

**Ausschuss für Angelegenheiten der psychiatrischen Krankenversorgung
und des Maßregelvollzugs des Landes Sachsen-Anhalt**

Kurzinformationen für Einrichtungsbesuche der Besuchskommissionen

1. Angaben zur Einrichtung

1.1 Name der Einrichtung	
1.2 Anschrift der Einrichtung	
1.3 Telefon	1.4 E-Mail
1.5 Träger	
1.6 Anschrift des Trägers	
1.7 Telefon	1.8 E-Mail
1.9 Landkreis/kreisfreie Stadt	
1.10 Besuch am	1.11 Vorangegangener Besuch am

2. Teilnahme

2.1 Besuchskommission/Ausschuss (wird von der Besuchskommission/dem Ausschuss ausgefüllt)
2.2 Einrichtung/Träger (Name, Funktion)
2.3 Landkreis/Kommune/Psychiatriekoordination/PSAG

3. Kurzinformationen der Einrichtung

Bitte beantworten Sie die Punkte zu 3.1 - 3.9, soweit Sie für Ihre Einrichtung zutreffen, und bestätigen Sie Ihre Ausführungen mit Datum und Unterschrift.

Ihre Angaben sollen als Kurzinformation dienen, nicht mehr als dieses Formular umfassen und **spätestens zwei Wochen vor dem Besuch per E-Mail** an die Geschäftsstelle gesendet werden:
psychiatriausschuss@lwa.sachsen-anhalt.de

Hinweis: Die Kurzinformationen werden Bestandteil des Besuchsberichts, als Anlage.

3.1 Art und Größe der Einrichtung, Versorgungsauftrag, räumliche Struktur

Art der Einrichtung, Versorgungsauftrag

Konkretes Leistungsangebot mit Anzahl der Plätze/Betten/Leistungsberechtigten

zeitliche Planung der Umsetzung WTG-MindBauVO (z. B. 80 % EZ, Sanitärausstattung, Maßnahmen zur Deinstitutionalisierung)

Räumliche Struktur

Wohnräume, Therapie-/Gemeinschafts- und Freizeiträume, Dienst-/Beratungsräume; ggf. Gliederung in Stationen/Arbeitsbereiche/
Funktionsbereiche/Wohn- und Pflegebereiche/Außenbereiche

Einzugsgebiet, Gemeindenähe

3.2 Konzeption/Leistungsbeschreibung (mit Datum) - in Stichworten darstellen

Worauf basieren z. B. Behandlungs-/Betreuungskonzepte, Hilfe-, Therapiepläne? Gibt es Spezialisierungen?
Wie wird die Qualität gesichert?

Gibt es Gewaltschutzkonzepte, Konzepte zum Schutz interner Hinweisgeber? Mitbestimmung (Patientenfürsprecher, Bewohnerbeirat, Angehörigenarbeit, Suchtbegleitung, EX-IN), Suchtberatungsstellen: digitale Beratungsangebote? Soziale Teilhabe, Bildungsangebote (Basisbildung, Beschulungs-/Berufsausbildungsmöglichkeiten), Weiterbetreuung/weiterführende Angebote.

Patienten/Klienten/Leistungsberechtigte (anonymisiert angeben)

Zusammensetzung z. B. nach Geschlecht, Alter, Herkunft aus welchen Regionen, Diagnosen, Art der Behinderung/Beeinträchtigung, Belegung/Inanspruchnahme und Auslastung, Fallzahl, Verweildauer, Warteliste

Rechtsstellung und Rechtsschutz der Patienten/Klienten/Leistungsberechtigten

Anzahl der Unterbringungen nach PsychKG LSA, nach BGB, nach StGB, nach StPO; Häufigkeit geschlossener Unterbringungen, Isolierungen, Fixierungen, unterbringungsähnlicher Maßnahmen und Art der Dokumentation

3.3 Personalbedarf gem. gesetzlicher Vorschriften und Personalausstattung

Soll-Ist-Vergleich nach Anzahl, Vollzeitäquivalenten und Fachkraftquoten, Qualifikationen, Fort- und Weiterbildungen, Supervision, Tarifstruktur

3.4 Kooperationen mit anderen Einrichtungen und Diensten, Vernetzung

Zuweisung, Mitbetreuung, Konsile, allgemein- und fachärztliche Versorgung, Vernetzung, insbesondere mit der regionalen Psychiatriekoordination, gemeindepsychiatrischen Verbänden, mit Patientenfürsprecherinnen, Bildungseinrichtungen

3.5 Finanzierung

Kostenträger, Pflege-/Vergütungssätze, Fördermittel, Eigenmittel

3.6 Probleme, Hinweise, Anregungen

aus der Sicht der Einrichtung und aus der Sicht des Trägers

Zusätzliche Ergänzungen

Ort, Datum

Unterschrift