



Landesamt für Gesundheit und Soziales
Heimaufsicht - II B - Wohngemeinschaften
Postfach 310929
10639 Berlin

Absender:

oder per E-Mail: wohngemeinschaft@lageso.berlin.de

Änderungs- oder Ereignismeldung für Pflege-Wohngemeinschaften

1. Angaben zur Wohngemeinschaft

Name der Wohngemeinschaft	<input type="checkbox"/> Die WG hat keinen Namen.
Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ)	Berlin
Identifikationsnummer (ID)	
Leistungsanbieter	
Ansprechperson für Rückfragen	
Telefonnummer	
E-Mail	

2. Änderungsmeldung

Welche Angaben haben sich geändert?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Leistungsanbieter | <input type="checkbox"/> Konzeption* |
| <input type="checkbox"/> Vermieter | <input type="checkbox"/> Personaleinsatzplan* |
| <input type="checkbox"/> Unterlagen zu den rechtlichen Verhältnissen* | <input type="checkbox"/> Leitung* |
| <input type="checkbox"/> Nutzungsart, insb. Zielgruppen | <input type="checkbox"/> verantwortliche Pflegefachkraft* |
| <input type="checkbox"/> Lage, Zahl und Größe der Räume | <input type="checkbox"/> Musterverträge (zwischen
Leistungsanbieter und Nutzerinnen
und Nutzern) * |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges | |

* Bitte übersenden Sie die entsprechenden Unterlagen.

Beschreibung der Änderung:

Datum der Änderung:

3. Änderung der Platzzahl

vorher gemeldete Platzzahl	
aktuell vorgehaltene Platzzahl	
tatsächlich belegte Plätze	
Begründung der Änderung (optional)	

4. Besonderes Vorkommnis

Art des Vorkommnisses	
Datum des Ereignisses	
Beschreibung des Ereignisses	
Welche Maßnahmen wurden ergriffen?	

5. Übernahme / Einstellung von Pflege- und Betreuungsleistungen

Übernahme der Pflege- und Betreuungsleistungen

Datum der Übernahme:

beabsichtigte Einstellung der Leistungen

geplantes Datum:

Begründung (optional):

6. Auflösung / Verlagerung / Umwandlung

Auflösung

Verlagerung

Umwandlung

geplantes Datum:

neue Adresse (bei Verlagerung):

neue Wohnform (bei Umwandlung):

7. Erklärung

Ich bestätige, dass die Angaben vollständig und richtig sind.

Name der meldenden Person:

Datum: