



Absender:

An das  
Landesamt für Gesundheit und Soziales  
Heimaufsicht – II B 4 / 5 -  
Wohngemeinschaften  
Postfach 31 09 29  
10639 Berlin

Durchführung des Wohnteilhabegesetzes (WTG 2021<sup>1</sup>)  
**Erstmeldung nach § 20 Abs. 1 WTG 2021** – beabsichtigte **Gründung einer  
Pflege-Wohngemeinschaft** (spätestens drei Monate vor der beabsichtigten  
Inbetriebnahme)

*Hinweis:*

*Zur Bearbeitung Ihrer Erstmeldung ist eine vollständige Angabe der geforderten Daten sowie der genannten Nachweise und Unterlagen dringend erforderlich. Nach Eingang Ihrer Erstmeldung bei der Aufsichtsbehörde wird sich die zuständige Sachbearbeiterin bzw. der zuständige Sachbearbeiter zur Vereinbarung des Termins für die Pflichtberatung vor Inbetriebnahme (§ 24 Abs. 2 WTG 2021) automatisch mit Ihnen in Verbindung setzen. Bitte sehen Sie daher von Rückfragen ab. Inbetriebnahmen ohne vorangegangene Beratung sind unzulässig.*

Angaben zur Pflege-Wohngemeinschaft

- Pflege-Wohngemeinschaft nach § 5 WTG 2021
  - selbstverantwortet
  - anbieterverantwortet
- Intensivpflege-Wohngemeinschaft nach § 6 WTG 2021

**Geplanter Termin für die Inbetriebnahme:**

Name der geplanten Pflege-Wohngemeinschaft:

Anschrift:

Straße: \_\_\_\_\_, Hausnummer: \_\_\_\_\_, Etage: \_\_\_\_\_, PLZ: \_\_\_\_\_, Ort:

Berlin

Telefon-Nr.:\*\* \_\_\_\_\_, Fax-Nr.:\*\* \_\_\_\_\_,

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_, Internetadresse\*\*:

\*\* ) freiwillige Angaben

<sup>1</sup> Gesetz über Selbstbestimmung und Teilhabe in betreuten gemeinschaftlichen Wohnformen (**Wohnteilhabegesetz – WTG**) vom 4. Mai 2021, verkündet als Artikel 1 des Gesetzes zur Neufassung des Gesetzes über Selbstbestimmung und Teilhabe in betreuten gemeinschaftlichen Wohnformen vom 4. Mai 2021 (GVBl. S. 417), geändert durch Artikel 2 des Gesetzes vom 4. Mai 2021 (GVBl. S. 417)

Lage auf dem Grundstück:

Einfamilienhaus    Mehrfamilienhaus    Haupthaus    Seitenflügel    Hinterhaus

weitere Ortsangabe (z. B. links):

Siedlungsgebiet, Grundstück ist mehrfach bebaut

in unmittelbarer Nähe befindet sich bereits eine Wohngemeinschaft des Leistungsanbieters

bzw. der Leistungsanbieter, Beschreibung wo genau:

Angaben zur Gründerin bzw. zum Gründer der Wohngemeinschaft

Anrede:

Name: \_\_\_\_\_, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_, Hausnummer: \_\_\_\_\_, PLZ: \_\_\_\_\_, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_, Fax-Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_, Internetadresse: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/in\*\*:

wie oben

Anrede: \_\_\_\_\_, Nachname: \_\_\_\_\_, Vorname: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_, E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Angaben zum Leistungsanbieter bzw. zu den Leistungsanbietern\*

\* Leistungsanbieter sind gemäß § 2 Abs. 3 WTG 2021 die Träger von Pflege- und Betreuungsdiensten

1. Leistungsanbieter

Name:

Anschrift:

Straße: \_\_\_\_\_, Hausnummer: \_\_\_\_\_, PLZ: \_\_\_\_\_, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_, Fax-Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_, Internetadresse: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/in\*\*:

Anrede: \_\_\_\_\_, Name: \_\_\_\_\_, Vorname: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_, E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

2. Leistungsanbieter

Name:

Anschrift:

Straße: \_\_\_\_\_, Hausnummer: \_\_\_\_\_, PLZ: \_\_\_\_\_, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_, Fax-Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_, Internetadresse: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/in\*\*:

Anrede: \_\_\_\_\_, Name: \_\_\_\_\_, Vorname: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_, E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Angaben zum Pflegedienst bzw. zu den Pflegediensten

1. Pflegedienst zu Leistungsanbieter 1.

Pflegedienst ist identisch mit Leistungsanbieter  ja  nein

Falls Pflegedienst nicht identisch mit Leistungsanbieter ist, Angaben zum Pflegedienst bitte wie folgt:

Name:

Anschrift:

Straße: , Hausnummer: , PLZ: , Ort:

Telefon-Nr.: , Fax-Nr.:

E-Mail-Adresse: , Internetadresse:

Ansprechpartner/in\*\*:

Anrede: , Name: , Vorname:

Telefon-Nr.: , E-Mail-Adresse:

2. Pflegedienst zu Leistungsanbieter 2

Pflegedienst ist identisch mit Leistungsanbieter 2  ja  nein

Falls Pflegedienst nicht identisch mit Leistungsanbieter ist, Angaben zum Pflegedienst wie folgt:

Name:

Anschrift:

Straße: , Hausnummer: , PLZ: , Ort:

Telefon-Nr.: , Fax-Nr.:

E-Mail-Adresse: , Internetadresse:

Ansprechpartner/in\*\*:

Anrede: , Name: , Vorname:

Telefon-Nr.: , E-Mail-Adresse:

Angaben zum Anbieter des Raums zum Wohnen (Vermieter)

Name (juristische Person):

Ansprechpartner/in:

Anrede , Name: , Vorname:

(Private Person) Anrede Name , Vorname

Anschrift:

Straße: , Hausnummer: , PLZ: , Ort:

Telefon-Nr.: , Fax-Nr.:

E-Mail-Adresse: , Internetadresse:

Unterlagen zu den rechtlichen Verhältnissen

Unterlagen zu den rechtlichen Verhältnissen der vorgenannten Personen bzw. juristischen Personen (Gründer/in; Leistungsanbieter, Pflegedienst; Wohnraumanbieter) sind beigefügt

Angabe der Nutzungsart und der Zielgruppe/n\* (Spezialisierung/en) der Wohngemeinschaft

1. Max. Belegungszahl insgesamt:

- Die künftigen Nutzerinnen und Nutzer stehen bereits fest.
- Die künftigen Nutzerinnen und Nutzer stehen teilweise fest.
- Die künftigen Nutzerinnen und Nutzer stehen noch nicht fest

2. Angabe zur Zielgruppe\*: Zielgruppe 1:

Zielgruppe 2:

Zielgruppe 3:

Zielgruppe 4:

\_\_\_\_\_  
\*\*Zielgruppen können beispielsweise sein (Mehrfachnennung möglich):  
Ausschließlich Menschen mit Demenz, Menschen mit und ohne Demenz,  
Intensivpflege.

Langzeitbeatmete, Intensivpflege Wachkoma, Intensivpflege Palliativ,  
Intensivpflege AIDS-Patienten, andere Spezialisierung (bitte angeben),  
keine Spezialisierung, Menschen ausschließlich mit Migrationshintergrund,  
Menschen mit und ohne Migrationshintergrund

3. Angabe der max. möglichen Belegungszahl: Zielgruppe 1: max. Belegung mit

Zielgruppe 2: max. Belegung mit

Zielgruppe 3: max. Belegung mit

Zielgruppe 4: max. Belegung mit

4. Lage, Zahl, Belegung und Größe der Räume

- Raumverzeichnis ist beigefügt
- Bauzeichnung ist beigefügt

Soweit es sich bei den Gründerinnen und Gründer **nicht** um Leistungsanbieter handelt, muss die Meldung auch folgende Angaben enthalten:

- Konzeption der Leistungserbringung nach § 17 Abs. 2 S. 2 Nr. 12 und 13 WTG 2021 ist beigefügt
- Angabe über die vorgesehene Zahl der einzusetzenden Personen, insbesondere die der Pflege- und Betreuungskräfte ist beigefügt (Personaleinsatzplatz)
- eine Darstellung, wie die Dienste in der Wohngemeinschaft besetzt werden sollen (Personaleinsatzplan)

Name, berufliche Ausbildung oder Hochschulabschluss und Werdegang der Person, die die  
Wohngemeinschaft betreffenden übergreifenden Betriebsabläufe beim  
Leistungsanbieter  
sicherstellt (leitende Tätigkeit)

Anrede: \_\_\_\_\_, Name: \_\_\_\_\_, Vorname: \_\_\_\_\_

- Qualifikationsnachweis/e sind beigefügt
- aktueller Lebenslauf ist beigefügt

Name und berufliche Ausbildung oder Hochschulabschluss und Werdegang der verantwortlichen, ausgebildeten Pflegefachkraft, die vom Leistungsanbieter für die  
Wohngemeinschaft eingesetzt wird

Anrede: \_\_\_\_\_, Name: \_\_\_\_\_, Vorname: \_\_\_\_\_

- Qualifikationsnachweis/e sind beigefügt
- aktueller Lebenslauf ist beigefügt

Muster der zwischen Leistungsanbieter und Nutzerinnen und Nutzern oder künftigen Nutzerinnen und Nutzern zu schließen beabsichtigte Verträge sind beigefügt

Bemerkung:

Datum

Unterschrift der/des Anzeigenden

Anlage

Raumverzeichnis

Muster Personaleinsatzplan

Personaleinsatzplan

Datenschutzerklärung

**1 Allgemeine Angaben**

1.1 Name/ Bezeichnung des Pflege-/Intensivpflege-Wohngemeinschaft

Erklärung der Gründerin/ des Gründers

Ich/wir erkläre(n), dass die unter 2. gemachten Angaben zu den Räumen und Anlagen der vorgenannten Pflege-/Intensivpflege-Wohngemeinschaft sowie zu ihrer Belegung wahrheitsgemäß und vollständig sind.

1.2 Ort und Datum:

Unterschrift  
(und ggf. Stempel):

**2 Räume und Anlagen der vorgenannten Pflege-/Intensivpflege-Wohngemeinschaft**

2.1 Belegung der Zimmer der Nutzerinnen und Nutzer

Zimmer-Nr.	Wohnfläche in m <sup>2</sup>	Anzahl Nutzerinnen/ Nutzer	mit eigenem Bad (Dusche, WC und Waschbecken)	Mit eigenem Waschbecken mit Kalt/warmem Wasser im Zimmer bzw. separaten Raum	Balkon/Terrasse
1			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



2.4	Sonstiges - Angaben zu baulichen Merkmalen (Angaben freiwillig)
	<p>Gehört zur Pflege-/Intensivpflege-Wohngemeinschaft auch folgendes bauliches Merkmal? (Ankreuzen, falls zutreffend; Mehrfachangaben sind möglich)</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Balkon</li><li><input type="checkbox"/> Terrasse im Geschoss</li> <li><input type="checkbox"/> Garten</li><li><input type="checkbox"/> Terrasse im Außenbereich (erdgeschossig)</li><li><input type="checkbox"/> sonstige Außenanlage:</li> <li><input type="checkbox"/> Treppenlift im Außenbereich</li> <li><input type="checkbox"/> Fahrstuhl im Gebäude</li><li><input type="checkbox"/> Treppenlift im Gebäude</li><li><input type="checkbox"/> Wohnung ist barrierefrei und uneingeschränkt mit dem Rollstuhl zugänglich und nutzbar nach DIN 18040 Teil 2, Ausgabe September 2011</li> <li><input type="checkbox"/> Wohnung der Wohngemeinschaft geht über mehrere Etagen</li> <li><input type="checkbox"/></li></ul>
2.5	Erfüllung des Wohnungsbegriffes
	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Die Wohnung (Räume der Pflege-Wohngemeinschaft) ist so beschaffen, dass für die Nutzerinnen und Nutzer die Führung eines selbständigen und gemeinschaftlichen Haushalts möglich ist.</li> <li><input type="checkbox"/> Die Wohnung bildet eine von anderen Wohnungen oder anderen Räumen, insbesondere Wohnräumen, baulich getrennte, in sich abgeschlossene Wohneinheit und hat einen selbständigen Zugang (Wohnungstür). Die Wohnung wird nicht durch einen öffentlich zugänglichen Flur unterbrochen. Die Wohnung dient nicht als Durchgangsfäche für andere Wohnungen oder andere Räume.</li> <li><input type="checkbox"/> Die für die Führung eines selbständigen und gemeinschaftlichen Haushalts notwendigen Nebenräume (Küche, Bad/Bäder oder Dusche/n, Toilette/n) sind vorhanden.</li></ul>



## Muster eines Personaleinsatzplan in Pflege-/ Intensivpflege-Wohngemeinschaften

Dieses Muster dient als Hilfestellung zur Ausfüllung des Vordruckes „Personaleinsatzplan“ bei Pflege-/ Intensivpflege-Wohngemeinschaften. Im Muster ist ein abstraktes Beispiel abgebildet.

Vordruck und Muster sind bei folgenden Fallkonstellationen nach dem Wohnteilhabegesetz (WTG) 2021 zu verwenden:

- Erstmeldungen von Wohngemeinschaften durch Gründerinnen bzw. Gründer, die keine Leistungsanbieter sind (§ 20 Abs. 3 Nr. 2 und 3 WTG)
- Aushängung von Personaleinsatzplänen in Wohngemeinschaften durch Leistungsanbieter (nach § 10 Abs. 1 Nr. 7 WTG)

Ansprechpartner/in beim Leistungsanbieter: Name: **Herr Mustermann** Telefon: **0152 .... ..**

Verantwortliche Pflegefachkraft des Pflegedienstes: Name: **Muster, Angelika** Telefon: **0172 ... ..**

Angaben zur Pflege-WG /Name: **Wohngemeinschaft Sonnenschein**

Anschrift: **Musterstraße 10, ..... Berlin**

Uhrzeit	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
Mitarbeiter/-innen																								
Frühdienst 1 - Hilfskraft						x	x	x	x	x	x	x	x	x										
Frühdienst 2 - Hilfskraft								x	x	x	x	x	x											
Spätdienst 1 - Hilfskraft														x	x	x	x	x	x	x	x	x		
Spätdienst 2 - Hilfskraft															x	x	x	x	x	x				
Nachtdienst- Hilfskraft	x	x	x	x	x	x																x	x	x
Fachkraft vor Ort									x	x		x							x					
Beschäftigungsangebot nach § 45 b SGB XI									0	0					0	0								
Hauswirtschaftskraft							0	0	0	0	0	0	0											
...																								
Anwesende Mitarbeiter/innen	1	1	1	1	1	2	1	2	4	4	2	3	2	3	3	3	2	2	3	2	1	2	1	1

### Legende

Besetzung jeden Tag (Mo - So) x

Besetzung nur von Mo bis Fr 0

Besetzung nur von Sa bis So \*

Frühdienst (FD) Zeiten:

Spätdienst (SD) Zeiten:

Nachtdienst (ND) Zeiten:

Übergabezeiten:

Wie sind die Pausenzeiten geregelt?

Einsatz von insgesamt:

	Pflegefachkraft/ Pflegefachkräfte	Pflegehilfskraft/ Pflegehilfskräfte	Auszubildende/r	Praktikant/en	Betreuungsassistent/en (§ 45b SGB XI)	Sonstige
Anzahl						

Information für die Aufsichtsbehörde - Heimaufsicht -

Nutzerinnen und Nutzer insgesamt	davon Pflegergrad						davon Intensivpflege	davon Nutzerinnen und Nutzer mit demenzieller Beeinträchtigung mit Pfleegergrad			
	0	1	2	3	4	5		Anzahl	3	4	5
Anzahl											

## Personaleinsatzplan in Pflege-/ Intensivpflege-Wohngemeinschaften

Dieser von der Heimaufsicht erstellte Vordruck ist bei folgenden Fallkonstellationen nach dem Wohnteilhabegesetz (WTG 2021) zu verwenden:

- Erstmeldungen von Wohngemeinschaften durch Gründerinnen bzw. Gründer, die keine Leistungsanbieter sind (§ 20 Abs. 3 Nr. 2 und 3 WTG 2021)
- Aushängung von Personaleinsatzplänen in Wohngemeinschaften durch Leistungsanbieter (§ 10 Abs. 1 Satz 1 Nr. 7 WTG 2021)

Ansprechpartner/in beim Leistungsanbieter:      Name:      Telefon:  
 Verantwortliche Pflegefachkraft des Pflegedienstes:      Name:      Telefon:

Angaben zur Pflege-WG:  
 Name:  
 Anschrift:

Uhrzeit	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
Mitarbeiter/-innen																								

**Legende**  
 Besetzung jeden Tag (Mo - So) x      Besetzung nur von Mo bis Fr o      Besetzung nur von Sa bis So \*  
 Frühdienst (FD) Zeiten:      Spätdienst (SD) Zeiten:      Nachtdienst (ND) Zeiten:  
 Übergabezeiten:      Wie sind die Pausenzeiten geregelt?

Einsatz von insgesamt:

	Pflegefachkraft/ Pflegefachkräfte	Pflegehilfskraft/ Pflegehilfskräfte	Auszubildende/r	Praktikant/en	Betreuungsassistent/en (§ 45b SGB XI)	Sonstige
Anzahl						

Information für die Aufsichtsbehörde - Heimaufsicht -

Nutzerinnen und Nutzer insgesamt	davon Pflegergrad						davon Intensivpflege	Anzahl	davon Nutzerinnen und Nutzer mit demenzieller Beeinträchtigung mit Pfleegergrad		
	0	1	2	3	4	5			3	4	5
Anzahl											

# Landesamt für Gesundheit und Soziales

## Heimaufsicht

### I. ERHOBENE DATEN UND BETROFFENE

Datenschutzerklärung der Heimaufsicht zur Verarbeitung von Daten in der Datenbank der Heimaufsicht (WTG-Datenbank). Die von Ihnen an die Heimaufsicht mitgeteilten personenbezogenen Daten und Informationen werden in der WTG-Datenbank elektronisch gespeichert. Die Datenbank wird zur Bearbeitung der Sachverhalte sowie zur Erstellung von Schreiben und Statistiken genutzt.

#### **BESCHWERDEN:**

- Bearbeitung von Eingaben, Meldungen und Beschwerden nach dem Wohnteilhabegesetz 2021<sup>1</sup> und den in § 36 WTG 2021 sowie § 34 Abs. 2 WTG
- Betroffene: Bewohnerinnen und Bewohner sowie Nutzerinnen und Nutzer in Wohnformen im Anwendungsbereich des WTG, Wohngemeinschaftsvertretungen, Angehörige, Betreuerinnen und Betreuer im Sinne des Bürgerlichen Gesetzbuches, sonstige Vertrauenspersonen sowie Personen, Behörden oder Institutionen
- Datenkategorien: Name, Vorname, Geschlecht, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Adresse, Telefonnummer, Krankheitsverlauf, angeführten Beschwerdegründe (Datenkategorien nach Art. 10 DSGVO möglich), Name, Vorname der Mitarbeiter von Wohnformen im Anwendungsbereich des WTG Einrichtungen

#### **ANZEIGE BESONDERER VORKOMMNISSSE:**

- Anzeigen nach § 19 Abs. 3 und § 20 Abs. 7 WTG
  - 1. Sachverhalte, bei denen zumindest der Verdacht auf eine Straftat gegenüber Bewohnerinnen und Bewohnern sowie Nutzerinnen und Nutzer besteht,
  - 2. Strafanzeigen bei Diebstählen und Unterschlagungen nicht geringwertiger Sachen zu Lasten von Bewohnerinnen und Bewohnern sowie Nutzerinnen und Nutzer,
  - 3. Todesfälle von Bewohnerinnen und Bewohnern sowie Nutzerinnen und Nutzer mit ungeklärter Ursache oder mit Fremdverschulden,
  - 4. schwere Unfälle mit erheblichen Folgen für Bewohnerinnen und Bewohner sowie Nutzerinnen und Nutzer,
  - 5. sonstige Vorfälle von Missbrauch, Ausbeutung, Gewalt, insbesondere körperlicher, seelischer und sexualisierter Gewalt, sowie Diskriminierung,
  - 6. vermisste Bewohnerinnen und Bewohner, Nutzerinnen und Nutzer
  - 7. Sachverhalte und Ereignisse, die zu erheblichen Beeinträchtigungen für die Bewohnerinnen und Bewohner sowie Nutzerinnen und Nutzer führen
  - 8. Epidemien und Pandemien durch meldepflichtige Erreger
- Betroffene: Bewohnerinnen und Bewohner sowie Nutzerinnen und Nutzer in Wohnformen im Anwendungsbereich des WTG, Mitarbeitende von Einrichtungen und anbieterverantworteten Pflege-Wohngemeinschaften, Leistungserbringer
- Datenkategorien: Name, Vorname, Geschlecht, Beschreibung des Sachverhaltes (Datenkategorien nach Art. 10 DSGVO möglich)

#### **JAHRESMELDUNGEN PFLEGE-WOHNGEMEINSCHAFTEN:**

- **Jahresmeldung anbieterverantwortete Pflege-Wohngemeinschaft und Intensivpflege-Wohngemeinschaft**  
nach § 20 Abs. 2 Nr. 2 bis 10 sowie Abs. 3 WTG 2021 sowie § 34 Abs. 2 WTG
- Datenkategorien: siehe Tabelle
- **Jahresmeldung selbstverantwortete Pflege-Wohngemeinschaften**

nach § 20 Abs. 2 Nr. 2, 4, 5, 8, 9 und 10 WTG 2021 sowie § 34 Abs. 2 WTG

- Betroffenen und Datenkategorien: siehe Tabelle

Datenkategorien Jahresmeldung- ANLAGEN	anbieterver- antwortete WG	Intensiv- pflege WG	Bestands- WG	selbstverant- wortete WG
Verträge/ Rechtliche Unterlagen: Betroffene: Unterzeichner Datenkategorien: Name, Vorname	x	x	x	x
Nutzerlisten: Betroffene: Nutzerinnen und Nutzer, Betreuerinnen und Betreuer im Sinne des Bürgerlichen Gesetzbuches Datenkategorien: Name, Vorname, Geschlecht, Geburtsdatum, Adresse, E-Mailadresse, Telefonnummer	x	x	x	x
Raumplan: Betroffene: Nutzerinnen und Nutzer Datenkategorien: Name, Vorname, Geschlecht, des weiteren ggf. Geburtsdatum	x	x	x	x
Konzeption: Betroffene: Erstellende Datenkategorien: Name, Vorname	x	x	nicht erforderlich	nicht erforderlich
Einsatzplan: ohne persönliche Daten	x	x	nicht erforderlich	nicht erforderlich
Dienstplan: Betroffene: Mitarbeitende in der Wohngemeinschaft Datenkategorien: Name, Vorname, Berufsbezeichnung, Krankenstand, Wochenarbeitszeit, Einsatzzeiten	x	x	nicht erforderlich	nicht erforderlich
Nachweise zur Qualifikation: Betroffene: Mitarbeitende in der Wohngemeinschaft Datenkategorien: Name, Vorname, Berufsbezeichnung, Beruflicher und schulischer Werdegang <sup>1</sup> , Qualifikationen Arbeitsstätte, Abschlussnoten	x	x	nicht erforderlich	nicht erforderlich
Muster Mietverträge: Betroffene: Nutzerinnen und Nutzer, Betreuerinnen und Betreuer im Sinne des Bürgerlichen Gesetzbuches, Vermieter Name, Vorname, Geschlecht	x	x	nicht erforderlich	nicht erforderlich

<sup>1</sup> Wir weisen darauf hin, dass die hier übermittelten Daten ausdrücklich eine Verarbeitung folgender Datenkategorien ausschließen, da diese zur Erfüllung der Aufgaben der Heimaufsicht nicht erforderlich sind:

- besonderer Kategorien personenbezogener Daten<sup>1</sup> (§ 9 DGSVO)
- über strafrechtliche Verurteilungen und Straftaten<sup>2</sup> (§10 DGSVO)

Sollte ein Entfernen dieser Daten nicht möglich sein, müssen diese zumindest vor Übermittlung entsprechend geschwärzt werden.

## STICHTAGSMELDUNG PERSONAL

- Personalstichtagsmeldung vollstationäre Pflege nach § 23 sowie § 34 Abs. 2 WTG

- Betroffene: Mitarbeitende von Einrichtungen, Leistungserbringer (Pflege- und Betreuungspersonal, Einrichtungsleitung)  
Datenkategorien: Name, Vorname, Geschlecht, Qualifikation, ausgeübte berufliche Tätigkeit, vereinbarte Wochenarbeitszeit, Beschäftigungsbeginn, Abwesenheit > 6 Wochen

#### **FÜRSPRECHERBESTELLUNG:**

- nach § 13 Abs. 3 WTG (Pflegeeinrichtungen, Besondere Wohnformen der Eingliederungshilfe, optional: Tagespflege-, Kurzeitpflegeeinrichtungen, stationäre Hospize)
- Betroffene: Fürsprecherinnen und Fürsprecher
- Datenkategorien: Name, Vorname, Geschlecht, Amtszeit, Adresse, E-Mailadresse, Telefonnummer, ggf. Angaben zum persönlichem Werdegang und Motivation (Eignungsbewertung), Amtszeit

#### **BEWOHNERBEIRÄTE:**

- nach § 13 Abs. 1 WTG (Pflegeeinrichtungen, Besondere Wohnformen der Eingliederungshilfe, optional: Tagespflege-, Kurzeitpflegeeinrichtungen, Hospize)
- Betroffene: Bewohnerinnen und Bewohner oder externe Personen (z.B. Angehörige)
- Datenkategorien: Name, Vorname, Geschlecht, E-Mailadresse, Telefonnummer, Adresse, Amtszeit

#### **PERSONEN, GEGEN DIE MASSNAHMEN ANGEORDNET WORDEN IST:**

- Maßnahmen nach § 28 bis 32 WTG
- Betroffene: Leistungserbringer, Träger, Personen zur Leistungserbringung (Leitung, verantwortliche Pflegefachkraft)
- Datenkategorien: Name, Vorname, Geschlecht, Empfängeradresse der Rechtsanwälte/-innen, Anschrift der Einrichtung oder Wohngemeinschaft, ggf. Adresse weiterer Beteiligter, Grund der Anordnung (z. B. mangelnde Qualifikation, Unterschreitung der Fachkräftequote)

#### **PERSONEN, GEGEN DIE EIN ORDNUNGSWIDRIGKEITSVERFAHREN EINGELEITET WORDEN IST:**

- Ordnungswidrigkeiten nach § 38 WTG in Verbindung mit § 49 c OWiG und §§ 483, 485 Strafprozessordnung
- Betroffene: Mitarbeitende der Einrichtung, Rechtsanwälte
- Datenkategorien: Name, Vorname, Geschlecht, Empfängeradresse der Rechtsanwälte/-innen, Anschrift der Einrichtung oder Wohngemeinschaft, Adresse weiterer Beteiligter, Grund der Ordnungswidrigkeit

#### **II. RECHTSGRUNDLAGE FÜR DIESE DATENVERARBEITUNG IST:**

- sind die unter I. genannten Rechtsverordnungen

Die von Ihnen mitgeteilten Daten und ggf. besonderen personenbezogenen Daten gem. Art. 9 DS-GVO<sup>3</sup> werden nur insoweit verarbeitet und an Dritte übermittelt, als dass sie für die Bearbeitung Ihrer Anliegen im Rahmen der aufsichtsbehördlichen Tätigkeit erforderlich sind.

Einblick in die Datenbank haben nur die zuständigen Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen der Heimaufsicht, sowie die Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen der Software-Entwicklungsfirma, wenn diese zur Anpassung der Datenbank übermittelt werden.

Die Datensätze in der Datenbank werden wohnformbezogen und anlassbezogen gespeichert und zehn Jahre nach Speicherung § 34 Abs. 2 S.3.WTG gelöscht.

Ihre Daten sind durch die technischen und organisatorischen Maßnahmen des Landes Berlin und des LAGeSo umfassend geschützt.

Sollten Sie Fragen zum Datenschutz haben, können Sie sich an die folgenden Verantwortlichen wenden:

- Leitung des Referats II B des Landesamts für Gesundheit und Soziales (LAGeSo)  
Telefonnummer: 030/ 90229-3200,  
Mailadresse: [Heimaufsicht@lageso.Berlin.de](mailto:Heimaufsicht@lageso.Berlin.de),  
Dienstgebäude: Turmstraße 21 – Haus A, 10559 Berlin

oder an die

- Datenschutzbeauftragte des Landesamts für Gesundheit und Soziales (LAGeSo),  
LAGeSo - ZS DSB,  
Mailadresse: [Datenschutz@lageso.berlin.de](mailto:Datenschutz@lageso.berlin.de),  
Postanschrift : Postfach 31 09 29, 10639 Berlin

Zum Schluss möchte ich Sie noch auf Ihre datenschutzrechtlichen Rechte hinweisen. Jede von der Verarbeitung personenbezogener Daten betroffene Person hat nach Maßgabe der gesetzlichen Bestimmungen der europäischen Datenschutzgrundverordnung folgende Rechte:

- Recht auf Auskunft über die zu Ihrer Person verarbeiteten Daten.
- Recht auf Berichtigung unrichtiger Daten zu Ihrer Person.
- Recht auf Löschung nicht (mehr) benötigter Daten zu Ihrer Person.
- Recht auf Einschränkung der Verarbeitung der Daten zu Ihrer Person.
- Recht auf jederzeitigen Widerspruch gegen die Datenverarbeitung.
- Recht auf Ausschluss einer ausschließlich automatisierten Entscheidung.
- Recht jederzeit die Behörde der/des Berliner Beauftragten für Datenschutz und Informationsfreiheit anzurufen.

Stand: 12/2022

#### Rechtsquellen:

<sup>1</sup> WTG 2021 – Gesetz zur Neufassung des Gesetzes über Selbstbestimmung und Teilhabe in betreuten gemeinschaftlichen Wohnformen (Wohnteilhabegesetz – WTG 2021) vom 04.05.2021 (GVBl. 2021, 417), tritt am 01.12.2021 in Kraft und löst damit das WTG 2010 ab.

<sup>2</sup> WTG (2010) - Gesetz zur Selbstbestimmung und Teilhabe in betreuten gemeinschaftlichen Wohnformen (Wohnteilhabegesetz – WTG 2010) vom 03.06.2010 (GVBl. S. 285), das zuletzt durch Gesetz vom 25.09.2019 (GVBl. 602) geändert wurde, in Kraft bis 30.11.2021.

<sup>3</sup> Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)  
(Verordnung (EU) 2016/679 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 27. April 2016 zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten, zum freien Datenverkehr und zur Aufhebung der Richtlinie 95/46/EG) Verordnung Nr. 2016/679 des Europäischen Parlaments und Rates vom 27.4.2016  
(Amtsblatt L 119 vom 4.5.2016, S. 1, ber. Amtsblatt L 314 vom 22.11.2016, S. 72, Amtsblatt L 127 vom 23.5.2018, S. 2) in Geltung seit dem 25. Mai 2018