

Oberhessisches Diakoniezentrum

Seniorenzentrum Hungen



Qualitätsinformationen über die Pflegeeinrichtung

Datum der externen Qualitätsprüfung: 17.07.2024 Prüfungsart: Regelprüfung

ERGEBNISSE DER EXTERNEN QUALITÄTSPRÜFUNG - ÜBERSICHT

BEWERTUNG - QUALITÄTSDEFIZITE:

| | | | | × |
|--------------------|----------|------------|----------------|-----------------------------|
| keine oder geringe | moderate | erhebliche | schwerwiegende | konnte nicht geprüft werden |

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 | × |

BEREICH 3: UNTERSTÜTZUNG BEI DER GESTALTUNG DES ALLTAGSLEBENS UND DER SOZIALEN KONTAKTE

| 3.1 Unterstützung bei Beeinträchtigung der Sinneswahrnehmung (z.B. Sehen, Hören) | | |
|---|--|--|
| 3.2 Unterstützung bei der Strukturierung des Tages, Beschäftigung und 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 Verhalten | |
| 4.4 Anwendung freiheitsentziehender Maßnahmen | × |

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? | | |
|---|----|--|
| 5.2 Gibt es Regelungen für die Zusammenarbeit mit externen Einrichtungen (z.B. Palliativdienste, Hospizinitativen) und namentlich bekannte Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter als Ansprechpartner für solche Einrichtungen? | | |
| 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? | | |
| 5.4 Sind Patentenverfügungen 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 | |

Den vollständigen MDK-Transparenzbericht finden Sie zum Download auf unserer Internetseite www.oberhess-diakonie.de/seniorenzentrum-hungen.html