

Anzeige nach § 17 Wohnformen- und Teilhabegesetz M-V (WoTG M-V) bei der Heimaufsicht

Ambulant betreute Wohnform in Anbieterverantwortung

1. Angaben zum Anbieter

Name des Trägers:

Rechtsform:

Vertretungsberechtigte Person:

Anschrift des Geschäftssitzes:

Telefon / E-Mail*:

* Freiwillige Angabe, dient der schnellen Kommunikation und kann jederzeit widersprochen werden.

2. Angaben zur Wohn- und Betreuungsform und anderen Angeboten

Bezeichnung der Wohnform:

Anschrift der Wohngemeinschaft:

Geplanter Betriebsbeginn:

In Betrieb seit:

Einordnung nach § 3 WoTG M-V (Wohnform):

- Pflegewohngemeinschaft - § 3 Abs 6 WoTG M-V
- Intensivpflege-Wohngemeinschaft - § 3 Abs. 6 Satz 3 WoTG M-V
- Wohnform mit Assistenzleistungen (SGB IX) - § 3 Abs. 7 WoTG M-V
- Alternatives Wohnen - § 3 Abs. 8 WoTG M-V
- Servicewohnen - § 3 Abs. 9 WoTG M-V
-

Anzahl Plätze:

3. Angaben zur Leitung / verantwortlichen Pflegefachkraft (§ 17 Abs. 1 Satz 4 WoTG M-V)

Name der Leitung
(sofern gesetzlich erforderlich):

Berufliche Ausbildung / Qualifikation:

Name der verantwortlichen Pflegefachkraft:
(bei entsprechender Rechtsgrundlage)

--

Berufliche Ausbildung / Qualifikation:

--

- Die Leitung bzw. verantwortliche Pflegefachkraft steht noch nicht fest.
- Die Angaben werden spätestens bis zur Inbetriebnahme nachgereicht (gem. § 17 Abs. 1 Satz 4 WoTG M-V).

4. Darstellung der Anbieterverantwortung

Bitte erläutern Sie die strukturelle, rechtliche oder wirtschaftliche Verknüpfung zwischen Wohnraumüberlassung und Pflege- / Betreuungsleistungen:

--

5. Rechtskreisbezogene Angaben

SGB XI (Pflegeversicherung):

- Versorgungsvertrag nach § 72 SGB XI liegt vor
- Versorgungsvertrag wird angestrebt
- Vergütungsvereinbarungen nach § 84 SGB XI

SGB IX (Eingliederungshilfe):

- Leistungs- und Vergütungsvereinbarung nach § 125 SGB IX liegt vor
- Vereinbarung wird angestrebt

SGB V (Krankenversicherung - Intensivpflege):

- Vertrag nach § 132l SGB V liegt vor
- Vertrag wird angestrebt

SGB XII (Sozialhilfe):

- Abstimmung mit zuständigem Sozialhilfeträger erfolgt

6. Einzuzureichende Unterlagen

- Konzeption der Leistungserbringung
- Grundrisspläne
- Pflege- / Betreuungskonzept
- Brandschutzkonzept
- Personalkonzept / Stellenplan
- Pflege- /Betreuungsvertrag
- Qualifikationsnachweise
- baurechtliche Genehmigung nach der Landesbauordnung Mecklenburg-Vorpommern (z. B. Nutzungsänderung / Sonderbau)
- Gewaltschutzkonzept

7. Erklärung

Hiermit zeigen wir gemäß § 17 WoTG M-V den Betrieb der oben genannten ambulant betreuten Wohnform an.

Wir bestätigen die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel