



Landesamt für Soziales, Jugend und Versorgung  
- Referat 61 –  
56065 Koblenz  
poststelle-mz@lsjv.rlp.de

## **Anzeige nach § 18 Abs. 1 LWTG – vollstationäre Pflegeeinrichtung gemäß § 4 LWTG**

*(Bitte rot umrandete Pflichtfelder ausfüllen)*

Zum \_\_\_\_\_ wird die Inbetriebnahme der folgenden Einrichtung angezeigt:

### ***Name und Standort der Einrichtung***

Name

Anschrift

Telefon, ggf. Fax

E-Mail-Adresse

Homepage

***Zielgruppe*** *(bitte in Stichpunkten ausfüllen)*

## **Platzzahl**

Die Einrichtung verfügt über insgesamt                    Plätze

davon                    Plätze für Kurzzeitwohnen eingestreut

Diese Plätze verteilen sich auf (*Platzzahl bitte eintragen*):

Wohnräume mit jeweils **einem** unmittelbaren persönlichen Wohnumfeld  
**(Einzelzimmer)**

Wohnräume mit jeweils **zwei** unmittelbaren persönlichen Wohnumfeldern  
**(Doppelzimmer)**

Bei Vorhaltung von **Doppelzimmern** stehen                    zusätzliche Räume zur vorübergehenden Nutzung nach § 4 Absatz 6 LWTGDVO zur Verfügung

eingestreute Integrierte Tagespflegeplätze

Die Einrichtung verfügt über                    Plätze im Servicewohnen

## **Name und Anschrift des Trägers**

Name

Anschrift

Telefon, ggf. Fax

E-Mail-Adresse

Homepage

Rechtsform, ggf. Registernummer

Vertretungsberechtigte Person/en

**Folgende Unterlagen sind beigelegt** (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Detailliertes Gesamtkonzept i.S.d. § 15 Absatz 3 Satz 1 LWTG, das eine zielgruppenorientierte Leistungsbeschreibung, ein Pflege- und Betreuungskonzept sowie ein Teilhabekonzept i.S.d. § 8 Abs. 2 Satz 1 LWTG enthält

Bemaßte Baupläne mit Eintragung der Raumgröße, Raumnutzung und der vorgesehenen Belegung der Wohnräume

Name, beruflicher Werdegang und Nachweis der Ausbildung der Einrichtungsleitung (unbeglaubigte Kopien von Zeugnissen über Aus-, Fort- und Weiterbildung)

Die Leitung der Einrichtung steht noch nicht fest, die Mitteilung wird zum nächstmöglichen Zeitpunkt, spätestens zum Zeitpunkt der Inbetriebnahme, erfolgen

Name, beruflicher Werdegang und Nachweis der Ausbildung der verantwortlichen Pflegefachkraft (unbeglaubigte Kopien von Zeugnissen über Aus-, Fort- und Weiterbildung)

Die verantwortliche Pflegefachkraft steht noch nicht fest, die Mitteilung wird zum nächstmöglichen Zeitpunkt, spätestens zum Zeitpunkt der Inbetriebnahme, erfolgen

Zahl der sonstigen Beschäftigten, deren Namen, Stellenumfang und Qualifikation, soweit bekannt.

Die Angaben zu den sonstigen Beschäftigten können zum jetzigen Zeitpunkt noch nicht erfolgen, sie werden spätestens sechs Monate nach Inbetriebnahme vorgelegt

Versorgungsvertrag nach **SGB XI**

für die Einrichtung insgesamt

für einen Teilbereich der Einrichtung (vorgesehene Platzzahl:                    )

wird spätestens sechs Monate nach Inbetriebnahme nachgereicht

Muster der mit den Bewohnerinnen und Bewohnern abzuschließenden Verträge und im Fall des § 4 Absatz 2 Satz 1 Nr. 4 und Satz 2 Angaben zu der bestehenden rechtlichen oder wirtschaftlichen Verbindung

Nachweis über die Abstimmung des Vorhabens mit der zuständigen Kreis- oder Stadtverwaltung im Rahmen der regionalen Pflegestrukturplanung

**Sonstige Anmerkungen**

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Trägers