



## Vollzug des Bayerischen Pflege- und Wohnqualitätsgesetzes (PfleWoqG) Ergebnisprotokoll gemäß Art. 17a PfleWoqG Kurzfassung des Trägers

|                                                                |                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Geprüfte Einrichtung bzw. Wohnform<br>(Name, Straße, PLZ, Ort) | Dr. Loew Soziale Dienstleistungen GmbH & Co.KG -<br>Intapsy<br>Wohnpflegeheim Maxhütte<br>Schwandorfer Str. 3 / 3a<br>93142 Maxhütte-Haidhof |
| Datum der Prüfung<br>geprüft durch                             | 24.06.2025<br>Landratsamt Schwandorf / FQA                                                                                                   |
| Regelprüfung                                                   | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                          |
| Anlassbezogene Prüfung                                         | <input type="checkbox"/>                                                                                                                     |

### Strukturdaten und allgemeine Informationen

Träger: Dr. Loew Soziale Dienstleistungen GmbH & Co. KG -  
Intapsy  
Gewerbering Süd 12  
92533 Wernberg-Köblitz

Zielgruppe Pflegebedürftige Menschen mit geistiger Behinderung  
Menschen mit schweren erworbenen Hirnschädigungen der Phase F  
Pflegebedürftige an Multipler Sklerose (MS) erkrankter Menschen  
Erwachsene Männer und Frauen im erwerbsfähigen Alter mit  
neurologischen Erkrankungen und Pflegebedürftigkeit  
Behinderte Menschen mit Mehrfachbehinderungen und/oder  
Verhaltensauffälligkeiten

### Angebotene Wohnformen:

|                              |                                     |                          |                          |
|------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Besondere Wohnform der EGH   | <input checked="" type="checkbox"/> | Betreute Wohngruppe      | <input type="checkbox"/> |
| Langzeitpflege               | <input checked="" type="checkbox"/> | Beschützender Bereich    | <input type="checkbox"/> |
| Kurzzeitpflege (eingestreut) | <input checked="" type="checkbox"/> | Eingestrente Tagespflege | <input type="checkbox"/> |
| Hospiz                       | <input type="checkbox"/>            |                          |                          |

### Ambulant betreute Wohngemeinschaft:

|                               |                          |
|-------------------------------|--------------------------|
| selbstgesteuert               | <input type="checkbox"/> |
| trägergesteuert               | <input type="checkbox"/> |
| außerklinische Intensivpflege | <input type="checkbox"/> |

|                         |                                                                                      |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| angebotene Plätze:      | 40 (Überbelegung mit 4 Plätzen aufgrund der Auflösung einer Einrichtung des Trägers) |
| davon beschützte Plätze | keine                                                                                |
| Belegte Plätze:         | 44                                                                                   |

### Feststellungen in den geprüften Qualitätsbereichen

#### 1. Qualitätsbereich: Pflege und Dokumentation

|         |                                     |                     |                          |
|---------|-------------------------------------|---------------------|--------------------------|
| Geprüft | <input checked="" type="checkbox"/> | Kein Prüfgegenstand | <input type="checkbox"/> |
|---------|-------------------------------------|---------------------|--------------------------|

#### 2. Qualitätsbereich: Hauswirtschaftliche Versorgung und Verpflegung

|         |                                     |                     |                          |
|---------|-------------------------------------|---------------------|--------------------------|
| Geprüft | <input checked="" type="checkbox"/> | Kein Prüfgegenstand | <input type="checkbox"/> |
|---------|-------------------------------------|---------------------|--------------------------|

#### 3. Qualitätsbereich: Freiheitseinschränkende und freiheitsentziehende Maßnahmen

|         |                                     |                     |                          |
|---------|-------------------------------------|---------------------|--------------------------|
| Geprüft | <input checked="" type="checkbox"/> | Kein Prüfgegenstand | <input type="checkbox"/> |
|---------|-------------------------------------|---------------------|--------------------------|

#### 4. Qualitätsbereich: Wohnqualität

|         |                                     |                     |                          |
|---------|-------------------------------------|---------------------|--------------------------|
| Geprüft | <input checked="" type="checkbox"/> | Kein Prüfgegenstand | <input type="checkbox"/> |
|---------|-------------------------------------|---------------------|--------------------------|

#### 5. Qualitätsbereich: Qualitäts- und Beschwerdemanagement

|         |                                     |                     |                          |
|---------|-------------------------------------|---------------------|--------------------------|
| Geprüft | <input checked="" type="checkbox"/> | Kein Prüfgegenstand | <input type="checkbox"/> |
|---------|-------------------------------------|---------------------|--------------------------|

#### 6. Qualitätsbereich: Umgang mit Arzneimitteln

|         |                                     |                     |                          |
|---------|-------------------------------------|---------------------|--------------------------|
| Geprüft | <input checked="" type="checkbox"/> | Kein Prüfgegenstand | <input type="checkbox"/> |
|---------|-------------------------------------|---------------------|--------------------------|

#### 7. Qualitätsbereich: Hygiene und Infektionsprävention

|         |                                     |                     |                          |
|---------|-------------------------------------|---------------------|--------------------------|
| Geprüft | <input checked="" type="checkbox"/> | Kein Prüfgegenstand | <input type="checkbox"/> |
|---------|-------------------------------------|---------------------|--------------------------|

#### 8. Qualitätsbereich: Personal und personelle Mindestanforderungen

|         |                                     |                     |                          |
|---------|-------------------------------------|---------------------|--------------------------|
| Geprüft | <input checked="" type="checkbox"/> | Kein Prüfgegenstand | <input type="checkbox"/> |
|---------|-------------------------------------|---------------------|--------------------------|

#### 9. Qualitätsbereich: Mitwirkung und Mitbestimmung

|         |                                     |                     |                          |
|---------|-------------------------------------|---------------------|--------------------------|
| Geprüft | <input checked="" type="checkbox"/> | Kein Prüfgegenstand | <input type="checkbox"/> |
|---------|-------------------------------------|---------------------|--------------------------|

#### 10. Qualitätsbereich: Bauliche Mindestanforderungen

|         |                                     |                     |                          |
|---------|-------------------------------------|---------------------|--------------------------|
| Geprüft | <input checked="" type="checkbox"/> | Kein Prüfgegenstand | <input type="checkbox"/> |
|---------|-------------------------------------|---------------------|--------------------------|

#### 11. Qualitätsbereich: Soziale Betreuung in Pflegeeinrichtungen

|         |                          |                     |                                     |
|---------|--------------------------|---------------------|-------------------------------------|
| Geprüft | <input type="checkbox"/> | Kein Prüfgegenstand | <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------|--------------------------|---------------------|-------------------------------------|

#### 12. Qualitätsbereich: Eingliederung und Teilhabe von Menschen mit Behinderung

|         |                                     |                     |                          |
|---------|-------------------------------------|---------------------|--------------------------|
| Geprüft | <input checked="" type="checkbox"/> | Kein Prüfgegenstand | <input type="checkbox"/> |
|---------|-------------------------------------|---------------------|--------------------------|

#### 13. Qualitätsbereich: Bedarfsplanungen für Menschen mit Behinderung und Dokumentation

|         |                                     |                     |                          |
|---------|-------------------------------------|---------------------|--------------------------|
| Geprüft | <input checked="" type="checkbox"/> | Kein Prüfgegenstand | <input type="checkbox"/> |
|---------|-------------------------------------|---------------------|--------------------------|

Stand am: 09.10.2025

verantwortlich: Einrichtungsleitung

Einsichtsrecht nach Art. 17b Abs. 4

Personen, die ein berechtigtes Interesse glaubhaft machen, hat der Träger in den Räumlichkeiten der stationären Einrichtung oder besonderen Wohnform der Eingliederungshilfe auf Verlangen Einsicht in die Ergebnisprotokolle zu gewähren. In der Regel liegt ein berechtigtes Interesse vor, wenn Personen in der stationären Einrichtung oder besonderen Wohnform der Eingliederungshilfe leben, Personen für sich selbst oder einen Angehörigen einen Pflege- oder Betreuungsplatz suchen oder Personen in einer stationären Einrichtung oder besonderen Wohnform der Eingliederungshilfe tätig sind oder werden möchten.

