beim  
Durchschnitt

●●○○○

Leicht unter  
Durchschnitt

●○○○○

Weit unter  
Durchschnitt

NP

nicht plausible  
Angaben

EF

Einzelfall,  
nicht bewertet

×

Die Ergebnisqualität konnte  
nicht berechnet werden.

Die folgende Bewertung beruht auf Daten, die von der Pflegeeinrichtung erfasst und von einer unabhängigen Stelle ausgewertet wurden. Die Bewertung bezieht sich auf den 05. Juni 2023.

### 6. Unbeabsichtigter Gewichtsverlust (Fortsetzung)

#### Ergebnisse der Einrichtung bei Bewohnerinnen und Bewohnern, die erheblich oder schwer geistig beeinträchtigt sind:

Bei 6,1 % der Bewohner bzw. Bewohnerinnen wurde ein unbeabsichtigter Gewichtsverlust festgestellt.

Dies entspricht einer der Qualitätsbewertung ●●●○○ = Nahe beim Durchschnitt

Der Durchschnitt aller Einrichtungen lag bei 4,9 %.

Niedrigere Prozentangaben entsprechen einer besseren Qualität.

Ergebnisse früherer Bewertungen:

05. Dezember 2022: ●●●●○

07. Juni 2022: ×

# Qualitätsinformationen über die Pflegeeinrichtung

## "Haus am Leuchtturm" - Gerontopsychiatrischer Pflegebereich, Vollstationäre Pflegeeinrichtung

●●●●●

Weit über  
Durchschnitt

NP

nicht plausible  
Angaben

●●●●○

Leicht über  
Durchschnitt

EF

Einzelfall,  
nicht bewertet

●●●○○

Nahe beim  
Durchschnitt

×

Die Ergebnisqualität konnte  
nicht berechnet werden.

●●○○○

Leicht unter  
Durchschnitt

●○○○○

Weit unter  
Durchschnitt

Die folgende Bewertung beruht auf Daten, die von der Pflegeeinrichtung erfasst und von einer unabhängigen Stelle ausgewertet wurden. Die Bewertung bezieht sich auf den 05. Juni 2023.

### 7. Durchführung eines Integrationsgesprächs

Der Einzug in eine Pflegeeinrichtung ist ein einschneidendes Ereignis für pflegebedürftige Menschen. Dabei müssen altbewährte Abläufe und Gewohnheiten an die neue und unbekannte Wohnumgebung angepasst werden. Um das Einleben in der neuen Umgebung zu unterstützen, sollte die Pflegeeinrichtung spätestens innerhalb von 8 Wochen nach dem Einzug ein Gespräch durchführen (Integrationsgespräch).

Der Anteil der Bewohner bzw. der Bewohnerinnen, bei denen ein Integrationsgespräch tatsächlich durchgeführt wurde, ist ein wichtiges Kennzeichen für die Pflegequalität.

#### Ergebnis der Einrichtung

Bei 0,0 % der Bewohner bzw. Bewohnerinnen wurde ein Integrationsgespräch durchgeführt.

Dies entspricht einer der Qualitätsbewertung ●○○○○ = Weit unter Durchschnitt

Der Durchschnitt aller Einrichtungen lag bei 50,7 %.

Höhere Prozentangaben entsprechen einer besseren Qualität.

Ergebnisse früherer Bewertungen:

05. Dezember 2022: ●●○○○

07. Juni 2022: ×

# Qualitätsinformationen über die Pflegeeinrichtung

## "Haus am Leuchtturm" - Gerontopsychiatrischer Pflegebereich, Vollstationäre Pflegeeinrichtung

●●●●●

Weit über  
Durchschnitt

NP

nicht plausible  
Angaben

●●●●○

Leicht über  
Durchschnitt

EF

Einzelfall,  
nicht bewertet

●●●○○

Nahe beim  
Durchschnitt

×

Die Ergebnisqualität konnte  
nicht berechnet werden.

●●○○○

Leicht unter  
Durchschnitt

●○○○○

Weit unter  
Durchschnitt

Die folgende Bewertung beruht auf Daten, die von der Pflegeeinrichtung erfasst und von einer unabhängigen Stelle ausgewertet wurden. Die Bewertung bezieht sich auf den 05. Juni 2023.

### 8. Anwendung von Gurten zur Fixierung von Bewohnern bzw. Bewohnerinnen

Die Anwendung von Gurten (z. B. im Bett oder Rollstuhl) ist eine Maßnahme, die zum Beispiel mit dem Ziel angewendet wird, Stürze zu vermeiden. Es ist aber umstritten, ob das erreicht werden kann. Die Pflegeeinrichtung sollte daher den Einsatz von Gurten so weit wie möglich vermeiden. Denn die Anwendung von Gurten kann zu einer psychischen und emotionalen Belastung des Bewohners bzw. der Bewohnerin führen.

Der Anteil der Bewohner bzw. Bewohnerinnen, bei denen Gurte angewendet werden, ist ein wichtiges Kennzeichen für Pflegequalität.

Entscheidend für die Qualitätsbeurteilung ist, wie die Einrichtung bei Bewohnern bzw. Bewohnerinnen vorgeht, die nicht selbst entscheiden können, ob Gurte genutzt werden sollen. Bei der Berechnung des Ergebnisses werden daher nur Bewohner bzw. Bewohnerinnen mit erheblichen oder schweren geistigen Beeinträchtigungen berücksichtigt.

#### Ergebnis der Einrichtung

Bei 0,0 % der Bewohner bzw. Bewohnerinnen wurden Gurte angewendet.

Dies entspricht einer der Qualitätsbewertung ●●●●● = Weit über Durchschnitt

Der Durchschnitt aller Einrichtungen lag bei 2,8 %.

Niedrigere Prozentangaben entsprechen einer besseren Qualität.

Ergebnisse früherer Bewertungen:

05. Dezember 2022: ●●●●●

07. Juni 2022: ●●●●●

# Qualitätsinformationen über die Pflegeeinrichtung

## "Haus am Leuchtturm" - Gerontopsychiatrischer Pflegebereich, Vollstationäre Pflegeeinrichtung

●●●●●

Weit über  
Durchschnitt

NP

nicht plausible  
Angaben

●●●●○

Leicht über  
Durchschnitt

EF

Einzelfall,  
nicht bewertet

●●●○○

Nahe beim  
Durchschnitt

×

Die Ergebnisqualität konnte  
nicht berechnet werden.

●●○○○

Leicht unter  
Durchschnitt

●○○○○

Weit unter  
Durchschnitt

Die folgende Bewertung beruht auf Daten, die von der Pflegeeinrichtung erfasst und von einer unabhängigen Stelle ausgewertet wurden. Die Bewertung bezieht sich auf den 05. Juni 2023.

### 9. Anwendung von Bettseitenteilen

Die Anwendung von Bettseitenteilen erfolgt meist, um einen Sturz aus dem Bett zu vermeiden. Der Nutzen der Maßnahme ist aber umstritten. Gleichzeitig schränken Bettseitenteile den Bewohner bzw. die Bewohnerin stark ein. Er bzw. sie ist dann häufig nicht in der Lage, das Bett selbständig zu verlassen, und ist somit auf fremde Hilfe angewiesen. Die Pflegeeinrichtung sollte den Einsatz von Bettseitenteilen möglichst vermeiden.

Der Anteil der Bewohner bzw. Bewohnerinnen, bei denen Bettseitenteile angewendet werden, ist daher ein wichtiges Kennzeichen für die Pflegequalität.

Entscheidend für die Qualitätsbeurteilung ist, wie die Einrichtung bei Bewohnern bzw. Bewohnerinnen vorgeht, die nicht selbst entscheiden können, ob Bettseitenteile genutzt werden sollen oder nicht. Bei der Berechnung des Ergebnisses werden daher nur Bewohner bzw. Bewohnerinnen mit erheblichen oder schweren geistigen Beeinträchtigungen berücksichtigt.

#### Ergebnis der Einrichtung

Bei 0,0 % der Bewohner bzw. Bewohnerinnen wurden Bettseitenteile angewendet.

Dies entspricht einer der Qualitätsbewertung ●●●●● = Weit über Durchschnitt

Der Durchschnitt aller Einrichtungen lag bei 18,7 %.

Niedrigere Prozentangaben entsprechen einer besseren Qualität.

Ergebnisse früherer Bewertungen:

05. Dezember 2022: ●●●●●

07. Juni 2022: ●●●●●

# Qualitätsinformationen über die Pflegeeinrichtung

## "Haus am Leuchtturm" - Gerontopsychiatrischer Pflegebereich, Vollstationäre Pflegeeinrichtung

●●●●●

Weit über  
Durchschnitt

●●●●○

Leicht über  
Durchschnitt

●●●○○

Nahe beim  
Durchschnitt

●●○○○

Leicht unter  
Durchschnitt

●○○○○

Weit unter  
Durchschnitt

NP

nicht plausible  
Angaben

EF

Einzelfall,  
nicht bewertet

×

Die Ergebnisqualität konnte  
nicht berechnet werden.

Die folgende Bewertung beruht auf Daten, die von der Pflegeeinrichtung erfasst und von einer unabhängigen Stelle ausgewertet wurden. Die Bewertung bezieht sich auf den 05. Juni 2023.

### 10. Aktualität der Schmerzeinschätzung

Eine unzureichende Schmerzbehandlung kann langfristige Folgen haben. Die Pflegeeinrichtungen müssen Schmerzzustände erkennen und regelmäßig einschätzen. Durch die Einschätzung kann der Schmerz im zeitlichen Verlauf erfasst und beurteilt werden. Auf Grundlage der Erfassung können entsprechende pflegerische Maßnahmen durchgeführt werden, die zu einer Verringerung der Schmerzen beitragen können. Um die Maßnahmen gezielt durchführen zu können, muss eine aktuelle Schmerzeinschätzung vorliegen.

Der Anteil der Bewohner bzw. der Bewohnerinnen mit länger anhaltenden Schmerzen, bei denen eine Schmerzeinschätzung vorliegt, ist daher ein wichtiges Kennzeichen für die Pflegequalität. Die Kennzahl sagt aus, wie hoch der Anteil der Bewohner bzw. Bewohnerinnen ist, bei denen die Schmerzeinschätzung nicht älter ist als 3 Monate.

#### Ergebnis der Einrichtung

× = Die Ergebnisqualität konnte nicht berechnet werden.

Ergebnisse früherer Bewertungen:

05. Dezember 2022: ●○○○○

07. Juni 2022: ×

# Qualitätsinformationen über die Pflegeeinrichtung

## "Haus am Leuchtturm" - Gerontopsychiatrischer Pflegebereich, Vollstationäre Pflegeeinrichtung

Datum der externen Qualitätsprüfung: 20. September 2023

Prüfungsart: Regelprüfung

|                                      |                            |                              |                                  |                             |
|--------------------------------------|----------------------------|------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| ■■■■■                                | ■■■■□                      | ■■■□□                        | ■□□□                             | ×                           |
| Keine oder geringe Qualitätsdefizite | Moderate Qualitätsdefizite | Erhebliche Qualitätsdefizite | Schwerwiegende Qualitätsdefizite | Konnte nicht geprüft werden |

### Ergebnisse der externen Qualitätsprüfung

#### Bereich 1: Unterstützung bei der Mobilität und Selbstversorgung

|                                                            |       |
|------------------------------------------------------------|-------|
| 1.1 Unterstützung im Bereich der Mobilität                 | ■■■■■ |
| 1.2 Unterstützung beim Essen und Trinken                   | ■■■■■ |
| 1.3 Unterstützung bei Kontinenzverlust, Kontinenzförderung | ■■■■■ |
| 1.4 Unterstützung bei der Körperpflege                     | ■■■■■ |

#### Bereich 2: Unterstützung bei der Bewältigung von krankheits- und therapiebedingten Anforderungen und Belastungen

|                                                                   |       |
|-------------------------------------------------------------------|-------|
| 2.1 Unterstützung bei der Medikamenteneinnahme                    | ■■■■■ |
| 2.2 Schmerzmanagement                                             | ■■■■■ |
| 2.3 Wundversorgung                                                | ×     |
| 2.4 Unterstützung bei besonderem medizinisch-pflegerischen Bedarf | ×     |

# Qualitätsinformationen über die Pflegeeinrichtung

## "Haus am Leuchtturm" - Gerontopsychiatrischer Pflegebereich, Vollstationäre Pflegeeinrichtung

Datum der externen Qualitätsprüfung: 20. September 2023

Prüfungsart: Regelprüfung

|                                         |                               |                                 |                                     |                                |
|-----------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|
| ■■■■■                                   | ■■■■■                         | ■■■■■                           | ■■■■■                               | ×                              |
| Keine oder geringe<br>Qualitätsdefizite | Moderate<br>Qualitätsdefizite | Erhebliche<br>Qualitätsdefizite | Schwerwiegende<br>Qualitätsdefizite | Konnte nicht<br>geprüft werden |

### Ergebnisse der externen Qualitätsprüfung (Fortsetzung)

#### Bereich 3: Unterstützung bei der Gestaltung des Alltagslebens und der sozialen Kontakte

|                                                                                        |       |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 3.1 Unterstützung bei Beeinträchtigung der Sinneswahrnehmung<br>(z.B. Sehen, Hören)    | ■■■■■ |
| 3.2 Unterstützung bei der Strukturierung des Tages, Beschäftigung und<br>Kommunikation | ■■■■■ |
| 3.3 Nächtliche Versorgung                                                              | ■■■■■ |

#### Bereich 4: Unterstützung in besonderen Bedarfs- und Versorgungssituationen

|                                                                                      |       |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 4.1 Unterstützung in der Eingewöhnungsphase nach dem Einzug                          | ■■■■■ |
| 4.2 Überleitung bei Krankenhausaufenthalt                                            | ×     |
| 4.3 Unterstützung von Bewohnern bzw. Bewohnerinnen mit herausforderndem<br>Verhalten | ■■■■■ |
| 4.4 Anwendung freiheitsentziehender Maßnahmen                                        | ■■■■■ |

# Qualitätsinformationen über die Pflegeeinrichtung

## "Haus am Leuchtturm" - Gerontopsychiatrischer Pflegebereich, Vollstationäre Pflegeeinrichtung

Datum der externen Qualitätsprüfung: 20. September 2023

Prüfungsart: Regelprüfung

|                                         |                               |                                 |                                     |                                |
|-----------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|
| ■■■■■                                   | ■■■■□                         | ■■■□□                           | ■□□□                                | ×                              |
| Keine oder geringe<br>Qualitätsdefizite | Moderate<br>Qualitätsdefizite | Erhebliche<br>Qualitätsdefizite | Schwerwiegende<br>Qualitätsdefizite | Konnte nicht<br>geprüft werden |

### Ergebnisse der externen Qualitätsprüfung (Fortsetzung)

#### Bereich 5: Begleitung sterbender Heimbewohnerinnen und Heimbewohner und ihren Angehörigen

|     |                                                                                                                                                                                                                        |    |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 5.1 | Liegt ein schriftliches Konzept für die Begleitung sterbender Bewohner bzw. Bewohnerinnen und ihrer Angehörigen vor?                                                                                                   | JA |
| 5.2 | Gibt es Regelungen für die Zusammenarbeit mit externen Einrichtungen (z.B. Palliativdienste, Hospizinitiativen) und namentlich bekannte Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter als Ansprechpartner für solche Einrichtungen? | JA |
| 5.3 | Ist konzeptionell geregelt, dass die Wünsche der versorgten Person und der Angehörigen für den Fall einer gesundheitlichen Krise und des Versterbens erfasst werden?                                                   | JA |
| 5.4 | Ist konzeptionell geregelt, dass Patientenverfügungen oder Vorsorgevollmachten den Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern bekannt sind und jederzeit verfügbar sind?                                                        | JA |
| 5.5 | Ist konzeptionell geregelt, dass im Sterbefall eine direkte Information der Angehörigen entsprechend den von ihnen hinterlegten Wünschen erfolgt?                                                                      | JA |

# Qualitätsinformationen über die Pflegeeinrichtung

## "Haus am Leuchtturm" - Gerontopsychiatrischer Pflegebereich, Vollstationäre Pflegeeinrichtung

Datum der externen Qualitätsprüfung: 20. September 2023

Prüfungsart: Regelprüfung

### Darstellung der Ergebnisse der externen Qualitätsprüfung

In Pflegeeinrichtungen erfolgen regelmäßig externe Qualitätsprüfungen. Sie werden durch spezialisierte Dienste im Auftrag der Pflegekassen durchgeführt. Einbezogen werden dabei je nach Thema bis zu 9 Bewohnerinnen und Bewohner, aber nicht alle Bewohner bzw. Bewohnerinnen ("Stichprobe").

Die im Folgenden dargestellten Ergebnisse stammen aus solchen Prüfungen. Ziel der externen Qualitätsprüfung ist es zu beurteilen, ob es Mängel bei der Versorgung des Bewohners bzw. der Bewohnerin gab.

Das Ergebnis dieser externen Qualitätsprüfung wird anhand folgenden Schemas dargestellt:

- ■ ■ ■ Keine oder geringe Qualitätsdefizite
- ■ ■ □ Moderate Qualitätsdefizite
- ■ □ □ Erhebliche Qualitätsdefizite
- □ □ □ Schwerwiegende Qualitätsdefizite
- × Das Thema konnte bei keinem Bewohner bzw. keiner Bewohnerin der Stichprobe geprüft werden

Das **beste** Ergebnis der Qualitätsprüfung haben Einrichtungen mit der Bewertung

■ ■ ■ ■

Das **schlechteste** Ergebnis der Qualitätsprüfung haben Einrichtungen mit der Bewertung

■ □ □ □

Die in diesem Bereich dargestellten Ergebnisse wurden in einer externen Qualitätsprüfung durch den MD/PKV-Prüfdienst erhoben.

# Qualitätsinformationen über die Pflegeeinrichtung

## "Haus am Leuchtturm" - Gerontopsychiatrischer Pflegebereich, Vollstationäre Pflegeeinrichtung

Datum der externen Qualitätsprüfung: 20. September 2023

Prüfungsart: Regelprüfung

■■■■ Keine oder geringe Qualitätsdefizite     
 ■■■□ Moderate Qualitätsdefizite     
 ■■■□ Erhebliche Qualitätsdefizite     
 ■□□□ Schwerwiegende Qualitätsdefizite     
 × Konnte nicht geprüft werden

### Ergebnisse der externen Qualitätsprüfung

#### Bereich 1: Unterstützung bei der Mobilität und Selbstversorgung

##### 1.1 Unterstützung im Bereich der Mobilität

In der Qualitätsprüfung wird beurteilt, ob Bewohner bzw. Bewohnerinnen mit Bewegungseinschränkungen ihrem Bedarf entsprechend unterstützt werden. Beurteilt wird auch, ob diese Unterstützung fachlich einwandfrei ist.

Ergebnis der externen Qualitätsprüfung:

■■■■

| Bewertung                                                                                                      | Anzahl |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| A) Keine Auffälligkeiten oder Defizite                                                                         | 4      |
| B) Auffälligkeiten, die keine Risiken oder negativen Folgen für die Bewohnerinnen und Bewohner erwarten lassen | 0      |
| C) Defizit mit Risiko negativer Folgen für die Bewohnerinnen und Bewohner                                      | 1      |
| D) Defizit mit eingetretenen negativen Folgen für die Bewohnerinnen und Bewohner                               | 0      |

Bewertung: Keine oder geringe Qualitätsdefizite

In die Prüfung einbezogen waren bei diesem Thema 5 Bewohner bzw. Bewohnerinnen.

Ergebnisse früherer Qualitätsprüfungen: 11. Oktober 2022

■■■■

23. Januar 2020

■■■■

# Qualitätsinformationen über die Pflegeeinrichtung

## "Haus am Leuchtturm" - Gerontopsychiatrischer Pflegebereich, Vollstationäre Pflegeeinrichtung

Datum der externen Qualitätsprüfung: 20. September 2023

Prüfungsart: Regelprüfung

■■■■ Keine oder geringe Qualitätsdefizite     
 ■■■□ Moderate Qualitätsdefizite     
 ■■□□ Erhebliche Qualitätsdefizite     
 ■□□□ Schwerwiegende Qualitätsdefizite     
 × Konnte nicht geprüft werden

### Ergebnisse der externen Qualitätsprüfung (Fortsetzung)

#### 1.2 Unterstützung beim Essen und Trinken

Pflegebedürftige Menschen sind oft nicht in der Lage, selbstständig zu essen oder zu trinken. Andere verspüren keinen Drang, regelmäßig zu essen oder zu trinken. Die pflegerische Unterstützung bei der Ernährung ist deshalb von großer Bedeutung für die Gesundheit von Pflegebedürftigen. In der Qualitätsprüfung wird beurteilt, ob pflegebedürftige Menschen beim Essen und Trinken angemessen unterstützt werden.

Ergebnis der externen Qualitätsprüfung:

■■■■

| Bewertung                                                                                                      | Anzahl |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| A) Keine Auffälligkeiten oder Defizite                                                                         | 3      |
| B) Auffälligkeiten, die keine Risiken oder negativen Folgen für die Bewohnerinnen und Bewohner erwarten lassen | 0      |
| C) Defizit mit Risiko negativer Folgen für die Bewohnerinnen und Bewohner                                      | 0      |
| D) Defizit mit eingetretenen negativen Folgen für die Bewohnerinnen und Bewohner                               | 0      |

Bewertung: Keine oder geringe Qualitätsdefizite

In die Prüfung einbezogen waren bei diesem Thema 3 Bewohner bzw. Bewohnerinnen.

Ergebnisse früherer Qualitätsprüfungen: 11. Oktober 2022  
23. Januar 2020

■■■■

■■■■

# Qualitätsinformationen über die Pflegeeinrichtung

## "Haus am Leuchtturm" - Gerontopsychiatrischer Pflegebereich, Vollstationäre Pflegeeinrichtung

Datum der externen Qualitätsprüfung: 20. September 2023

Prüfungsart: Regelprüfung

■■■■ Keine oder geringe Qualitätsdefizite     
 ■■■□ Moderate Qualitätsdefizite     
 ■■■□ Erhebliche Qualitätsdefizite     
 ■□□□ Schwerwiegende Qualitätsdefizite     
 × Konnte nicht geprüft werden

### Ergebnisse der externen Qualitätsprüfung (Fortsetzung)

#### 1.3 Unterstützung bei Kontinenzverlust, Kontinenzförderung

In der Qualitätsprüfung wird beurteilt, ob Bewohner bzw. Bewohnerinnen mit Bewegungseinschränkungen ihrem Bedarf entsprechend unterstützt werden. Der Verlust der Fähigkeit, die eigenen Ausscheidungen zu steuern, ist für viele Menschen mit Unwohlsein und Scham verbunden. Der Erhalt und die Förderung dieser Fähigkeit unter Beachtung des persönlichen Schamgefühls ist das Ziel einer fachgerechten Pflege. In der Qualitätsprüfung wird anhand einer Stichprobe beurteilt, ob pflegebedürftige Menschen mit Kontinenzverlust fachgerecht unterstützt und gefördert werden.

Ergebnis der externen Qualitätsprüfung:

■■■■

| Bewertung                                                                                                      | Anzahl |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| A) Keine Auffälligkeiten oder Defizite                                                                         | 5      |
| B) Auffälligkeiten, die keine Risiken oder negativen Folgen für die Bewohnerinnen und Bewohner erwarten lassen | 1      |
| C) Defizit mit Risiko negativer Folgen für die Bewohnerinnen und Bewohner                                      | 0      |
| D) Defizit mit eingetretenen negativen Folgen für die Bewohnerinnen und Bewohner                               | 0      |

Bewertung: Keine oder geringe Qualitätsdefizite

In die Prüfung einbezogen waren bei diesem Thema 6 Bewohner bzw. Bewohnerinnen.

Ergebnisse früherer Qualitätsprüfungen: 11. Oktober 2022  
23. Januar 2020

■■■■

■■■□

# Qualitätsinformationen über die Pflegeeinrichtung

## "Haus am Leuchtturm" - Gerontopsychiatrischer Pflegebereich, Vollstationäre Pflegeeinrichtung

Datum der externen Qualitätsprüfung: 20. September 2023

Prüfungsart: Regelprüfung

■■■■ Keine oder geringe Qualitätsdefizite     
 ■■■□ Moderate Qualitätsdefizite     
 ■■■□ Erhebliche Qualitätsdefizite     
 ■□□□ Schwerwiegende Qualitätsdefizite     
 × Konnte nicht geprüft werden

### Ergebnisse der externen Qualitätsprüfung (Fortsetzung)

#### 1.4 Unterstützung bei der Körperpflege

Ziel des pflegerischen Handelns ist es, den Bewohner bzw. die Bewohnerin bei der Körperpflege und dem Wunsch nach Sauberkeit und einem gepflegten Erscheinungsbild fachgerecht zu unterstützen. In der Qualitätsprüfung wird anhand einer Stichprobe beurteilt, ob pflegebedürftige Menschen dementsprechend unterstützt werden.

Ergebnis der externen Qualitätsprüfung:

■■■■

| Bewertung                                                                                                      | Anzahl |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| A) Keine Auffälligkeiten oder Defizite                                                                         | 6      |
| B) Auffälligkeiten, die keine Risiken oder negativen Folgen für die Bewohnerinnen und Bewohner erwarten lassen | 0      |
| C) Defizit mit Risiko negativer Folgen für die Bewohnerinnen und Bewohner                                      | 0      |
| D) Defizit mit eingetretenen negativen Folgen für die Bewohnerinnen und Bewohner                               | 0      |

Bewertung: Keine oder geringe Qualitätsdefizite

In die Prüfung einbezogen waren bei diesem Thema 6 Bewohner bzw. Bewohnerinnen.

Ergebnisse früherer Qualitätsprüfungen: 11. Oktober 2022  
23. Januar 2020

■■■■

■■■■

# Qualitätsinformationen über die Pflegeeinrichtung

## "Haus am Leuchtturm" - Gerontopsychiatrischer Pflegebereich, Vollstationäre Pflegeeinrichtung

Datum der externen Qualitätsprüfung: 20. September 2023

Prüfungsart: Regelprüfung

■■■■ Keine oder geringe Qualitätsdefizite     
 ■■■□ Moderate Qualitätsdefizite     
 ■■□□ Erhebliche Qualitätsdefizite     
 ■□□□ Schwerwiegende Qualitätsdefizite     
 × Konnte nicht geprüft werden

### Ergebnisse der externen Qualitätsprüfung (Fortsetzung)

#### Bereich 2: Unterstützung bei der Bewältigung von krankheits- und therapiebedingten Anforderungen und Belastungen

##### 2.1 Unterstützung bei der Medikamenteneinnahme

Die meisten Pflegebedürftigen sind auf eine Versorgung mit Medikamenten angewiesen. Die fachgerechte pflegerische Unterstützung der Bewohner bzw. Bewohnerinnen hierbei hat zum Ziel, dass die Einnahme von Medikamenten so erfolgt, wie es vom Arzt verordnet wurde. In der Qualitätsprüfung wird anhand einer Stichprobe beurteilt, ob pflegebedürftige Menschen bei der Einnahme von Medikamenten fachgerecht unterstützt werden.

Ergebnis der externen Qualitätsprüfung:

■■■■

| Bewertung                                                                                                      | Anzahl |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| A) Keine Auffälligkeiten oder Defizite                                                                         | 6      |
| B) Auffälligkeiten, die keine Risiken oder negativen Folgen für die Bewohnerinnen und Bewohner erwarten lassen | 0      |
| C) Defizit mit Risiko negativer Folgen für die Bewohnerinnen und Bewohner                                      | 0      |
| D) Defizit mit eingetretenen negativen Folgen für die Bewohnerinnen und Bewohner                               | 0      |

Bewertung: Keine oder geringe Qualitätsdefizite

In die Prüfung einbezogen waren bei diesem Thema 6 Bewohner bzw. Bewohnerinnen.

Ergebnisse früherer Qualitätsprüfungen: 11. Oktober 2022  
23. Januar 2020

■■■■

■■■■

# Qualitätsinformationen über die Pflegeeinrichtung

## "Haus am Leuchtturm" - Gerontopsychiatrischer Pflegebereich, Vollstationäre Pflegeeinrichtung

Datum der externen Qualitätsprüfung: 20. September 2023

Prüfungsart: Regelprüfung

■■■■ Keine oder geringe Qualitätsdefizite     
 ■■■□ Moderate Qualitätsdefizite     
 ■■□□ Erhebliche Qualitätsdefizite     
 ■□□□ Schwerwiegende Qualitätsdefizite     
 × Konnte nicht geprüft werden

### Ergebnisse der externen Qualitätsprüfung (Fortsetzung)

#### 2.2 Schmerzmanagement

Schmerzen haben eine hohe Bedeutung für die Lebensqualität und das Wohlbefinden von Pflegebedürftigen. Ziel eines fachgerechten Schmerzmanagements ist es, Schmerzen zu lindern und die Entstehung von Schmerzen zu vermeiden. In der Qualitätsprüfung wird anhand einer Stichprobe beurteilt, ob pflegebedürftige Menschen mit Schmerzen fachgerecht und entsprechend ihrer Bedürfnisse versorgt werden.

Ergebnis der externen Qualitätsprüfung:

■■■■

| Bewertung                                                                                                      | Anzahl |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| A) Keine Auffälligkeiten oder Defizite                                                                         | 2      |
| B) Auffälligkeiten, die keine Risiken oder negativen Folgen für die Bewohnerinnen und Bewohner erwarten lassen | 0      |
| C) Defizit mit Risiko negativer Folgen für die Bewohnerinnen und Bewohner                                      | 0      |
| D) Defizit mit eingetretenen negativen Folgen für die Bewohnerinnen und Bewohner                               | 0      |

Bewertung: Keine oder geringe Qualitätsdefizite

In die Prüfung einbezogen waren bei diesem Thema 2 Bewohner bzw. Bewohnerinnen.

Ergebnisse früherer Qualitätsprüfungen: 11. Oktober 2022  
23. Januar 2020

×

■■■■

# Qualitätsinformationen über die Pflegeeinrichtung

## "Haus am Leuchtturm" - Gerontopsychiatrischer Pflegebereich, Vollstationäre Pflegeeinrichtung

Datum der externen Qualitätsprüfung: 20. September 2023

Prüfungsart: Regelprüfung

|                                      |                            |                              |                                  |                             |
|--------------------------------------|----------------------------|------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| ■■■■■                                | ■■■■□                      | ■■■□□                        | ■□□□                             | ×                           |
| Keine oder geringe Qualitätsdefizite | Moderate Qualitätsdefizite | Erhebliche Qualitätsdefizite | Schwerwiegende Qualitätsdefizite | Konnte nicht geprüft werden |

### Ergebnisse der externen Qualitätsprüfung (Fortsetzung)

#### 2.3 Wundversorgung

Ziel der pflegerischen Wundversorgung ist es, die Heilung von Wunden zu fördern. In der Qualitätsprüfung wird anhand einer Stichprobe beurteilt, ob Wunden von pflegebedürftigen Menschen fachgerecht versorgt werden.

**Ergebnis der externen Qualitätsprüfung:** ×

Der Qualitätsaspekt konnte bei keinem Bewohner bzw. Bewohnerin der Stichprobe geprüft werden.

|                                         |                  |       |
|-----------------------------------------|------------------|-------|
| Ergebnisse früherer Qualitätsprüfungen: | 11. Oktober 2022 | ■■■■■ |
|                                         | 23. Januar 2020  | ■■■■■ |

# Qualitätsinformationen über die Pflegeeinrichtung

## "Haus am Leuchtturm" - Gerontopsychiatrischer Pflegebereich, Vollstationäre Pflegeeinrichtung

Datum der externen Qualitätsprüfung: 20. September 2023

Prüfungsart: Regelprüfung

|                                         |                               |                                 |                                     |                                |
|-----------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|
| ■■■■■                                   | ■■■■□                         | ■■■□□                           | ■□□□                                | ×                              |
| Keine oder geringe<br>Qualitätsdefizite | Moderate<br>Qualitätsdefizite | Erhebliche<br>Qualitätsdefizite | Schwerwiegende<br>Qualitätsdefizite | Konnte nicht<br>geprüft werden |

### Ergebnisse der externen Qualitätsprüfung (Fortsetzung)

#### 2.4 Unterstützung bei besonderem medizinisch-pflegerischem Bedarf

Viele pflegebedürftige Menschen leiden unter teils schweren oder schwer behandelbaren Erkrankungen, die besondere Anforderungen an die medizinische und pflegerische Versorgung stellen. Ziel des pflegerischen Handelns ist es, pflegebedürftige Menschen mit solchen besonderen medizinisch-pflegerischen Bedarfslagen fachgerecht zu versorgen, um gesundheitliche Risiken zu vermeiden.

**Ergebnis der externen Qualitätsprüfung:** ×

Der Qualitätsaspekt konnte bei keinem Bewohner bzw. Bewohnerin der Stichprobe geprüft werden.

|                                         |                  |   |
|-----------------------------------------|------------------|---|
| Ergebnisse früherer Qualitätsprüfungen: | 11. Oktober 2022 | × |
|                                         | 23. Januar 2020  | × |

# Qualitätsinformationen über die Pflegeeinrichtung

## "Haus am Leuchtturm" - Gerontopsychiatrischer Pflegebereich, Vollstationäre Pflegeeinrichtung

Datum der externen Qualitätsprüfung: 20. September 2023

Prüfungsart: Regelprüfung

■■■■ Keine oder geringe Qualitätsdefizite     
 ■■■□ Moderate Qualitätsdefizite     
 ■■□□ Erhebliche Qualitätsdefizite     
 ■□□□ Schwerwiegende Qualitätsdefizite     
 × Konnte nicht geprüft werden

### Ergebnisse der externen Qualitätsprüfung (Fortsetzung)

#### Bereich 3: Unterstützung bei der Gestaltung des Alltagslebens und der sozialen Kontakte

##### 3.1 Unterstützung bei Beeinträchtigung der Sinneswahrnehmung (z.B. Sehen, Hören)

Sehen und Hören haben große Bedeutung für die Sicherheit und Orientierung im Alltag sowie für das soziale Leben. In der Qualitätsprüfung wird anhand einer Stichprobe beurteilt, ob pflegebedürftige Menschen mit beeinträchtigtem Seh- oder Hörvermögen fachgerecht durch die Einrichtung unterstützt werden.

Ergebnis der externen Qualitätsprüfung:

■■■■

| Bewertung                                                                                                      | Anzahl |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| A) Keine Auffälligkeiten oder Defizite                                                                         | 2      |
| B) Auffälligkeiten, die keine Risiken oder negativen Folgen für die Bewohnerinnen und Bewohner erwarten lassen | 0      |
| C) Defizit mit Risiko negativer Folgen für die Bewohnerinnen und Bewohner                                      | 0      |
| D) Defizit mit eingetretenen negativen Folgen für die Bewohnerinnen und Bewohner                               | 0      |

Bewertung: Keine oder geringe Qualitätsdefizite

In die Prüfung einbezogen waren bei diesem Thema 2 Bewohner bzw. Bewohnerinnen.

Ergebnisse früherer Qualitätsprüfungen: 11. Oktober 2022  
23. Januar 2020

■■■■□

■■■■

# Qualitätsinformationen über die Pflegeeinrichtung

## "Haus am Leuchtturm" - Gerontopsychiatrischer Pflegebereich, Vollstationäre Pflegeeinrichtung

Datum der externen Qualitätsprüfung: 20. September 2023

Prüfungsart: Regelprüfung

■■■■ Keine oder geringe Qualitätsdefizite     
 ■■■□ Moderate Qualitätsdefizite     
 ■■□□ Erhebliche Qualitätsdefizite     
 ■□□□ Schwerwiegende Qualitätsdefizite     
 × Konnte nicht geprüft werden

### Ergebnisse der externen Qualitätsprüfung (Fortsetzung)

#### 3.2 Unterstützung bei der Strukturierung des Tages, Beschäftigung und Kommunikation

Ein bedürfnisgerechter Tagesablauf ist die Basis von Wohlbefinden. Ziel des pflegerischen Handelns ist es, für jeden pflegebedürftigen Menschen eine individuelle Tagesgestaltung mit sinnvollen Beschäftigungen zu ermöglichen, die seinen Gewohnheiten und Wünschen entspricht. Auch die Teilnahme an Gesprächen, das Zuhören und der Austausch mit anderen gehört dazu. In der Qualitätsprüfung wird anhand einer Stichprobe beurteilt, ob und wie eine Einrichtung den Wünschen nachkommt und den Bewohner bzw. die Bewohnerin darin unterstützt.

Ergebnis der externen Qualitätsprüfung:

■■■■

| Bewertung                                                                                                      | Anzahl |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| A) Keine Auffälligkeiten oder Defizite                                                                         | 6      |
| B) Auffälligkeiten, die keine Risiken oder negativen Folgen für die Bewohnerinnen und Bewohner erwarten lassen | 0      |
| C) Defizit mit Risiko negativer Folgen für die Bewohnerinnen und Bewohner                                      | 0      |
| D) Defizit mit eingetretenen negativen Folgen für die Bewohnerinnen und Bewohner                               | 0      |

Bewertung: Keine oder geringe Qualitätsdefizite

In die Prüfung einbezogen waren bei diesem Thema 6 Bewohner bzw. Bewohnerinnen.

Ergebnisse früherer Qualitätsprüfungen: 11. Oktober 2022  
23. Januar 2020

■■■■

■■■■

# Qualitätsinformationen über die Pflegeeinrichtung

## "Haus am Leuchtturm" - Gerontopsychiatrischer Pflegebereich, Vollstationäre Pflegeeinrichtung

Datum der externen Qualitätsprüfung: 20. September 2023

Prüfungsart: Regelprüfung

■■■■ Keine oder geringe Qualitätsdefizite     
 ■■■□ Moderate Qualitätsdefizite     
 ■■□□ Erhebliche Qualitätsdefizite     
 ■□□□ Schwerwiegende Qualitätsdefizite     
 × Konnte nicht geprüft werden

### Ergebnisse der externen Qualitätsprüfung (Fortsetzung)

#### 3.3 Nächtliche Versorgung

Pflegebedürftige Menschen müssen aufgrund ihres Gesundheitszustandes oder besonderer Gewohnheiten nicht selten auch nachts versorgt werden. Eine fachgerechte Pflege stellt eine bedarfsgerechte Versorgung auch zu Nachtzeiten sicher, um gesundheitlichen Risiken vorzubeugen und dem pflegebedürftigen Menschen eine erholsame Nachtruhe zu ermöglichen. In der Qualitätsprüfung wird anhand einer Stichprobe beurteilt, ob die Einrichtung den nächtlichen Versorgungsbedarf seiner Bewohner und Bewohnerinnen für die nächtliche Versorgung kennt und erfüllt.

Ergebnis der externen Qualitätsprüfung:

■■■■

| Bewertung                                                                                                      | Anzahl |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| A) Keine Auffälligkeiten oder Defizite                                                                         | 5      |
| B) Auffälligkeiten, die keine Risiken oder negativen Folgen für die Bewohnerinnen und Bewohner erwarten lassen | 0      |
| C) Defizit mit Risiko negativer Folgen für die Bewohnerinnen und Bewohner                                      | 1      |
| D) Defizit mit eingetretenen negativen Folgen für die Bewohnerinnen und Bewohner                               | 0      |

Bewertung: Keine oder geringe Qualitätsdefizite

In die Prüfung einbezogen waren bei diesem Thema 6 Bewohner bzw. Bewohnerinnen.

Ergebnisse früherer Qualitätsprüfungen: 11. Oktober 2022  
23. Januar 2020

■■■■

■■■■

# Qualitätsinformationen über die Pflegeeinrichtung

## "Haus am Leuchtturm" - Gerontopsychiatrischer Pflegebereich, Vollstationäre Pflegeeinrichtung

Datum der externen Qualitätsprüfung: 20. September 2023

Prüfungsart: Regelprüfung

■■■■ Keine oder geringe Qualitätsdefizite     
 ■■■□ Moderate Qualitätsdefizite     
 ■■□□ Erhebliche Qualitätsdefizite     
 ■□□□ Schwerwiegende Qualitätsdefizite     
 × Konnte nicht geprüft werden

### Ergebnisse der externen Qualitätsprüfung (Fortsetzung)

#### Bereich 4: Unterstützung in besonderen Bedarfs- und Versorgungssituationen

##### 4.1 Unterstützung der Eingewöhnungsphase nach dem Einzug

Der Wechsel von pflegebedürftigen Menschen aus dem häuslichen Umfeld in eine Pflegeeinrichtung ist mit vielen Veränderungen und Verlusterfahrungen verbunden. Daher benötigen pflegebedürftige Menschen gerade in der ersten Zeit eine möglichst intensive Unterstützung bei der Eingewöhnung. In der Qualitätsprüfung wird anhand einer Stichprobe beurteilt, ob pflegebedürftige Menschen beim Einzug und bei der Eingewöhnung ausreichend unterstützt werden und ob in dieser Zeit gesundheitliche Risiken rechtzeitig erkannt werden.

Ergebnis der externen Qualitätsprüfung:

■■■■

| Bewertung                                                                                                      | Anzahl |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| A) Keine Auffälligkeiten oder Defizite                                                                         | 1      |
| B) Auffälligkeiten, die keine Risiken oder negativen Folgen für die Bewohnerinnen und Bewohner erwarten lassen | 2      |
| C) Defizit mit Risiko negativer Folgen für die Bewohnerinnen und Bewohner                                      | 1      |
| D) Defizit mit eingetretenen negativen Folgen für die Bewohnerinnen und Bewohner                               | 0      |

Bewertung: Keine oder geringe Qualitätsdefizite

In die Prüfung einbezogen waren bei diesem Thema 4 Bewohner bzw. Bewohnerinnen.

Ergebnisse früherer Qualitätsprüfungen: 11. Oktober 2022

■■■■

23. Januar 2020

■■■■

# Qualitätsinformationen über die Pflegeeinrichtung

## "Haus am Leuchtturm" - Gerontopsychiatrischer Pflegebereich, Vollstationäre Pflegeeinrichtung

Datum der externen Qualitätsprüfung: 20. September 2023

Prüfungsart: Regelprüfung

|                                         |                               |                                 |                                     |                                |
|-----------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|
| ■■■■■                                   | ■■■■□                         | ■■■□□                           | ■□□□                                | ×                              |
| Keine oder geringe<br>Qualitätsdefizite | Moderate<br>Qualitätsdefizite | Erhebliche<br>Qualitätsdefizite | Schwerwiegende<br>Qualitätsdefizite | Konnte nicht<br>geprüft werden |

### Ergebnisse der externen Qualitätsprüfung (Fortsetzung)

#### 4.2 Überleitung bei Krankenhausaufenthalt

Krankenhausaufenthalte kommen bei vielen Bewohnern bzw. Bewohnerinnen vor. Eine fachgerechte Pflege kann Vorkehrungen treffen, dass diese Situation so erträglich wie möglich gestaltet wird, indem die Überleitung fachgerecht vorbereitet wird. In der Qualitätsprüfung wird anhand einer Stichprobe beurteilt, ob die Überleitung in ein Krankenhaus und auch bei Rückkehr des Bewohners bzw. der Bewohnerin in die Pflegeeinrichtung eine fachgerechte Versorgung erfolgt.

#### Ergebnis der externen Qualitätsprüfung:

×

Der Qualitätsaspekt konnte bei keinem Bewohner bzw. Bewohnerin der Stichprobe geprüft werden.

Ergebnisse früherer Qualitätsprüfungen: 11. Oktober 2022

■■■■■

23. Januar 2020

■■■■■

# Qualitätsinformationen über die Pflegeeinrichtung

## "Haus am Leuchtturm" - Gerontopsychiatrischer Pflegebereich, Vollstationäre Pflegeeinrichtung

Datum der externen Qualitätsprüfung: 20. September 2023

Prüfungsart: Regelprüfung

■■■■ Keine oder geringe Qualitätsdefizite     
 ■■■□ Moderate Qualitätsdefizite     
 ■■□□ Erhebliche Qualitätsdefizite     
 ■□□□ Schwerwiegende Qualitätsdefizite     
 × Konnte nicht geprüft werden

### Ergebnisse der externen Qualitätsprüfung (Fortsetzung)

#### 4.3 Unterstützung von Bewohnern bzw. Bewohnerinnen mit herausforderndem Verhalten

Herausforderndes Verhalten von pflegebedürftigen Menschen, z. B. aggressives oder abwehrendes Verhalten bei pflegerischen Maßnahmen, kann nicht nur für die Einrichtung und deren Bewohnerinnen und Bewohnern bzw. Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern belastend sein, sondern auch für die pflegebedürftige Person selbst. Ziel der Unterstützung von pflegebedürftigen Personen mit herausforderndem Verhalten ist es, das Verhalten zu begrenzen, gezielt das Wohlbefinden zu fördern und den pflegebedürftigen Menschen in die Einrichtung zu integrieren. In der Qualitätsprüfung wird anhand einer Stichprobe beurteilt, ob die Einrichtung pflegebedürftige Menschen mit herausforderndem Verhalten fachgerecht unterstützt und ihr Wohlbefinden fördert.

Ergebnis der externen Qualitätsprüfung:

■■■■

| Bewertung                                                                                                      | Anzahl |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| A) Keine Auffälligkeiten oder Defizite                                                                         | 1      |
| B) Auffälligkeiten, die keine Risiken oder negativen Folgen für die Bewohnerinnen und Bewohner erwarten lassen | 2      |
| C) Defizit mit Risiko negativer Folgen für die Bewohnerinnen und Bewohner                                      | 0      |
| D) Defizit mit eingetretenen negativen Folgen für die Bewohnerinnen und Bewohner                               | 0      |

Bewertung: Keine oder geringe Qualitätsdefizite

In die Prüfung einbezogen waren bei diesem Thema 3 Bewohner bzw. Bewohnerinnen.

Ergebnisse früherer Qualitätsprüfungen: 11. Oktober 2022

■■■■

23. Januar 2020

■■■■

# Qualitätsinformationen über die Pflegeeinrichtung

## "Haus am Leuchtturm" - Gerontopsychiatrischer Pflegebereich, Vollstationäre Pflegeeinrichtung

Datum der externen Qualitätsprüfung: 20. September 2023

Prüfungsart: Regelprüfung

■■■■ Keine oder geringe Qualitätsdefizite     
 ■■■□ Moderate Qualitätsdefizite     
 ■■■□ Erhebliche Qualitätsdefizite     
 ■□□□ Schwerwiegende Qualitätsdefizite     
 × Konnte nicht geprüft werden

### Ergebnisse der externen Qualitätsprüfung (Fortsetzung)

#### 4.4 Anwendung freiheitsentziehender Maßnahmen

Der Freiheitsentzug ist ein sehr schwerwiegender, aber nicht immer gänzlich zu vermeidender Eingriff in ein menschliches Grundrecht. Freiheitsentziehende Maßnahmen, wie zum Beispiel das Anbringen von Gurten, sind deshalb auf das unvermeidbare und geringste Maß zu beschränken, um die Würde und die Rechte der pflegebedürftigen Menschen zu schützen. In der Qualitätsprüfung wird anhand einer Stichprobe beurteilt, ob die Einrichtung formal korrekt handelt und ob bei freiheitsentziehenden Maßnahmen fachliche Grundsätze eingehalten werden.

Ergebnis der externen Qualitätsprüfung:

■■■■

| Bewertung                                                                                                      | Anzahl |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| A) Keine Auffälligkeiten oder Defizite                                                                         | 6      |
| B) Auffälligkeiten, die keine Risiken oder negativen Folgen für die Bewohnerinnen und Bewohner erwarten lassen | 0      |
| C) Defizit mit Risiko negativer Folgen für die Bewohnerinnen und Bewohner                                      | 0      |
| D) Defizit mit eingetretenen negativen Folgen für die Bewohnerinnen und Bewohner                               | 0      |

Bewertung: Keine oder geringe Qualitätsdefizite

In die Prüfung einbezogen waren bei diesem Thema 6 Bewohner bzw. Bewohnerinnen.

Ergebnisse früherer Qualitätsprüfungen: 11. Oktober 2022  
23. Januar 2020

■■■■

■■■■

# Qualitätsinformationen über die Pflegeeinrichtung

## "Haus am Leuchtturm" - Gerontopsychiatrischer Pflegebereich, Vollstationäre Pflegeeinrichtung

Datum der externen Qualitätsprüfung: 20. September 2023

Prüfungsart: Regelprüfung

|                                      |                            |                              |                                  |                             |
|--------------------------------------|----------------------------|------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| ■■■■■                                | ■■■■□                      | ■■■□□                        | ■□□□                             | ×                           |
| Keine oder geringe Qualitätsdefizite | Moderate Qualitätsdefizite | Erhebliche Qualitätsdefizite | Schwerwiegende Qualitätsdefizite | Konnte nicht geprüft werden |

### Ergebnisse der externen Qualitätsprüfung (Fortsetzung)

#### Bereich 5: Begleitung sterbender Heimbewohnerinnen und Heimbewohner und ihren Angehörigen

|                                                                                                                                                                                                                            |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 5.1 Liegt ein schriftliches Konzept für die Begleitung sterbender Bewohner bzw. Bewohnerinnen und ihrer Angehörigen vor?                                                                                                   | JA |
| 5.2 Gibt es Regelungen für die Zusammenarbeit mit externen Einrichtungen (z.B. Palliativdienste, Hospizinitiativen) und namentlich bekannte Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter als Ansprechpartner für solche Einrichtungen? | JA |
| 5.3 Ist konzeptionell geregelt, dass die Wünsche der versorgten Person und der Angehörigen für den Fall einer gesundheitlichen Krise und des Versterbens erfasst werden?                                                   | JA |
| 5.4 Sind Patientenverfügungen oder Vorsorgevollmachten den Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern bekannt und jederzeit verfügbar?                                                                                              | JA |
| 5.5 Ist konzeptionell geregelt, dass im Sterbefall eine direkte Information der Angehörigen entsprechend den von ihnen hinterlegten Wünschen erfolgt?                                                                      | JA |