



LANDKREIS ZWICKAU

JUGEND, SOZIALES UND BILDUNG



SENIOREN-SOZIALPLANUNG IM LANDKREIS ZWICKAU

BEDARFSGERECHTE
PFLEGERISCHE INFRASTRUKTUR

Impressum

Herausgeber

Landkreis Zwickau
Amt für Planung, Schule, Bildung
SG Planung und Controlling
Königswalder Str. 18
08412 Werdau

Tel.: 0375 4402 23000

Fax: 0375 4402 23009

Stand

02.08.2017

Titelfotos

Archiv Landkreis Zwickau



Inhaltsverzeichnis

Abkürzungsverzeichnis.....	3
1 Planungsauftrag	4
1.1 Ziele und gesetzliche Grundlagen der Senioren-Sozialplanung.....	5
2 Fachspezifische Rahmenbedingungen.....	7
2.1 Entwicklung der Altersstruktur	7
2.2 Entwicklung der Pflegebedürftigkeit.....	8
2.3 Das Pflegestärkungsgesetz II.....	11
2.4 Leistungskomplexe der pflegerischen Infrastruktur für Senior(inn)en	11
3 Bestandserfassung.....	14
3.1 Trägerlandschaft im Bereich pflegerische Infrastruktur im Landkreis Zwickau	14
3.2 Angebote im Bereich pflegerische Infrastruktur im Landkreis Zwickau und in den Planungsräumen	15
3.2.1 Leistungskomplex 1: Begegnung und Begleitung	15
3.2.2 Leistungskomplex 2: Selbsthilfegruppen und Angehörigeninitiativen.....	15
3.2.3 Leistungskomplex 3: Beratung	16
3.2.4 Leistungskomplex 6: Wohnen	16
3.2.5 Leistungskomplex 8: Weitere Dienstleistungen	17
3.2.6 Leistungskomplex 9: Gesundheitsleistungen.....	17
3.2.7 Leistungskomplex 10: Pflege.....	18
3.2.7.1 Vollstationäre Pflege.....	19
3.2.7.2 Teilstationäre Pflege	20
3.2.7.3 Ambulante Pflege	20
3.2.7.4 Niedrigschwellige Betreuungsangebote	20
4 Bedarfserfassung	21
4.1 Entwicklung der Altersstruktur bis 2030.....	21
4.2 Leistungskomplex 6: Wohnen	21
4.3 Leistungskomplex 10: Pflege.....	22
4.3.1 Bedarfserfassung Stationäre Pflege	22
4.3.2 Bedarfserfassung Ambulante Pflege	34
4.3.3 Bedarfserfassung Niedrigschwellige Betreuungsangebote	37
5 Bestandsbewertung und Handlungsempfehlungen.....	39
5.1 Leistungskomplex 1: Begegnung und Begleitung	39
5.2 Leistungskomplex 2: Selbsthilfegruppen und Angehörigeninitiativen.....	39
5.3 Leistungskomplex 3: Beratung	40
5.4 Leistungskomplex 6: Wohnen	40
5.5 Leistungskomplex 8: Weitere Dienstleistungen	41
5.6 Leistungskomplex 9: Gesundheitsleistungen.....	41
5.7 Leistungskomplex 10: Pflege.....	41
6 Fazit/Zusammenfassung	43
Quellenverzeichnis	45
Abbildungsverzeichnis.....	46
Tabellenverzeichnis.....	48
Anhang	48



Abkürzungsverzeichnis

Abb.	Abbildung
Abs.	Absatz
bzw.	beziehungsweise
bspw.	beispielsweise
ggf.	gegebenenfalls
Hrsg.	Herausgeber
i. H. v.	in Höhe von
LK Zw.	Landkreis Zwickau
o. g.	oben genannt
SBG	Sozialgesetzbuch
StaLa	Statistisches Landesamt des Freistaates Sachsen
Tab.	Tabelle
u. a.	unter anderem
u. U.	unter Umständen
vs.	versus
vgl.	Vergleiche
VZÄ	Vollzeitäquivalent
z. B.	zum Beispiel

1 Planungsauftrag

Das Ziel des Landkreises Zwickau, seinen Bewohner(inn)en ein selbstbestimmtes Altern zu ermöglichen, wird vor allem durch die Schaffung und Bewahrung einer bedarfsgerechten pflegerischen Infrastruktur für ältere und alte Menschen gewährleistet. Im Zuge des demografischen Wandels und der Alterung der Gesellschaft wird dieses Ziel zunehmend zur Herausforderung.

Die nachhaltige Alterung der Bevölkerung, der zwar alle Regionen und Städte in Deutschland unterliegen, die sich aber doch in Ausmaß und Geschwindigkeit auf lokaler Ebene unterscheiden, trifft den Landkreis Zwickau selbst im sächsischen Vergleich stärker bzw. früher. Mit einem Durchschnittsalter von rund 48,6 Jahren (Stand: 31.12.2015¹) belegt er den drittletzten Platz vor dem Vogtlandkreis und dem Landkreis Görlitz (vgl. Abb. 1).

Werden die für eine Sozialplanung für Senior(inn)en zukünftig relevanten Altersgruppen ab 50 Jahren separat in den Blick genommen, so zeigt sich auch hier, dass der Landkreis Zwickau insbesondere im Bereich der 65- bis 85-Jährigen, verstärkt im Bereich der Hochaltrigen (über 80 Jahre), neben dem Vogtlandkreis und dem Landkreis Görlitz die jeweils höchsten Anteile verzeichnet (vgl. Abb. 2).

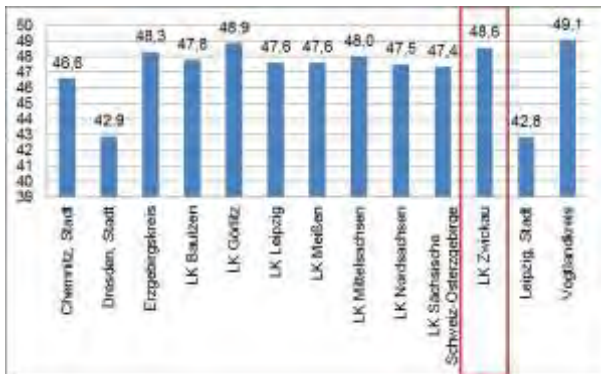


Abb. 1: Durchschnittsalter der Bevölkerung zum 31.12.2015²

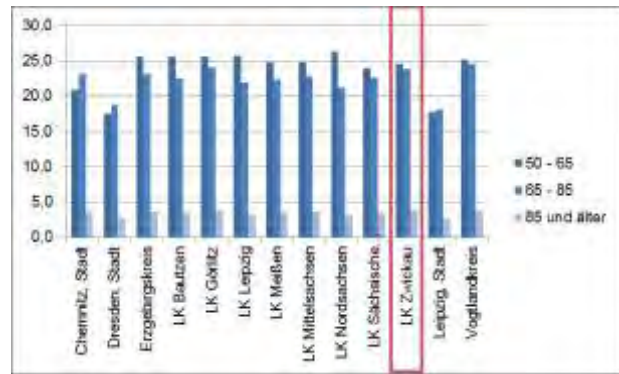


Abb. 2: Anteile der 50- bis 65-, der 65- bis 85- sowie der über 84-Jährigen an der Bevölkerung in % zum 31.12.2015²

In den kommenden Jahren wird sich die Alterung der Bevölkerung deutschlandweit fortsetzen, wobei für Sachsen, insbesondere für die Landkreise Görlitz und Zwickau, die größte Dynamik bereits bis 2020 erwartet wird, da der demografische Wandel hier weiter fortgeschritten ist³. Deswegen wird Alter auch aus kapazitiven Gründen zunehmend zur kommunalen Gestaltungsaufgabe und muss hier entsprechend neu gewichtet werden⁴. Dies bezieht sich vor allem auf die Sicherstellung einer passgenauen Pflege-Infrastruktur.

Pflegebedürftigkeit ist vor allem eine Alterserscheinung, von daher sind die Kommunen und Landkreise insbesondere vor dem Hintergrund der erwarteten starken Zunahme von Hochaltrigkeit, aber auch des allgemeinen sozialen Wandels (Schwächung sozialer Netzwerke, Zunahme der Anzahl Alleinlebender usw.) mehr denn je gefragt, adäquate Angebote und Dienste vorzuhalten. Obwohl die meisten Pflegebedürftigen ältere Menschen

¹ Aktuellere Daten lagen zum Redaktionsschluss nicht vor.

² Demografiemonitor Sachsen 2015; eigene Bearbeitung

³ Vgl. Staatsministerium für Soziales und Verbraucherschutz Sachsen (Hrsg.) 2011, S. 13ff.

⁴ Vgl. Zeman (2007), S. 18f.

sind, gilt nicht umgekehrt, dass die meisten der älteren Menschen pflegebedürftig sind⁵. So betrug die Pflegequote⁶ der über 60-Jährigen zum Jahresende 2015 in Deutschland durchschnittlich 11%. Erst bei den über 90-Jährigen steigt sie stark an.

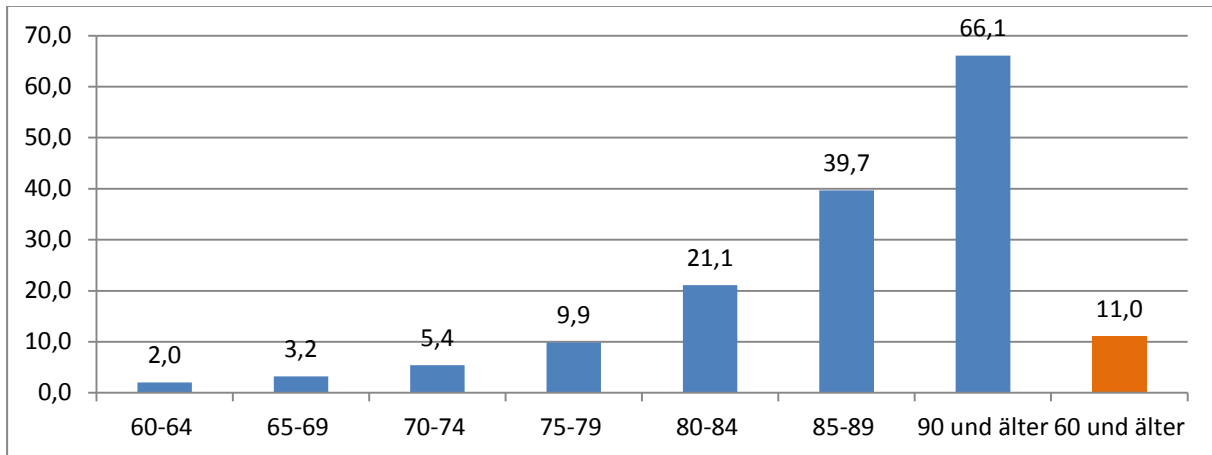


Abb. 3 Pflegequoten ausgewählter Altersgruppen in Deutschland zum Jahresende 2015⁷

1.1 Ziele und gesetzliche Grundlagen der Senioren-Sozialplanung

Aus den übergeordneten Zielen der Integrierten Sozialplanung des Landkreises Zwickau lässt sich für die Senioren-Sozialplanung eine konkretisierte Zielsetzung ableiten. Unter dem Grundsatz „Selbstbestimmt altern“ wirkt der Landkreis Zwickau auf eine Angebotspalette hin, die ein selbstbestimmtes Altern für alle Bürgerinnen und Bürger in den kreisangehörigen Städten und Gemeinden möglich macht und unterstützt dabei alle darauf abzielenden Initiativen.

Das Recht des Sozialgesetzbuches (SGB) zur Verwirklichung sozialer Gerechtigkeit und sozialer Sicherheit Sozialleistungen einschließlich sozialer und erzieherischer Hilfen zu gestalten wird in § 1 Abs. 1 SGB I formuliert. Darüber hinaus wird in Abs. 2 der Auftrag konkretisiert, die hierfür erforderliche soziale Infrastruktur bereitzustellen. In § 71 SGB XII wird die Altenhilfe als eine Leistung der Sozialhilfe herausgestellt und mit einem umfangreichen Leistungskatalog unterlegt. Er zielt im Ergebnis darauf ab, Älteren die Teilhabe an der Gemeinschaft zu ermöglichen. Darunter fallen verschiedene Dimensionen wie bspw. gesellschaftliches Engagement, altengerechtes Wohnen, Beratung/Unterstützung im Pflegebedarfsfall zur Aufnahme in einer Einrichtung bzw. zur Inanspruchnahme altersgerechter Dienste, Besuch von Veranstaltungen bzw. Einrichtungen, die der Bildung, Unterhaltung oder Geselligkeit dienenden sowie die Aufrechterhaltung von Kontakten zu nahestehenden Personen.

Gem. § 8 Abs. 1 SGB XI sollen die Länder, die Kommunen, die Pflegeeinrichtungen und die Pflegekassen unter Beteiligung des Medizinischen Dienstes eng zusammen wirken, um eine leistungsfähige, regional gegliederte, ortsnahe und aufeinander abgestimmte ambulante und stationäre pflegerische Versorgung der Bevölkerung zu gewährleisten. Dies schließt insbesondere eine Förderung der Bereitschaft der Pflege und Betreuung durch hauptberufliche oder ehrenamtliche Pflegekräfte, aber auch durch Angehörige, Nachbarn

⁵ FFG Dortmund 2007a, S. 6

⁶ Die Pflegequote entspricht dem Anteil der Pflegebedürftigen im Sinne des §14 SGB XI an der Gesamtbevölkerung in der jeweiligen Altersgruppe.

⁷ Statistisches Bundesamt (2015), S. 9, eigene Berechnungen und Bearbeitung



und Selbsthilfegruppen ein. Ziel ist eine „neue Kultur des Helfens und der mitmenschlichen Zuwendung“ (§ 8 SGB XI).

Gem. § 9 SGB XI sind die Länder verantwortlich für die Vorhaltung einer leistungsfähigen, zahlenmäßig ausreichenden und wirtschaftlichen pflegerischen Infrastruktur.

Teilhabe an der Gemeinschaft	leistungsfähige ambulante und stationäre pflegerische Versorgung
gesellschaftliches Engagement	neue Kultur des Helfens und der mitmenschlichen Zuwendung
altengerechtes Wohnen	Prävention
Beratung/Unterstützung im Pflegebedarfsfall	selbstständiges und selbstbestimmtes Leben
Teilhabe an Veranstaltungen und Bildung	ambulant vor stationär
Förderung sozialer Kontakte	teilstationär vor vollstationär

Tab. 1: Ziele der Senioren-Sozialplanung des Landkreises Zwickau

Um den Eintritt von Pflegebedürftigkeit zu verhindern bzw. zu verzögern, ist in § 5 SGB XI an die Pflegekassen der Auftrag gerichtet, frühzeitig alle geeigneten Leistungen zur Prävention, zur Krankenbehandlung und zur medizinischen Rehabilitation auszuschöpfen.

Des Weiteren ist in § 2 SGB XI in Bezug auf die Leistungen der Pflegeversicherung das Ziel formuliert, den Pflegebedürftigen ein selbstständiges und selbstbestimmtes Leben zu ermöglichen, das der Würde des Menschen entspricht. Nicht zuletzt vor diesem Hintergrund wird der häuslichen Pflege in § 3 SGB XI der Vorrang gegenüber der stationären bzw. der teilstationären gegenüber der vollstationären eingeräumt, damit den Pflegebedürftigen möglichst lang ihr gewohntes häusliches Umfeld erhalten bleibt.

Darüber hinaus werden gem. § 95 SGB X die Sozialleistungsträger zur Zusammenarbeit aufgefordert, insbesondere sollen sie gemeinsame, örtliche und überörtliche Pläne in ihrem Aufgabenbereich über soziale Dienste und Einrichtungen, insbesondere deren Bereitstellung und Inanspruchnahme, anstreben.

Tab. 1 fasst die gesetzlich ableitbaren Ziele der Senioren-Sozialplanung des Landkreises Zwickau im Überblick zusammen.

2 Fachspezifische Rahmenbedingungen

Für die Versorgungsplanung für Senior(inn)en ist die Entwicklung der Altersstruktur und der Pflegebedürftigkeit maßgeblich.

2.1 Entwicklung der Altersstruktur

Während die Bevölkerungszahl des Landkreises in den vergangenen 30 Jahren insgesamt kontinuierlich sank, ging die Zahl der über 50-Jährigen in den 1980er Jahren – wie in ganz Sachsen – zunächst leicht zurück, bevor sie in den 1990er Jahren bei etwa 148.000 stagnierte (vgl. Abb. 4). Seit 2000 stieg die Anzahl der Senior(inn)en kontinuierlich an auf etwa 164.000 im Jahr 2015.

Wird nach Altersgruppen differenziert, so zeigt sich, dass sich die Zunahme seit der Jahrtausendwende vor allem aus dem Anstieg der Hochaltrigen speist, während er bei den 61- bis 80-Jährigen moderat ausfällt und der Umfang der Gruppe der 51- bis 60-Jährigen im Mittel sogar stagniert.

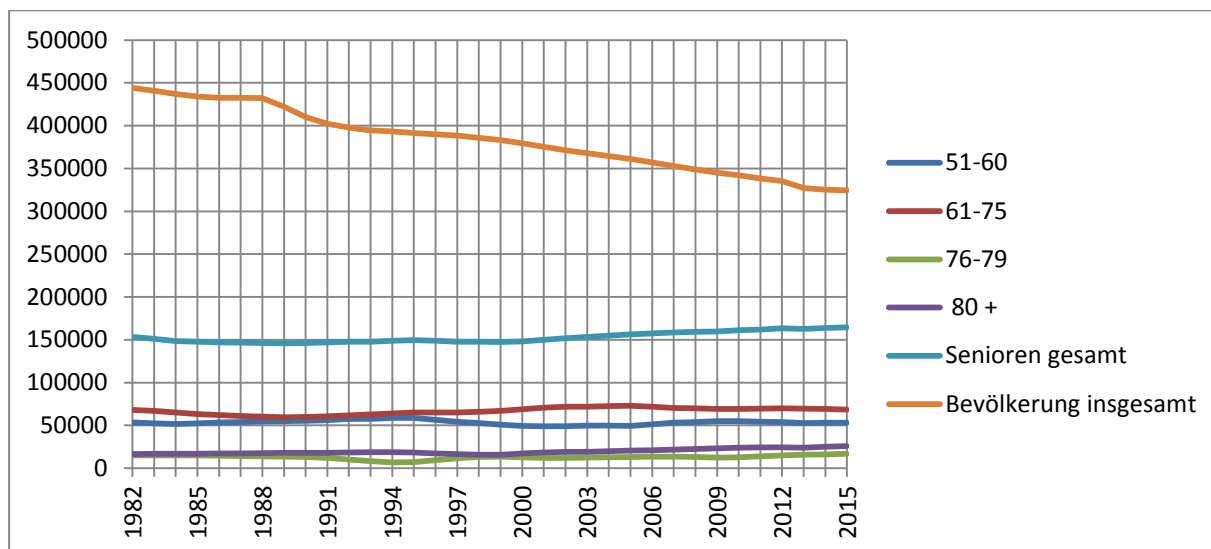


Abb. 4 Senioren nach Altersgruppen 1982 bis 2015 im Landkreis Zwickau⁸

Die Verteilung der etwa 164.000 Senior(inn)en auf die fünf Planungsräume der Integrierten Sozialplanung zeigt Tab. 2. Sie wird proportional zur Gesamteinwohnerzahl der Planungsräume dargestellt. Die Spannweite reicht vom einwohnerstärksten Planungsraum I mit den meisten Senior(inn)en (etwa 45.000) bis hin zum Planungsraum III mit den wenigsten Senior(inn)en (etwa 24.000).

⁸ Statistisches Landesamt Sachsen (2016a); eigene Berechnungen und Bearbeitung.



Altersgruppe	Planungsraum I		Planungsraum II		Planungsraum III		Planungsraum IV		Planungsraum V		Landkreis Zwickau	
	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%
51-60	14.153	15,5	9.107	17,2	8.001	17,0	13.982	16,5	7.986	16,5	53.229	16,4
61-75	18.957	20,8	11.384	21,5	9.828	20,8	18.229	21,5	10.116	20,9	68.514	21,1
76-79	4.837	5,3	2.726	5,1	2.506	5,3	4.268	5,0	2.435	5,0	16.772	5,2
80+	6.840	7,5	4.060	7,7	3.949	8,4	7.103	8,4	3.954	8,2	25.906	8,0
Senioren insgesamt	44.787	49,2	27.277	51,5	24.284	51,5	43.582	51,3	24.491	50,7	164.421	50,7
Bevölkerung insgesamt	91.123	100,0	52.980	100,0	47.163	100,0	84.917	100,0	48.351	100,0	324.534	100,0

Tab. 2 Senioren nach Altersgruppen im Landkreis Zwickau in den Planungsräumen im Jahr 2015⁹

2.2 Entwicklung der Pflegebedürftigkeit

Im Jahr 2015 betrug die Zahl der Leistungsempfänger ambulanter Pflege nach dem SGB XI¹⁰ im Alter von über 50 Jahren 4.358. Stationär gepflegt¹¹ wurden 4.874 Senior(inn)en. Die Zahlen der Empfänger(innen) ambulanter Pflege zwischen 2007 und 2015 wuchs um ca. 10% und die der im stationären Bereich um insgesamt ca. 20%.

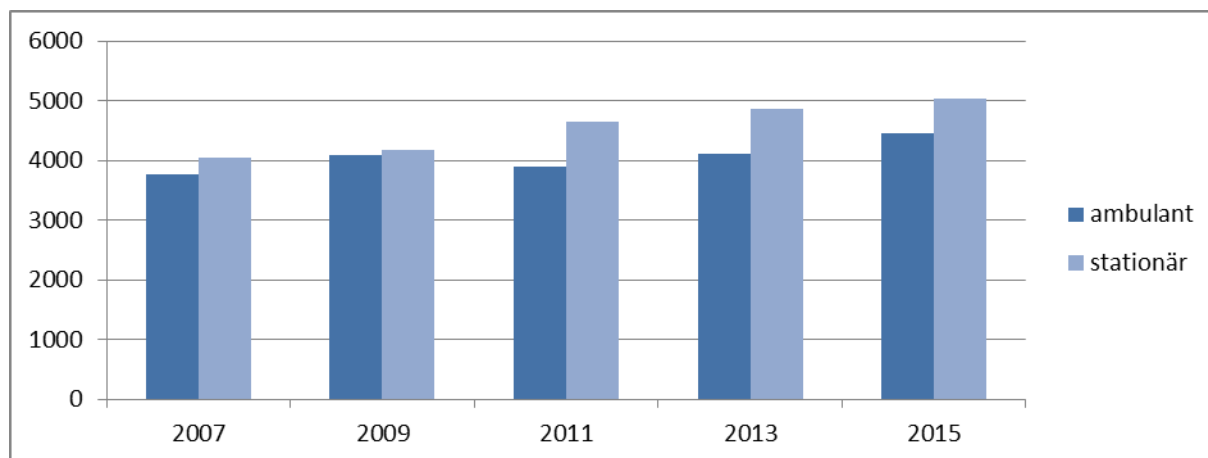


Abb. 5 Leistungsempfänger ambulanter bzw. stationärer Pflege über 50 Jahre im Landkreis Zwickau 2007 bis 2015¹²

Die Pflegebedürftigkeit wächst mit zunehmendem Alter. Während sich die Pflegequote im ambulanten Bereich von 0,3% bei den 51- bis 60-Jährigen über 3,8% bei den 76- bis 80-Jährigen bis auf 11,5% bei den über 80-Jährigen erhöht (Stand: 2015), gibt es äquivalente Steigerungen auch im stationären Bereich i. H. v. 0,3% bei den 51- bis 60-Jährigen, i. H. v. 3,7% bei den 76- bis 80-Jährigen und i. H. v. 13,8% bei den über 80-Jährigen.

⁹ Statistisches Landesamt Sachsen (2016c); eigene Berechnungen und Bearbeitung

¹⁰ Es kann davon ausgegangen werden, dass die tatsächliche Anzahl der Pflegebedürftigen höher liegt.

¹¹ inklusive teilstationäre Pflege (Tages- und Nachtpflege)

¹² Statistisches Landesamt Sachsen (2015b); eigene Berechnungen und Bearbeitung

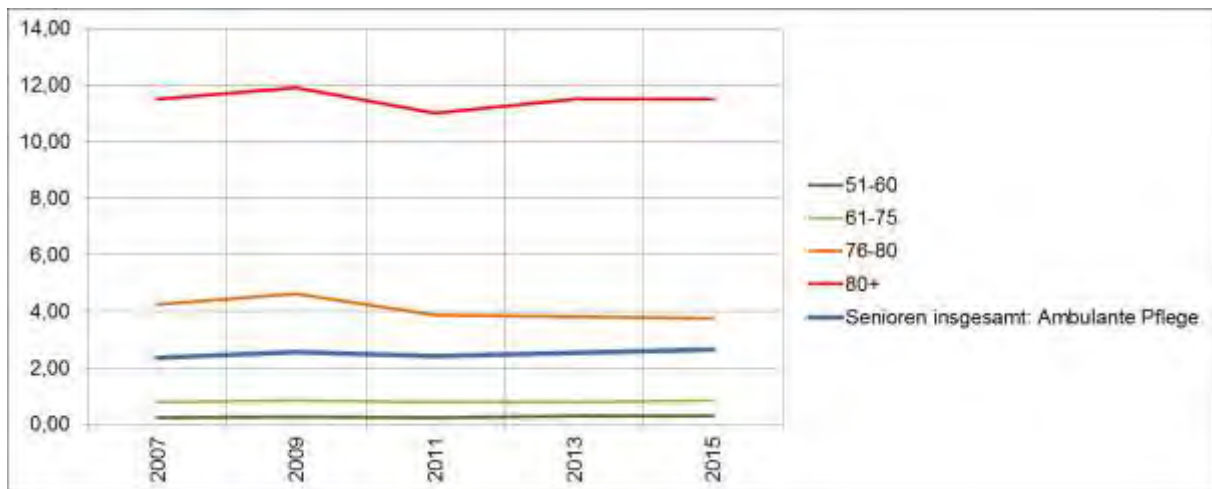


Abb. 6 Pflegequoten im ambulanten Bereich nach Altersgruppen im Landkreis Zwickau 2007 bis 2015¹³

Im Zeitverlauf deutet sich an, dass die Pflegequoten im ambulanten sowie stationären Bereich über die letzten acht Jahre insgesamt stabil geblieben sind. Lediglich bei den über 80-Jährigen sind Schwankungen zu erkennen.

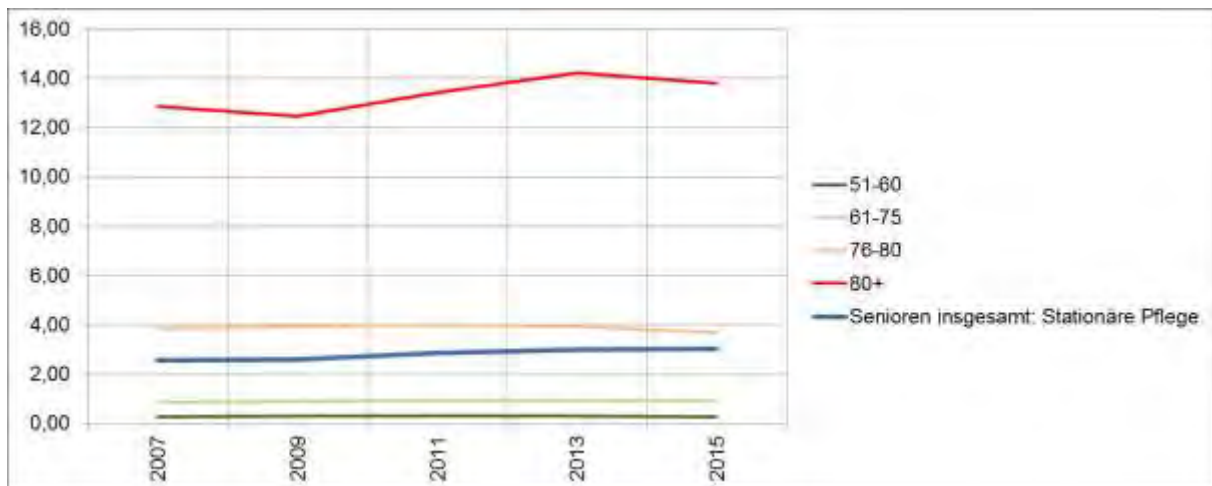


Abb. 7 Pflegequoten im stationären Bereich nach Altersgruppen im Landkreis Zwickau 2007 bis 2015¹⁴

In Bezug auf die Geschlechterverteilung ist festzustellen, dass die Zahl der weiblichen Leistungsempfänger im Bereich **ambulante Pflege** höher als die der Männer ausfällt: Der Frauenanteil bei den über 80-jährigen Pflegebedürftigen beträgt etwas mehr als drei Viertel. Dies ist zum einen auf den größeren Anteil der Frauen in diesen Jahrgängen zurückzuführen, andererseits sind jedoch auch die Pflegequoten der Frauen – insbesondere in den älteren Altersgruppen – höher als die der Männer (13,1% vs. 8,4% bei den über 80-Jährigen).

¹³ Anteil der Empfänger ambulanter Leistungen an der jeweiligen Bevölkerungsgruppe; Statistisches Landesamt Sachsen (2015a; 2015b); eigene Bearbeitung.

¹⁴ Anteil der Empfänger stationärer Leistungen an der jeweiligen Bevölkerungsgruppe; Statistisches Landesamt Sachsen (2015a; 2015b); eigene Bearbeitung.



Altersgruppen	Leistungsempfänger ambulanter Pflege im Landkreis Zwickau 2015							
	Insgesamt	Pflegequote in %	davon Frauen			davon Männer		
			absolut	Anteil in %	Pflegequote in %	absolut	Anteil in %	Pflegequote in %
51 bis 60	158	0,30	74	46,84	0,28	84	53,16	0,31
61 bis 75	588	0,86	330	56,12	0,90	258	43,88	0,81
76 bis 80	630	3,76	413	65,56	4,29	217	34,44	3,04
81 und älter	2.982	11,51	2.266	75,99	13,07	716	24,01	8,35
Insgesamt	4.358	2,65	3.083	70,74	3,42	1.275	29,26	1,72

Tab. 3 Leistungsempfänger 50+ ambulanter Pflege im Landkreis Zwickau 2015¹⁵

Hinsichtlich der **stationären Pflege** dominieren bis zur Altersgruppe der 61- bis 75-Jährigen die Männer bzw. herrscht ein ausgeglichenes Verhältnis; erst in der Gruppe der 76- bis 80-Jährigen kehrt sich das Verhältnis um: Hier sind zwei Drittel der Pflegebedürftigen weiblich; bei den über 80-Jährigen sogar über 80%. Auch die Pflegequoten spiegeln dies wider. Sie divergieren vor allem bei den über 80-Jährigen, wo die Frauen eine doppelt so hohe Quote gegenüber den Männern erreichen (16,5% vs. 8,3%).

Als Gründe hierfür lassen sich die höhere Lebenserwartung von Frauen und damit auch die häufigere Pflegebedürftigkeit älterer Frauen anführen: Ältere pflegebedürftige Frauen leben im Vergleich zu männlichen Pflegebedürftigen wesentlich seltener im hohen Alter noch mit einem Ehepartner zusammen, der die häusliche Pflege übernehmen oder diese unterstützen könnte. Zudem ist die Bereitschaft, den Partner bzw. die Partnerin im Falle des Eintritts einer Pflegebedürftigkeit zu versorgen, nach wie vor bei den Frauen wesentlich höher ausgeprägt als bei den Männern¹⁶.

Altersgruppen	Leistungsempfänger stationärer Pflege im Landkreis Zwickau 2015							
	Insgesamt	Pflegequote in %	davon Frauen			davon Männer		
			absolut	Anteil in %	Pflegequote in %	absolut	Anteil in %	Pflegequote in %
51 bis 60	142	0,27	59	41,55	0,22	83	58,45	0,31
61 bis 75	642	0,94	315	49,07	0,86	327	50,93	1,03
76 bis 80	620	3,70	380	61,29	3,95	240	38,71	3,36
81 und älter	3.570	13,78	2.863	80,20	16,52	707	19,80	8,25
Insgesamt	4.974	3,03	3.617	72,72	4,01	1.357	27,28	1,83

Tab. 4 Leistungsempfänger 50+ stationärer Pflege im Landkreis Zwickau 2015¹⁷

¹⁵ Statistisches Landesamt Sachsen (2015a; 2015b); eigene Bearbeitung.

¹⁶ Laut einer im Jahr 2010 durchgeführten deutschlandweiten repräsentativen Umfrage von etwa 1.500 Haushalten mit einer dauerhaft pflegebedürftigen Person war die Hauptpflegeperson in 72% der Fälle weiblich. Ehepartnerinnen, Töchter und Schwiegertöchter erreichten jeweils wesentlich höhere Anteile als Ehepartner, Söhne und Schwiegersöhne (vgl. Schmidt/Schneekloth [2011]).

¹⁷ Statistisches Landesamt Sachsen (2015a; 2015b); eigene Bearbeitung.

2.3 Das Pflegestärkungsgesetz II

Ab dem 01. Januar 2016 gilt das neue Pflegestärkungsgesetz II (PSG II).

Grundlage des PSG II ist die Novellierung des Pflegebedürftigkeitsbegriffs, der nunmehr den Menschen in seiner Lebenswelt in den Blick nimmt und dabei alle für das Leben und die Alltagsbewältigung relevanten Beeinträchtigungen berücksichtigt. Mit Hilfe eines Begutachtungsinstrumentes wird festgestellt, wie selbständig jemand ist und welche Beeinträchtigungen der Selbständigkeit oder der Fähigkeiten vorliegen. Erst aufgrund einer Gesamtbewertung aller Fähigkeiten und Beeinträchtigungen erfolgt die Einstufung in einen der fünf Pflegegrade. Entscheidend ist dabei nicht mehr der Hilfebedarf in Minuten, sondern der Grad der Selbständigkeit des Bedürftigen. Dadurch werden bspw. Demenzzranke, psychisch kranke oder geistig behinderte Menschen mit eingeschränkter Alltagskompetenz, Pflegebedürftigen mit körperlichen Einschränkungen gleichgestellt. Die bisherigen drei Pflegestufen werden durch fünf Pflegegrade ersetzt (vgl. § 140 SGB XI).

Rechnerisch steigt die Zahl der Pflegebedürftigen im Landkreis Zwickau um mindestens 6,4%, wobei die Zahl derer mit Pflegegrad 1 noch nicht abzuschätzen und damit nicht berücksichtigt ist.

Insgesamt muss davon ausgegangen werden, dass das PSG II direkte Auswirkungen auf die vorliegende Senioren-Sozialplanung haben wird. Dies trifft bedingt auch auf das am 01.01.2017 in Kraft getretene Pflegestärkungsgesetz III (PSG III) mit seinem Schwerpunkt *Stärkung der Rolle der Kommune* zu. Die durch das PSG III gegebenen Möglichkeiten sind landesrechtlich zu untersetzen, hiervon hat der Freistaat Sachsen (noch) keinen Gebrauch gemacht. Von daher können derzeit keine Aussagen getroffen werden. Spätestens zur Fortschreibung der Planung oder grundlegenden Gesetzlichen Änderungen werden o.g. Auswirkungen entsprechend aufgegriffen, analysiert und einer Neubewertung zugeführt.

Alte Pflegestufen	Seit 2017	Beschreibung	Anzahl im LK Zw.
Betroffene, die bisher keine Pflegestufe hatten	Pflegegrade 1	Geringe Beeinträchtigung der Selbständigkeit oder Fähigkeiten	n.a.
Sog. "Pflegestufe 0"	Pflegegrade 2	Erhebliche Beeinträchtigung der Selbständigkeit oder Fähigkeiten	7583
Pflegestufe I			
Pflegestufe I mit eingeschränkter Alltagskompetenz	Pflegegrade 3	Schwere Beeinträchtigung der Selbständigkeit oder Fähigkeiten	4445
Pflegestufe II			
Pflegestufe II mit eingeschränkter Alltagskompetenz	Pflegegrade 4	Schwerste Beeinträchtigung der Selbständigkeit oder Fähigkeiten	2514
Pflegestufe III			
Pflegestufe III mit eingeschränkter Alltagskompetenz	Pflegegrade 5	Schwerste Beeinträchtigung der Selbständigkeit oder Fähigkeiten mit besonderen Anforderungen an die pflegerische Versorgung	779
Härtefall			

Tab. 5 Überleitung der Pflegestufen in die Pflegegrade durch das neue Pflegestärkungsgesetz II

2.4 Leistungskomplexe der pflegerischen Infrastruktur für Senior(inn)en

Ältere Menschen bedürfen vielerlei Dienste, für deren Planung den öffentlichen Trägern – kreisfreien Städten und Landkreisen – eine besondere Verantwortung obliegt. Die Struktur der Leistungskomplexe und -typen der Senioren-Sozialplanung basiert dabei auf einem unter Beteiligung aller Fachplanungen des Landkreises Zwickau abgestimmten Ordnungssystem und der darauf aufbauenden Altenhilfe-, Eingliederungshilfe- und Behindertenhilfedatenbank des Landkreises Zwickau.



Numerierung							Leistungskomplexe/ Leistungstypen
1	0	0	0	0	0	0	Begegnung und Begleitung
1	1	0	0	0	0	0	Begegnung
1	1	1	0	0	0	0	Begegnungsstätten
1	1	2	0	0	0	0	Soziokulturelle Einrichtungen
1	2	0	0	0	0	0	Begleitung
1	2	1	0	0	0	0	Alltagsbegleiter
1	2	2	0	0	0	0	Besuchsdienste
2	0	0	0	0	0	0	Selbsthilfegruppen und Angehörigeninitiativen
2	4	0	0	0	0	0	Pflegekurse
2	5	0	0	0	0	0	Pflegebegleitung
3	0	0	0	0	0	0	Beratung
3	2	0	0	0	0	0	Wohnberatung
3	3	0	0	0	0	0	Pflegeberatung
3	4	0	0	0	0	0	Gerontopsychiatrische Erkrankungen (Demenz)
3	5	0	0	0	0	0	Sonstige Beratung
3	6	0	0	0	0	0	Rechtliche Betreuung/Vorsorgevollmacht/ Betreuungsvereine
3	7	0	0	0	0	0	Allgemeine Sozialberatung
6	0	0	0	0	0	0	Wohnen
6	2	0	0	0	0	0	Betreutes Wohnen für Senioren
6	3	0	0	0	0	0	Servicewohnen
6	4	0	0	0	0	0	Pflegewohngemeinschaft
6	8	0	0	0	0	0	sonstige Wohnformen
8	0	0	0	0	0	0	Weitere Dienstleistungen
8	1	0	0	0	0	0	Hausnotruf
8	2	0	0	0	0	0	Mahlzeitendienste
8	3	0	0	0	0	0	Hilfsmittelversorgung (Sanitätshäuser)
8	4	0	0	0	0	0	Fahr- und Begleiddienste
8	5	0	0	0	0	0	Einkaufs- und Botendienste (Getränkesservice)
8	6	0	0	0	0	0	Haushaltsnahe Dienstleistungen und Haushaltshilfen
8	7	0	0	0	0	0	Mobile gewerbliche Dienstleistungen (Frisör, Fußpflege)

Numerierung							Leistungskomplexe/ Leistungstypen
9	0	0	0	0	0	0	Gesundheitsleistungen
9	1	0	0	0	0	0	Gesundheitsamt
9	2	0	0	0	0	0	Krankenhäuser, Tageskliniken, Versorgungszentren
9	2	1	0	0	0	0	Krankenhäuser, Tageskliniken
9	2	2	0	0	0	0	Geriatrische Versorgungszentren
9	2	3	0	0	0	0	Medizinische Versorgungszentren
9	3	0	0	0	0	0	Ärzte
9	3	1	0	0	0	0	Allgemeinärzte
9	3	2	0	0	0	0	Fachärzte
9	4	0	0	0	0	0	Hospiz und Palliative Care
9	4	1	0	0	0	0	Palliativversorgung
9	4	1	1	0	0	0	Allgemeine ambulante Palliativversorgung
9	4	1	2	0	0	0	Spezialisierte ambulante Palliativversorgung
9	4	1	3	0	0	0	Stationäre Palliativversorgung
9	4	2	0	0	0	0	Hospizversorgung
9	4	2	1	0	0	0	Ambulante Hospizversorgung
9	4	2	2	0	0	0	Stationäre Hospizversorgung
10	0	0	0	0	0	0	Pflege
10	1	0	0	0	0	0	Vollstationäre Pflege
10	2	0	0	0	0	0	Teilstationäre Pflege (Tages- und Nachtpflege)
10	3	0	0	0	0	0	Kurzzeitpflege
10	4	0	0	0	0	0	Ambulante Pflege
10	5	0	0	0	0	0	Niedrigschwellige Betreuungsangebote

Tab. 6 Leistungskomplexe und -typen im Rahmen der Senioren-Sozialplanung

Tab. 6 führt diejenigen Leistungskomplexe der Datenbank der Integrierten Sozialplanung auf, die für die Senioren-Sozialplanung relevant sind¹⁸. Den Leistungskomplexen – in der Tabelle grau unterlegt – sind wiederum in konkrete Leistungstypen zugeordnet.

Für die Senioren-Sozialplanung werden 7 von insgesamt 10 Leistungskomplexen der Integrierten Sozialplanung zugrunde gelegt: Leistungskomplex 1 „**Begegnung und Begleitung**“ umfasst einerseits niedrigschwellige Informations-, Freizeit- und andere

¹⁸ Die Nummerierung ist hier nicht zwangsläufig fortlaufend, da nur die Leistungskomplexe aufgeführt sind, die die Senioren-Sozialplanung betreffen.



Teilhabeangebote ebenso wie soziokulturelle Einrichtungen mit kulturellem Wirkungsanspruch. Andererseits fallen hierunter Alltagsbegleiter(innen) für Personen mit demenzbedingten Fähigkeitsstörungen, geistigen Behinderungen oder psychischen Erkrankungen sowie Besuchsdienste, die in erster Linie dem Durchbrechen der Isolation von Hilfesuchenden dienen.

Die Angebote aus dem Leistungskomplex 2 „**Selbsthilfegruppen und Angehörigeninitiativen**“ zielen auf den Informations- und Erfahrungsaustausch, auf praktische Lebenshilfe sowie der gegenseitigen emotionalen Unterstützung von Betroffenen und Angehörigen ab. Von den Pflegekassen oder beauftragten Dritten angebotene Pflegekurse richten sich an Pflegepersonen und dienen der Vermittlung von pflegerelevanten Kenntnissen und Fertigkeiten. Im Rahmen der Pflegebegleitung stehen Pflegebegleiter(innen) pflegenden Angehörigen im Pflegealltag mit ihrem Wissen zur Seite.

Leistungskomplex 3 umfasst **Beratungsleistungen** – sei es Wohn- oder Pflegeberatung, spezielle Beratung bei Vorliegen gerontopsychiatrischer Erkrankungen wie Demenz oder auch rechtliche Beratung und Betreuung. Die allgemeine Sozialberatung wird in sozialen Notlagen gewährt und leistet vor allem Hilfe zur Selbsthilfe.

Der Leistungskomplex 6 „**Wohnen**“ beinhaltet mögliche Wohnformen – vom Servicewohnen über betreutes Wohnen bis hin zu Pflegewohngemeinschaften sowie sonstigen Wohnformen, darunter zählen auch generationsübergreifende Wohngemeinschaften.. Quantitativ sind dabei die Angebote des betreuten Wohnens für Senioren am relevantesten. Diese zeichnen sich einerseits durch Barrierefreiheit aus, einer baulich-technischen Gestaltung der Gebäude und Wohnungen, die den im Alter zunehmend auftretenden Mobilitätseinschränkungen der Bewohner(innen) gerecht wird, sowie andererseits durch einen ergänzenden Mix an Betreuungsangeboten, der je nach Einrichtungsart variiert.

Im Leistungskomplex 8 „**Weitere Dienstleistungen**“ sind wohnungs- und wohnortbezogene Dienste zusammengefasst, die Senior(inn)en bei steigender Pflegebedürftigkeit einen weiteren Verbleib in der eigenen Wohnung ermöglichen, bspw. Hausnotrufe, Mahlzeitendienste, Sanitätshäuser, Fahr- und Begleit- bzw. Einkaufs- und Botendienste. Schließlich gehören haushaltsnahe Dienstleistungen und Haushaltshilfen sowie mobile gewerbliche Dienstleistungen wie Frisör oder Fußpflege dazu.

„**Gesundheitsleistungen**“ beziehen sich auf das Vorhandensein von Gesundheitseinrichtungen – z. B. Krankenhäuser und Ärzte – in den Sozialräumen. Hervorzuheben sind hier vor allem Hospizdienste und Palliativversorgung.

Besondere Relevanz für die Senioren-Sozialplanung besitzt der Leistungskomplex 10 „**Pflege**“. Das Spektrum reicht hier von niedrighwelligen Betreuungsangeboten an der Schnittstelle zur häuslicher Versorgung über professionelle Tagespflege, ambulante Pflege, Kurzzeit- und teilstationäre Pflege (Tages- und Nachtpflege) bis hin zur vollstationären Pflege in Heimbetreuung.

Die Senioren-Sozialplanung nimmt aufgrund der zum Teil eingeschränkten Einflussmöglichkeiten des Landkreises Zwickau nur ausgewählte Leistungstypen in den Fokus.



3 Bestandserfassung

3.1 Trägerlandschaft im Bereich pflegerische Infrastruktur im Landkreis Zwickau

Die Bestandserfassung basiert auf einer Trägerbefragung des Landkreises Zwickau aus dem Jahr 2014, sie erhebt keinen Anspruch auf Vollständigkeit. Insgesamt bieten im Befragungszeitraum 169 Träger im Landkreis Zwickau Leistungen für Senior(inn)en im Bereich Pflege an. Die Leistungen werden zum allergrößten Teil – zu etwa drei Viertel – auf dem privatwirtschaftlichen Sektor erbracht. Die übrigen Träger sind den freien Wohlfahrtsverbänden (etwa 10%), den Krankenkassen sowie Vereinen (je etwa 6%) zuzuordnen. Dem Ziel einer pluralen Trägerlandschaft wird damit Rechnung getragen.

Wird nach der Anzahl der Angebote der jeweiligen Träger differenziert (vgl. Tab. 7), so sind es in erster Linie die Wohlfahrtsverbände, die eine Vielzahl von Angeboten mit einer weiten geografischen Verteilung im Landkreis aufweisen. Die privatwirtschaftlichen Betriebe sind oft nur mit wenigen Angeboten vertreten.

Trägername	Angebote	Trägername	Angebote
Diakoniewerk Westsachsen gGmbH	22	Ambulanter Pflegedienst Schwester Janine Müller	2
Johanniter-Unfall-Hilfe e. V. Regionalverband Zwickau/Vogtland	22	APD Ambulante Pflegedienste GmbH	2
Diakonie Stadtmission Zwickau e. V.	17	Audi BKK	2
Arbeiter-Samariter-Bund Kreisverband Zwickau e. V.	13	CURANUM Betriebs GmbH West	2
AWO gGmbH Zwickau - Soziale Betreuung	11	Die Mobilien Schwestern	2
Advita Pflegedienst GmbH	10	Ergotherapie-Praxis Koch	2
Senioren- und Seniorenpflegeheim gGmbH Zwickau	9	Freier Hospizverein Erzgebirgsvorland e. V.	2
SOLIDAR-SOZIALRING gGmbH Zwickau	9	GmbH	2
Aktiv ab 50 e. V.	8	MiSana ambulante Kranken- & Altenpflege	2
Gemeinnützige Heimbetriebsgesellschaft mbH Kirchberg	8	Pflegedienst Birgit Wagner	2
Deutsches Rotes Kreuz - Kreisverband Chemnitzer Umland e. V.	7	Pflegedienst Christiane Weiß	2
Diakonie-Sozialstation Waldenburg e. V.	6	Pflegedienst Elke Rodewald	2
Städtische Altenheim Glauchau gGmbH	6	Pflegedienst Schwester Maria GbR	2
Pflegezentrum B. Schöne	5	Pflegeheim Rösner	2
Diakonie-Sozialstation Oberlungwitz e.V.	4	Privater Pflegedienst Kathrin Brylla GmbH	2
Familienbetreuung Babett Püschel	4	Sozialstation Glauchau e. V.	2
Häusliche Krankenpflege Christiane Oeser	4	Ambulanter Alten - & Krankenpflege Service Bianca Schädlich	1
Kursana Social Care GmbH	4	Ambulanter Pflegedienst Leupold	1
PKP Seniorenbetreuung	4	AZURIT Rohr GmbH Natürlich leben im Alter	1
ASB Dienste für Generationen gGmbH	3	Caritasverband Dekanat Zwickau e. V.	1
Deutsches Rotes Kreuz Kreisverband Zwickauer Land e. V.	3	CSW-Christliches Sozialwerk gemeinnützige GmbH	1
Häuslicher Kranken- und Seniorenpflegedienst Heidi Lippold	3	Einzelfallhilfe Rausch Jörn Rausch	1
KATHARINENHOF® Seniorenwohn- und Pflegeanlage Betriebs-GmbH	3	Ergotherapie Sirke Ullmann	1
Pflege zu Haus Schwester Cordula Pfefferkorn GmbH	3	Gesellschaft für soziale Betreuung Bona Vita gGmbH	1
Pflegedienst SGB XI 461414217 Silvia Stark	3	Pflegeheime Crimmitschau gGmbH der Stiftung Münch	1
Pflegedienst Silvia Werler	3	Praxis für Ergo- und Handtherapie Anja Engel	1
SOS-Kinderdorf Zwickau/Mütterzentrum	3	Seniorenclub e. V. Glauchau	1
Volksolidarität Kreisverband Zwickauer Land e.V.	3	Seniorenpflegeheim Bürgerheim Meerane gGmbH	1
Altenheim Am Wasserturm gGmbH	2	Seniorenpflegezentrum Am Rödelbach	1
Ambulante Senioren- und Krankenpflege Sonnenschein GmbH	2	Senioren-Service Bernd Goßler	1
Ambulanter Pflegedienst Kändler Benedix & Müller GbR	2	Stadtverwaltung Lichtenstein	1

Tab. 7 Träger und Anzahl ihrer Angebote im Bereich Pflege für Senior(inn)en¹⁹

¹⁹ Diese Tabelle weist nur diejenigen 62 der insgesamt 169 Träger auf, die eine Veröffentlichungsgenehmigung erteilt haben; Basis: Trägerbefragung durch den Landkreis Zwickau 2014

3.2 Angebote im Bereich pflegerische Infrastruktur im Landkreis Zwickau und in den Planungsräumen

Senior(inn)en im Landkreis Zwickau können im Bereich der pflegerischen Infrastruktur auf insgesamt 409 im Landkreis Zwickau erfasste Angebote zurückgreifen. Im Folgenden werden diese, gegliedert nach den in Tab. 6 vorgestellten Leistungskomplexen, in ihrer geografischen Verteilung auf die einzelnen Sozialräume betrachtet.

3.2.1 Leistungskomplex 1: Begegnung und Begleitung

Wie Tab. 8 verdeutlicht, führt der Landkreis im Bereich Begegnung und Begleitung neun Begegnungsstätten, elf Träger von Alltagsbegleiter(innen) und sechs Besuchsdienste auf²⁰. Die meisten Angebote sind im Planungsraum IV sowie I verortet. Für die schwächer besiedelten Planungsräume II, III und V sind weniger Angebote registriert.

Numerierung								Leistungskomplexe/ Leistungstypen	Angebote im Land- kreis Zwickau	Angebote im Planungsraum I	Angebote im Planungsraum II	Angebote im Planungsraum III	Angebote im Planungsraum IV	Angebote im Planungsraum V
1	0	0	0	0	0	0	0	Begegnung und Begleitung						
1	1	0	0	0	0	0	0	Begegnung						
1	1	1	0	0	0	0	0	Begegnungsstätten	9	4	1	2	1	1
1	1	2	0	0	0	0	0	Soziokulturelle Einrichtungen	keine Erfassung*					
1	2	0	0	0	0	0	0	Begleitung						
1	2	1	0	0	0	0	0	Alltagsbegleiter	11	3	1	1	6	0
1	2	2	0	0	0	0	0	Besuchsdienste	6	1	1	0	2	2

Tab. 8 Angebote des Landkreises Zwickau im Leistungskomplex 1 (Begegnung und Begleitung)²¹

* im Rahmen der Trägerbefragung 2014 nicht befragt

3.2.2 Leistungskomplex 2: Selbsthilfegruppen und Angehörigeninitiativen

Im Bereich Selbsthilfegruppen und Angehörigeninitiativen sind dem Landkreis bisher nur ein Pflegekurs- und ein Pflegebegleitungsangebot bekannt, beide jeweils im Planungsraum I (Oberzentrum Zwickau), vgl. Tab. 9.

²⁰ Bezüglich der Vollständigkeit der Datenbasis bestehen hier noch Einschränkungen.

²¹ Basis: Trägerbefragung durch den Landkreis Zwickau 2014, PflegeNetz Sachsen, KSV-Statistik Anerkannte Pflegeeinrichtungen



Nummerierung								Leistungskomplexe/ Leistungstypen	Angebote im Land- kreis Zwickau	Angebote im Planungsraum I	Angebote im Planungsraum II	Angebote im Planungsraum III	Angebote im Planungsraum IV	Angebote im Planungsraum V
2	0	0	0	0	0	0	0	Selbsthilfegruppen und Angehörigeninitiativen						
2	4	0	0	0	0	0	0	Pflegekurse	1	1	0	0	0	0
2	5	0	0	0	0	0	0	Pflegebegleitung	1	1	0	0	0	0

Tab. 9 Angebote des Landkreises Zwickau im Leistungskomplex 2 (Selbsthilfegruppen und Angehörigeninitiativen)²²

3.2.3 Leistungskomplex 3: Beratung

Im Themenfeld Beratung – insbesondere Pflegeberatung, die vor allem von den Pflegekassen gestellt wird – können Senior(inn)en des Landkreises Zwickau auf vielfältige Angebote zurückgreifen. Auch diese finden sich vermehrt im Planungsraum I, vgl. Tab. 10.

Nummerierung								Leistungskomplexe/ Leistungstypen	Angebote im Land- kreis Zwickau	Angebote im Planungsraum I	Angebote im Planungsraum II	Angebote im Planungsraum III	Angebote im Planungsraum IV	Angebote im Planungsraum V
3	0	0	0	0	0	0	0	Beratung						
3	2	0	0	0	0	0	0	Wohnberatung	2	1	0	0	0	1
3	3	0	0	0	0	0	0	Pflegeberatung	17	14	0	1	1	1
3	4	0	0	0	0	0	0	Gerontopsychiatrische Erkrankungen (Demenz)	2	1	0	0	0	1
3	5	0	0	0	0	0	0	Sonstige Beratung	3	1	0	0	1	1
3	6	0	0	0	0	0	0	Rechtliche Betreuung/Vorsorgevollmacht/ Betreuungsvereine	2	1	0	0	0	1
3	7	0	0	0	0	0	0	Allgemeine Sozialberatung	7	4	0	1	1	1

Tab. 10: Angebote des Landkreises Zwickau im Leistungskomplex 3 (Beratung)

3.2.4 Leistungskomplex 6: Wohnen

Quantitativ bedeutsam im Bereich Wohnen ist vor allem das betreute Wohnen für Senior(inn)en (vgl. Tab. 11). Von den im Landkreis bekannten 27 Angeboten in diesem Komplex sind allein 16 im Planungsraum I verortet; sechs im fast gleich bevölkerungsstarken Planungsraum IV. Die Planungsräume V und III verfügen über drei bzw. zwei Angebote in diesem Bereich, während dem Landkreis Zwickau im Planungsraum II keinerlei Angebote bekannt sind.

²² Altenhilfe-, Eingliederungs- und Behindertenhilfedatenbank des Landkreises (Basis: Trägerbefragung durch den Landkreis Zwickau 2014, PflegeNetz Sachsen, KSV-Statistik Anerkannte Pflegeeinrichtungen)



Nummerierung								Leistungskomplexe/ Leistungstypen	Angebote im Land- kreis Zwickau	Angebote im Planungsraum I	Angebote im Planungsraum II	Angebote im Planungsraum III	Angebote im Planungsraum IV	Angebote im Planungsraum V
6	0	0	0	0	0	0	Wohnen							
6	2	0	0	0	0	0	Betreutes Wohnen für Senioren	27	16	0	2	6	3	
6	3	0	0	0	0	0	Servicewohnen	1	0	0	0	1	0	
6	4	0	0	0	0	0	Pflegewohngemeinschaft	2	1	0	0	1	0	
6	8	0	0	0	0	0	sonstige Wohnformen	3	1	0	0	1	1	

Tab. 11 Angebote des Landkreises Zwickau im Leistungskomplex 6 (Wohnen)

3.2.5 Leistungskomplex 8: Weitere Dienstleistungen

Die Leistungen im Bereich der weiteren Dienstleistungen (bspw. Mahlzeitendienste, haushaltsnahe Dienstleistungen und Haushaltshilfen) werden von einem Großteil der ambulanten und (teil-)stationären Einrichtungen angeboten oder es erfolgt Unterstützung bei der Suche nach den entsprechenden Dienstleistern. Da dieser Bereich Marktförmigkeit aufweist und sich über Angebot und Nachfrage regelt, sind die Steuerungsmöglichkeiten durch den Landkreis Zwickau begrenzt.

3.2.6 Leistungskomplex 9: Gesundheitsleistungen

Im Leistungskomplex 5 erfolgt keine systematische Erfassung durch die Senioren-Sozialplanung. Über die Leistungsangebote des Gesundheitsamtes informiert der Landkreis Zwickau auf seiner [Homepage](#)²³. Wie aus Tab. 12 hervorgeht, bieten im Landkreis Zwickau sechs Krankenhäuser ihren Patient(inn)en ein umfangreiches Spektrum an medizinischen Leistungen. Hervorzuheben ist das Heinrich-Braun-Klinikum im Planungsraum I, das über eine Klinik für Innere Medizin/Geriatrie verfügt, die sich auf ältere und alte Menschen mit ihren besonderen Bedürfnissen spezialisiert hat. Darüber hinaus ist ein Geriatrisches Therapiezentrum angeschlossen, das als teilstationäre Einrichtung Diagnostik und Behandlung von Gesundheitsstörungen im Alter absichert.

²³ <http://www.landkreis-zwickau.de/Gesundheit.php>



Nummerierung								Leistungskomplexe/ Leistungstypen	Angebote im Land- kreis Zwickau	Angebote im Planungsraum I	Angebote im Planungsraum II	Angebote im Planungsraum III	Angebote im Planungsraum IV	Angebote im Planungsraum V
9	0	0	0	0	0	0	0	Gesundheitsleistungen						
9	1	0	0	0	0	0	0	Gesundheitsamt	1	1	0	0	0	0
9	2	0	0	0	0	0	0	Krankenhäuser, Tageskliniken, Versorgungszentren						
9	2	1	0	0	0	0	0	Krankenhäuser, Tageskliniken	6	2	1	1	1	1
9	2	2	0	0	0	0	0	Geriatrische Versorgungszentren	keine Erfassung*					
9	2	3	0	0	0	0	0	Medizinische Versorgungszentren	keine Erfassung*					
9	3	0	0	0	0	0	0	Ärzte						
9	3	1	0	0	0	0	0	Allgemeinärzte	keine Erfassung*					
9	3	2	0	0	0	0	0	Fachärzte	keine Erfassung*					
9	4	0	0	0	0	0	0	Hospiz und Palliative Care						
9	4	1	0	0	0	0	0	Palliativversorgung						
9	4	1	1	0	0	0	0	Allgemeine ambulante Palliativversorgung	2	1	0	0	1	0
9	4	1	2	0	0	0	0	Spezialisierte ambulante Palliativversorgung	2	2	0	0	0	0
9	4	1	3	0	0	0	0	Stationäre Palliativversorgung	3	1	1	1	0	0
9	4	2	0	0	0	0	0	Hospizversorgung						
9	4	2	1	0	0	0	0	Ambulante Hospizversorgung	6	1	0	3	2	0
9	4	2	2	0	0	0	0	Stationäre Hospizversorgung	0	0	0	0	0	0

Tab. 12: Angebote des Landkreises Zwickau im Leistungskomplex 9 (Gesundheitsleistungen)

* keine Zuständigkeit des Landkreises

Die Steuerung der Patientenversorgung mit (Fach-)Ärzten und medizinischen Versorgungszentren erfolgt gem. § 99 SGB V und nach Maßgabe der vom Gemeinsamen Bundesausschuss 2013 erlassenen Richtlinie ([BPL-RL](#)). Die Bedarfsplanung, geschieht über eine Festlegung des Verhältnisses von Einwohnern pro Arzt. Die Senioren-Sozialplanung des Landkreises Zwickau hat keine Einflussmöglichkeiten.

Im Bereich ambulanter sowie stationärer Palliativversorgung sind im Landkreis 7 Angebote verortet, die sich auf vier der fünf Planungsräumen verteilen.

Während der Landkreis Zwickau selbst nicht über ein stationäres Hospiz verfügt – das nächstgelegene befindet sich in Chemnitz – gibt es einen Trägerverbund bestehend aus paritätischen und anderen Trägern, die insgesamt sechs ambulante Hospizdienste im Landkreis Zwickau betreiben. Diese haben ihren Sitz in den Planungsräumen I, III und IV. Nicht zuletzt aufgrund der kooperativen Strukturen des im Trägerverbund organisierten Hospizdienstes ist davon auszugehen, dass diese auch die Planungsräume II und V mit abdecken können.

3.2.7 Leistungskomplex 10: Pflege

Der Bereich Pflege liegt im Fokus der Senioren-Sozialplanung. Er bildete die Basis der im Jahr 2014 durchgeführten Befragung aller Träger bzw. Einrichtungen der Alten- und



Behindertenhilfe im Landkreis Zwickau. Zusätzlich zu den Angeboten wurden bei den Leistungstypen vollstationäre Pflege, teilstationäre Pflege (Tages- bzw. Nachtpflege) und Kurzzeitpflege auch die jeweiligen Kapazitäten erfasst.

3.2.7.1 Vollstationäre Pflege

Tab. 13 weist für den Landkreis Zwickau 57 vollstationäre Einrichtungen mit insgesamt etwa 4.600 Plätzen aus. Eine Vielzahl von Studien bestätigt, dass ältere und alte Menschen möglichst lange selbstständig in der eigenen Wohnung im vertrauten Wohnumfeld leben möchten²⁴. Das Pflegeheim wird erst in Betracht gezogen, wenn die Leistungsfähigkeit der privaten Netzwerke zur Pflege und Betreuung ausgeschöpft ist und ein selbstständiges Wohnen in der eigenen Wohnung oder alternativen Wohnformen nicht mehr möglich ist. Entsprechend ist die Entwicklung hier durch ein hohes durchschnittliches Aufnahmealter, einen steigenden Anteil höherer Pflegegraden sowie an Demenzkranken gekennzeichnet.

Numerierung							Leistungskomplexe/ Leistungstypen		Angebote im Land-kreis Zwickau	Kapazitäten im Landkreis Zwickau	Angebote im Planungsraum I	Kapazitäten im Planungsraum I	Angebote im Planungsraum II	Kapazitäten im Planungsraum II	Angebote im Planungsraum III	Kapazitäten im Planungsraum III	Angebote im Planungsraum IV	Kapazitäten im Planungsraum IV	Angebote im Planungsraum V	Kapazitäten im Planungsraum V
10	0	0	0	0	0	0	Pflege													
10	1	0	0	0	0	0	Vollstationäre Pflege	57	4.592	11	1.083	9	604	13	833	16	1.582	8	490	
10	2	0	0	0	0	0	Teilstationäre Pflege (Tages- und Nachtpflege)	30	463	9	138	5	80	5	81	8	126	3	38	
10	3	0	0	0	0	0	Kurzzeitpflege	15	118	2	14	3	10	3	41	5	38	2	15	
10	4	0	0	0	0	0	Ambulante Pflege	101	-	19	-	24	-	16	-	27	-	15	-	
10	5	0	0	0	0	0	Niedrigschwellige Betreuungsangebote	91	-	17	-	21	-	16	-	25	-	12	-	

Tab. 13 Angebote des Landkreises Zwickau im Leistungskomplex 10 (Pflege)

Wird im stationären Bereich nach der Platzzahl differenziert, so zeigt sich eine Orientierung hin zu kleinerer bis mittlerer Heimgröße: Von insgesamt 57 Pflegeheimen besitzen 20 eine Kapazität bis zu 60 Plätzen, 22 Pflegeheime verfügen über eine Kapazität zwischen 61 und 100 Plätzen; nur 15 Pflegeheime stellen über 100 Plätze bereit.

Stationäre Pflegeeinrichtungen im Landkreis Zwickau mit ...	Anzahl
... bis zu 60 Plätzen	20
... 61 bis zu 100 Plätzen	22
...mehr als 100 Plätzen	15
Gesamt	57

Tab. 14 Stationäre Pflegeeinrichtungen nach Platzzahl

Regional betrachtet finden sind die meisten Angebote (16) wie auch Kapazitäten (ca. 1.600) im Planungsraum IV verortet, während der Planungsraum I mit dem Oberzentrum Zwickau mit 11 Angeboten und ca.1.100 Kapazitäten den zweiten Rang einnimmt. Es folgen die drei bevölkerungsschwächeren Planungsräume III (13/ca.800), II (9/ca. 600) und V (8/ca. 500).

²⁴ Vgl. u.a. BMVBS (2011).



3.2.7.2 Teilstationäre Pflege

Teilstationäre Pflege in Form von Tages- bzw. Nachtpflege ermöglicht Pflegebedürftigen, für einen Teil des Tages Pflegedienstleistungen in Anspruch zu nehmen bei vollem Erhalt des vertrauten Lebensumfeldes. Im Landkreis Zwickau existieren insgesamt 30 entsprechende Angebote mit etwa 460 Plätzen. Zum Teil sind diese an stationäre Pflegeheime angegliedert. Quantitativ bedeutsam sind hier private Pflegedienste sowie von den Wohlfahrtsverbänden getragene Tagespflegeeinrichtungen. Die Anzahl der vorgehaltenen Plätze je Einrichtung liegt in den meisten Fällen zwischen 10 und 20; lediglich fünf Tagespflegeeinrichtungen bieten bis zu 30 Plätze an.

Die regionale Verteilung der Tages- und Nachtpflegeangebote zeigt eine hohe Konzentration im Planungsraum I (9 Angebote/138 Plätze), gefolgt vom Planungsraum IV (8/126). Während die Planungsräume II (5/80) und III (5/81) fast identisch aufgestellt sind, fällt die Zahl der Tages- bzw. Nachtpflegeangebote im Planungsraum V wesentlich geringer aus (3/38).

Wie die Tages- und Nachtpflege dient auch die Kurzzeitpflege der Entlastung der Angehörigen von Pflegebedürftigen. Dieses Leistungsangebot kommt bei vorübergehendem Ausfall der Pflegeperson, bspw. durch Urlaub, Krankheit oder Kur, in Betracht. Kurzzeitpflege kann im Einzelfall zur Vermeidung eines Krankenhausaufenthalts beitragen bzw. bietet sich nach einem solchen an. In Bereich Kurzzeitpflege kann im Landkreis Zwickau auf 15 Angebote mit insgesamt etwa 120 Plätzen zurückgegriffen werden. Die Anzahl der Plätze je Einrichtung ist hier durchschnittlich geringer als in der Tages- bzw. Nachtpflege. Acht der Anbieter halten bis zu fünf Plätze vor; drei bis zu zehn Plätze, und nur vier bis zu 20 Plätze.

Die meisten der Kurzzeitpflegeplätze sind im vergleichsweise einwohnerschwachen Planungsraum III registriert (3 Angebote/41 Plätze), dicht gefolgt vom Planungsraum IV (5/38). Die restlichen drei Planungsräume V (2/15), I (2/14) und II (3/10) verfügen über entsprechend weniger Plätze in der Kurzzeitpflege.

3.2.7.3 Ambulante Pflege

Ambulante Pflege gewinnt im Zuge der demografischen Entwicklungen und dem Wunsch der Pflegebedürftigen nach möglichst langem Verbleib in der eigenen Häuslichkeit verstärkt an Bedeutung. Aktuell gibt es im Landkreis Zwickau 101 Angebote in diesem Bereich. Davon finden sich 27 im Planungsraum IV, 24 im Planungsraum II, 19 im Planungsraum I, 16 in Planungsraum III und 15 im Planungsraum V. Schlüsse auf die Zahl der ambulant zu Pflegenden sind hieraus nicht ableitbar.

3.2.7.4 Niedrigschwellige Betreuungsangebote

Eine künftige Schlüsselrolle zur Stärkung häuslicher und ambulanter Pflege wird den niedrigschwelligen Betreuungsangeboten eingeräumt. Im Rahmen niedrigschwelliger Betreuungsangebote nach § 45 SGB XI sollen Helfer(innen) unter Anleitung einer Pflegefachkraft Pflegebedürftige mit erheblichem allgemeinen Betreuungsbedarf in Gruppen oder im häuslichen Bereich betreuen, um pflegende Angehörige zu entlasten und zu unterstützen. Im Landkreis sind aktuell 91 derartige Angebote erfasst. Die sozialräumliche Verteilung zeigt, dass wiederum Planungsraum IV mit 25 Angeboten die höchste Betreuungsdichte aufweist, mit 24 Angeboten folgt Planungsraum II. 17 niedrigschwellige Angebote sind dem Planungsraum I zuzuordnen; 16 bzw. 12 sind in den Planungsräumen III und V verortet.

4 Bedarfserfassung

4.1 Entwicklung der Altersstruktur bis 2030

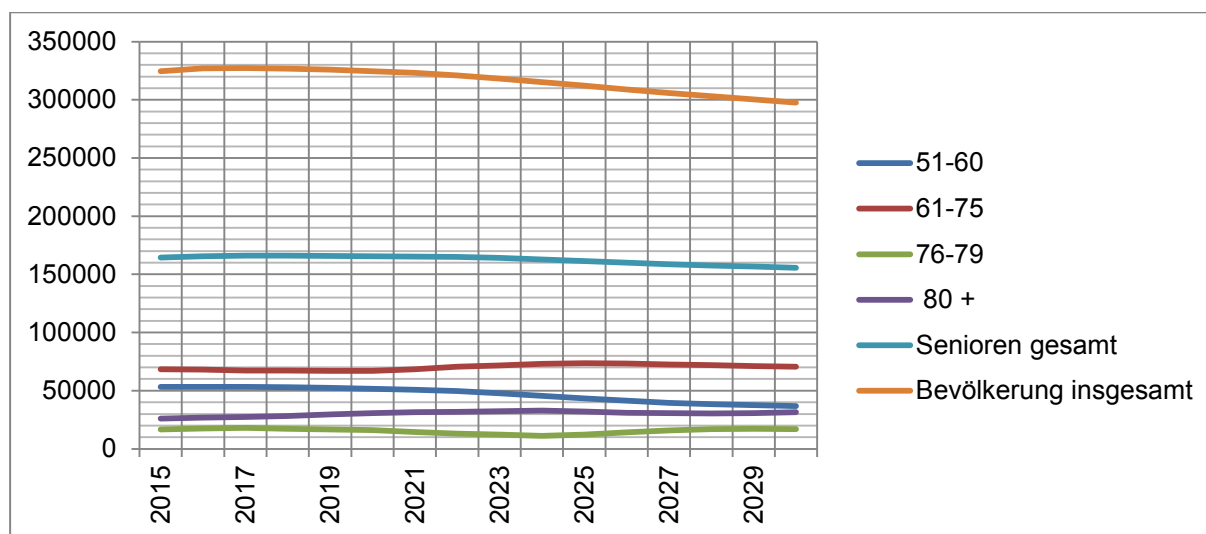


Abb. 8 Senioren nach Altersgruppen 2015-2030 im Landkreis Zwickau nach der 6. Regionalisierten Bevölkerungsprognose (Variante 1) für den Freistaat Sachsen bis 2030²⁵

Abb. 8 zeigt die prognostizierte Anzahl der über 50-Jährigen bis zum Jahr 2030. Während sich der Trend des Rückgangs der Einwohnerzahl des Landkreises Zwickau fortsetzt, wird hinsichtlich der Senior(inn)en der Höhepunkt von knapp 166.000 bereits im Jahr 2018 erreicht. Diese Zahl bleibt bis etwa 2023 relativ stabil und sinkt danach kontinuierlich auf knapp 156.000 im Jahr 2030 ab. Die in der vorliegenden Arbeit verwendete Definition von Senioren (ab 51 Jahren) wirkt sich natürlich auf den Durchschnitt aus.

Die einzelnen Altersgruppen entwickeln sich jedoch ab 2019 nicht synchron. Insbesondere die Zahl der 51- bis 60-Jährigen geht nach 2020 stark zurück. Die Gruppe der 61- bis 75-Jährigen wächst hingegen nach einer stabilen Phase ab 2019 etwas an. Die Altersgruppe der 76- bis 80-Jährigen sinkt bis 2024, um danach wieder fast auf den Wert von 2015 anzusteigen, während sich der bereits begonnene Anstieg der Zahl der Hochaltrigen durchweg bis 2023 fortsetzt, um das erreichte Niveau anschließend zu halten.

Diese Tendenzen zeigen sich in jedem der fünf Planungsräume in ähnlicher Weise.

4.2 Leistungskomplex 6: Wohnen

Als quantitativ bedeutsamste Sonderwohnform für das Alter in Deutschland neben der stationären Pflege steht das betreute Wohnen für Senior(inn)en als Leistungstyp des Leistungskomplex' 6 im Vordergrund. Anders als die stationäre Pflege, deren Zugang als Leistung der Pflegeversicherung stark reglementiert ist, ist das betreute Wohnen nicht an Voraussetzungen gebunden und damit frei zugänglich. Gleichzeitig besteht kein Anspruch für potentiell Interessierte, noch eine Absatzgarantie für die Anbieter und Einrichtungsträger.

Der Bedarf im Bereich des betreuten Wohnens für Senior(inn)en ist demnach keine feste Größe, er richtet sich nach der jeweiligen Nachfrage, die durch das Preis-Leistungsverhältnis

²⁵ Statistisches Landesamt Sachsen (2015b); eigene Berechnungen und Bearbeitung.

der Angebote und die lokale Kaufkraft entscheidend beeinflusst wird. Eine direkte Steuerungsmöglichkeit und -notwendigkeit durch den Landkreis Zwickau liegt nicht vor.



Abb. 9 Abschätzung der Entwicklung des Bedarfs nach Plätzen im betreuten Wohnen bis 2023 im Landkreis Zwickau²⁶

Die Abschätzung des künftigen Bedarfs im Bereich betreutes Wohnen basiert auf der Anwendung der in der Literatur für Sachsen angenommenen Quote von 1,35% der Über-64-Jährigen auf den Landkreis Zwickau und seine Planungsräume²⁷. Landkreisweit ergibt eine solche Hochrechnung 1.214 Plätze für das Jahr 2015 im betreuten Wohnen²⁸. Der Bedarf erfährt bis 2023 eine Steigerung um 6%.

Die erfassten Angebote im betreuten Wohnen sind ungleichmäßig auf die Planungsräume verteilt. 16 der 27 registrierten Einrichtungen finden sich im Planungsraum I wieder; aktuell stellt dieser Planungsraum damit knapp 70% der erfassten Plätze im betreuten Wohnen. Aus diesem Grund ist der Bezug der ermittelten Platzzahlen auf die einzelnen Planungsräume wenig sinnvoll, sondern vielmehr die Schlussfolgerung, dass die Neuschaffung von Plätzen in diesem Bereich vorrangig in den infrastrukturell gut ausgestatteten städtischen Zentren der übrigen Planungsräume II, III, IV und V erfolgen sollte.

4.3 Leistungskomplex 10: Pflege

4.3.1 Bedarfserfassung Stationäre Pflege

Landkreis Zwickau insgesamt

Der Bedarf an zusätzlichen stationären Pflegeplätzen ergibt sich aus der Entwicklung der Zahl der Pflegebedürftigen, die nicht (mehr) häuslich gepflegt werden können und für die keine Plätze verfügbar sind.

Die Bedarfserfassung im Bereich der stationären Pflege erfolgt zunächst inklusive der Tages- und Nachtpflegeplätze, da die Pflegestatistik im Bereich der Pflegebedürftigen-

²⁶ Statistisches Landesamt Sachsen (2016a; 2016b); eigene Berechnungen und Bearbeitung.

²⁷ Kuratorium Deutsche Altershilfe/Wüstenrot Stiftung (2014). Da es in diesem Bereich jedoch vor dem Hintergrund fehlender Meldepflicht und mangelnder Definitionskriterien keine verlässlichen Daten zum quantitativen Entwicklungsstand gibt, geht diese Studie von Schätzungen aus, mit denen sehr vorsichtig umgegangen werden muss.

²⁸ Werden die 924 bekannten Plätze in 20 der 27 Einrichtungen auf 100% der Einrichtungen hochgerechnet, ergibt dies 1.247 Plätze und damit nur eine geringfügige Abweichung von 4% zur Abschätzung auf Basis der angenommenen sächsischen Quote. Dies spricht für die Validität der Quote.

Zahlen keine weitere Unterscheidung vorsieht. Für die Jahre 2017, 2019, 2021 und 2023 wurde durch Mittelwert- und Trendwertberechnung der Pflegequoten eine mögliche Spannweite künftig zu erwartender Bedarfe für Senior(inn)en ermittelt²⁹. Die Grundlage der Betrachtung beruht auf der Pflegestatistik, die zweijährig erhoben wird. Zum Redaktionsschluss lagen die Zahlen von 2015 vor.

Werden diese Pflegequoten mit der prognostizierten Bevölkerungsentwicklung verknüpft, so deuten beide Szenarien auf einen Anstieg des Bedarfs an stationären Pflegeplätzen bis 2023 und darüber hinaus hin. Dieser fällt im Mittelwert-Szenario etwas moderater aus als im Trendwert-Szenario.

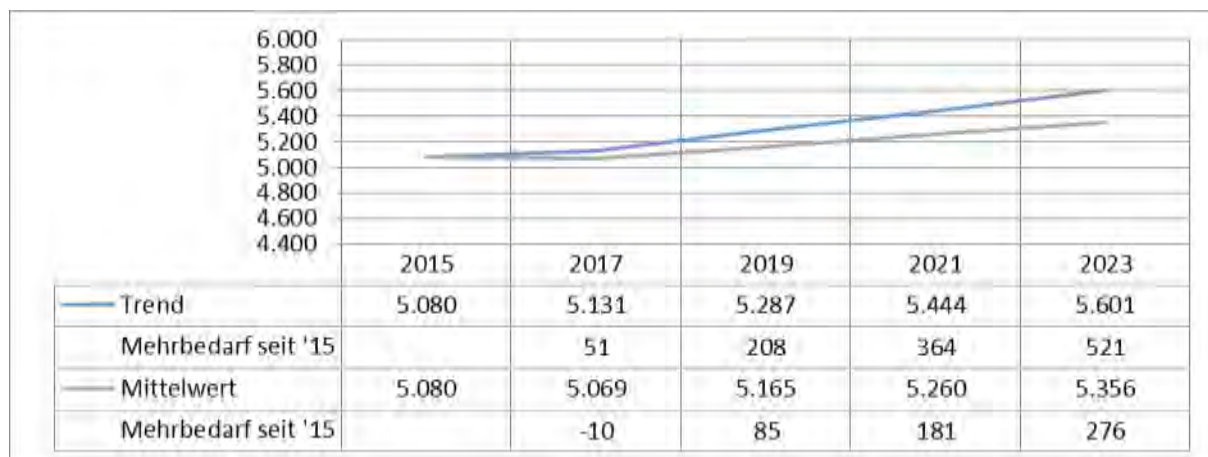


Abb. 10 Stationäre Pflegeplätze für Über-50-Jährige im Landkreis Zwickau: Bestand im Jahr 2015 und Bedarfserfassung bis 2023³⁰

Der Bedarf im stationären Bereich wird sich in den nächsten Jahren erhöhen. Im Jahr 2023 wird der Gesamtbedarf um 5% bis 10% gegenüber 2015 gestiegen sein.

Auch die Zahl der erforderlichen Beschäftigten in stationären Pflegeeinrichtungen wird sich entsprechend erhöhen. Im Landkreis Zwickau waren mit Stand: 15.12.2013³¹ 2.204 Beschäftigte in stationären Pflegeeinrichtungen (sowohl in der Pflege als auch in der Betreuung) tätig, das entsprach 1.710 Vollzeitäquivalenten³² (VZÄ), wobei ein(e) Beschäftigte(r) im Durchschnitt 2,88 Pflegebedürftige zu versorgen hatte. Damit wird hinsichtlich dieser Quote der höchste Wert unter allen Landkreisen des Freistaates Sachsen erreicht (2,60 bis 2,88). Wird die Abschätzung der zukünftig Pflegebedürftigen auf diese VZÄ bezogen, so ist unter Beibehaltung der Quote bis 2023 eine Steigerung auf 1.893 bis 2.128 VZÄ (gegenüber 2013 **plus 184 bis 418**) erforderlich. Vor dem Hintergrund des bereits jetzt herrschenden Personalmangels in der Pflege³³ wird diese notwendige Erhöhung der Zahl der Beschäftigten zur Herausforderung.

²⁹ Einerseits wurde hierbei aus den vorhandenen Pflegequoten der vier Zeitpunkte der Mittelwert gebildet und festgeschrieben für die Jahre bis 2025. Andererseits erfolgte die Bildung eines Trends durch Berechnung der Veränderung der Pflegequoten zwischen 2007 und 2015.

³⁰ Statistisches Landesamt Sachsen (2016a; 2016b); eigene Berechnungen und Bearbeitung.

³¹ Aktuellere Zahlen lagen zu Redaktionsschluss nicht zur Verfügung.

³² Statistisches Landesamt (2016), S. 16; 21; Statistisches Landesamt (2015b); eigene Berechnungen.

³³ So waren nach Angaben der Arbeitsagentur im März 2016 sachsenweit mehr als 700 Stellen in der Altenpflege unbesetzt. Im Pflegedienstbereich wird dies u.a. mit wenig attraktiven Gehältern begründet, die durch die unzureichende Vergütung der Leistungen durch die Krankenkassen bedingt sind (vgl. Hach 2016).

Die Prognose der Pflegebedürftigen-Zahlen anhand Trendwert- und Mittelwertberechnung ergibt einen *Korridor*, innerhalb dessen Grenzen sich zu erwartende Bedarfe bewegen werden. Dabei werden die Bedarfe von den unterschiedlichsten Faktoren beeinflusst. So korreliert das häusliche Pflegepotenzial – die Relation zwischen der Anzahl der 50- bis 74-jährigen Frauen und der Anzahl der über 80-Jährigen – negativ mit dem Bedarf an Plätzen in stationären Pflegeeinrichtungen, wie auch der Anteil des Wohneigentums im Vergleich zum Mietwohnungssektor. Auch die Entwicklung der Quote der Ein-Personen-Haushalte unter den Senior(inn)en ist relevant, da alleinlebende Personen einem höheren Risiko ausgesetzt sind, bei Eintritt einer Pflegebedürftigkeit in die stationäre Pflege zu wechseln, als Senior(inn)en, die in einem größeren Haushalt wohnen. Eine Rolle spielt zudem die Entwicklung der Höhe der Arbeitslosigkeit, da vor dem Hintergrund der Angewiesenheit auf Geldleistungen der Pflegeversicherung die Bereitschaft der Haushaltsangehörigen steigt, den pflegebedürftigen Angehörigen zuhause zu versorgen³⁴. Daneben dürfte die Höhe des stationären Pflegebedarfs auch durch die Bereithaltung eines entsprechend gut ausgebauten Angebots der ambulanten Pflege, Tages- und Nachtpflege sowie Kurzzeitpflege, an alltagsbezogenen Dienstleistungen, an Wohnberatung/Wohnraumanpassung sowie an betreutem Wohnen steuernd beeinflusst werden können, so dass eine Orientierung am unteren Grenzbereich bei gleichzeitiger Forcierung dieser teilstationären und ambulanten Angebote möglich erscheint.

Die Pflegestatistik erlaubt hinsichtlich der stationär Pflegebedürftigen keine Unterscheidung zwischen vollstationären und teilstationären Bereich. Um dennoch Anhaltspunkte für die differenzierte zu schaffende Zahl an Plätzen in den Teilbereichen zu erhalten, wurde die prozentuale Verteilung der verfügbaren Plätze im Jahr 2015 in diesen drei Bereichen auf die kommenden Jahre projiziert. Vollstationäre Plätze nahmen demnach einen Anteil von 90% ein, Kurzzeitpflegeplätze 1,7% und Tages- bzw. Nachtpflegeplätze 8,3%.

Für die vollstationären Plätze, für die zum aktuellen Zeitpunkt von einer Vollausslastung der vorhandenen Kapazitäten auszugehen ist, ergibt die Hochrechnung für 2023 einen Aufwuchs von 5% bis 10% gegenüber 2015.

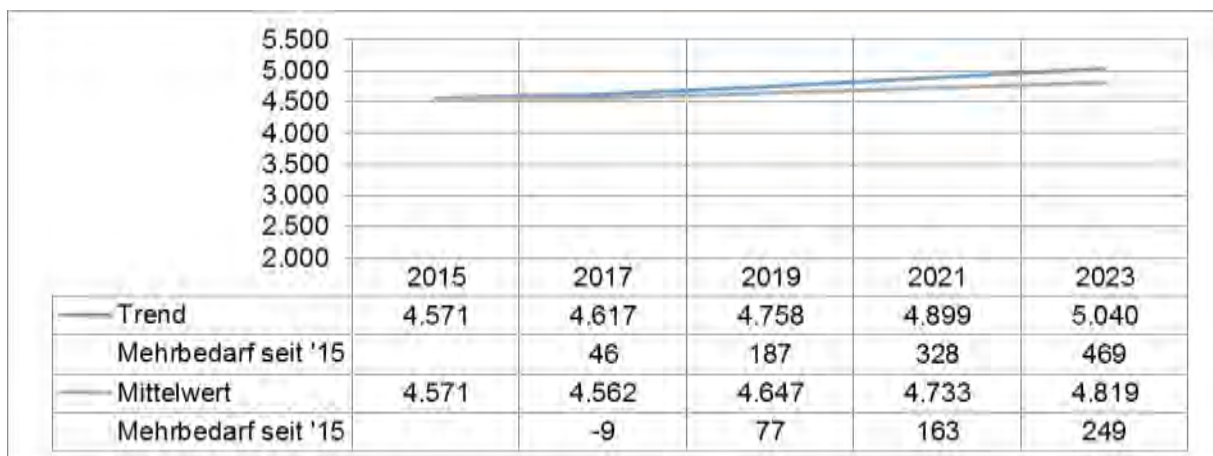


Abb. 11 Vollstationäre Pflegeplätze für über 50-Jährige im Landkreis Zwickau: Bestand im Jahr 2013 und Bedarfserfassung bis 2023³⁵

Der Bedarf an Kurzzeitpflegeplätzen erhöht sich im Ergebnis oben beschriebener Kalkulation zwischen 6% und 10% im Jahr 2023.

³⁴ Forschungsgesellschaft für Gerontologie e.V./IS Immobilienservice GmbH (Hrsg.; 2011), S. 8f.

³⁵ Statistisches Landesamt Sachsen (2016a; 2016b); eigene Berechnungen und Bearbeitung.

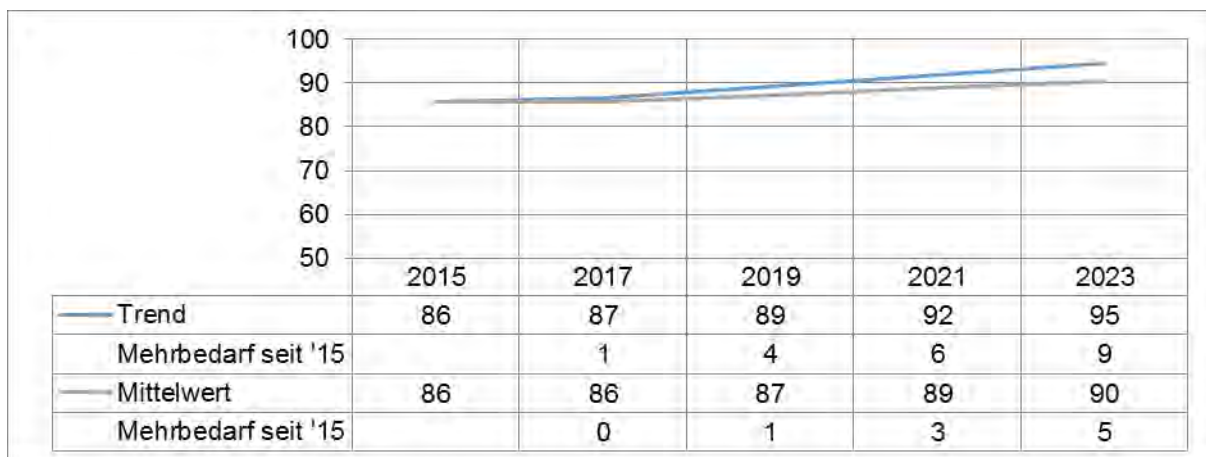


Abb. 12 Kurzzeit-Pflegeplätze für über 50-Jährige im Landkreis Zwickau: Bestand im Jahr 2015 und Bedarfserfassung bis 2023³⁵

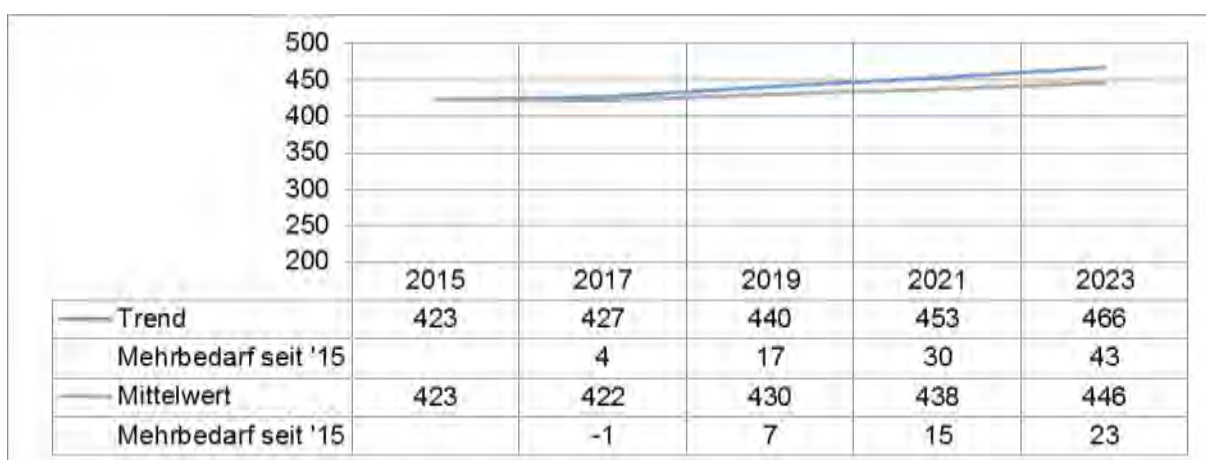


Abb. 13 Tages-/Nacht-Pflegeplätze für über 50-Jährige im Landkreis Zwickau: Bestand im Jahr 2015 und Bedarfserfassung bis 2023³⁵

Im Bereich der Tages- und Nachtpflege, für die aktuell von einer Vollausslastung bei gleichzeitiger Bedarfsdeckung ausgegangen werden kann³⁶, ist 2023 ein Bedarfszuwachs von 5% bis 10% auszugehen.

Planungsraum I³⁷

Die Berechnung der Bedarfe im gesamten Bereich der stationären Pflege ergibt für 2023 einen Zuwachs zwischen 11% bis 13% gegenüber dem Jahr 2015.

³⁶ Dies zeigt eine telefonische Nachfrage bei einer Stichprobe von Einrichtungen der Tages-/Nachtpflege. Auch hier wird z.T. mit Wartelisten gearbeitet.

³⁷ Die regionale Verteilung der Angebote innerhalb der fünf Planungsräume verdeutlichen die Karten in Anhang III.

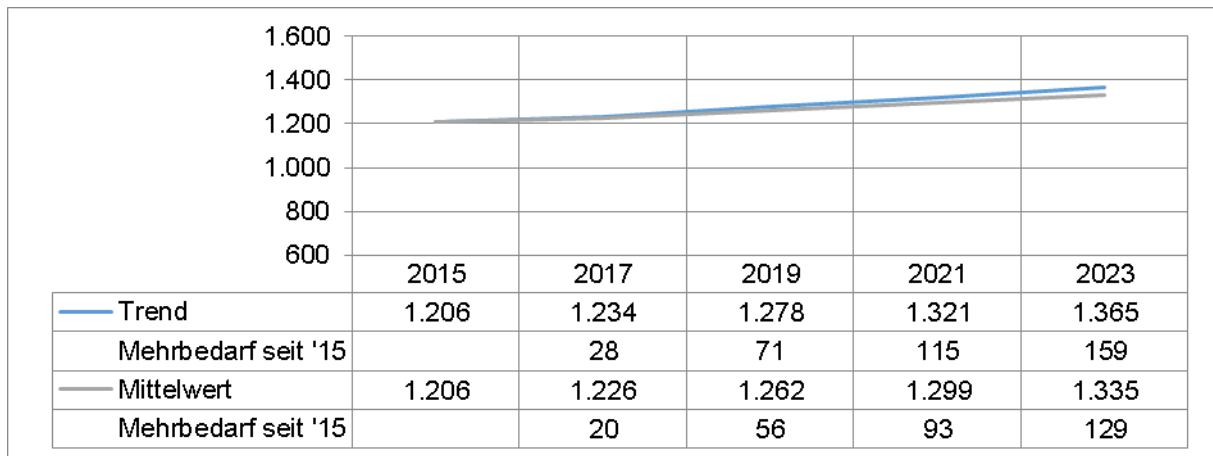


Abb. 14 Stationäre Pflegeplätze für über 50-Jährige im Planungsraum I: Bestand im Jahr 2015 und Bedarfserfassung bis 2023³⁵

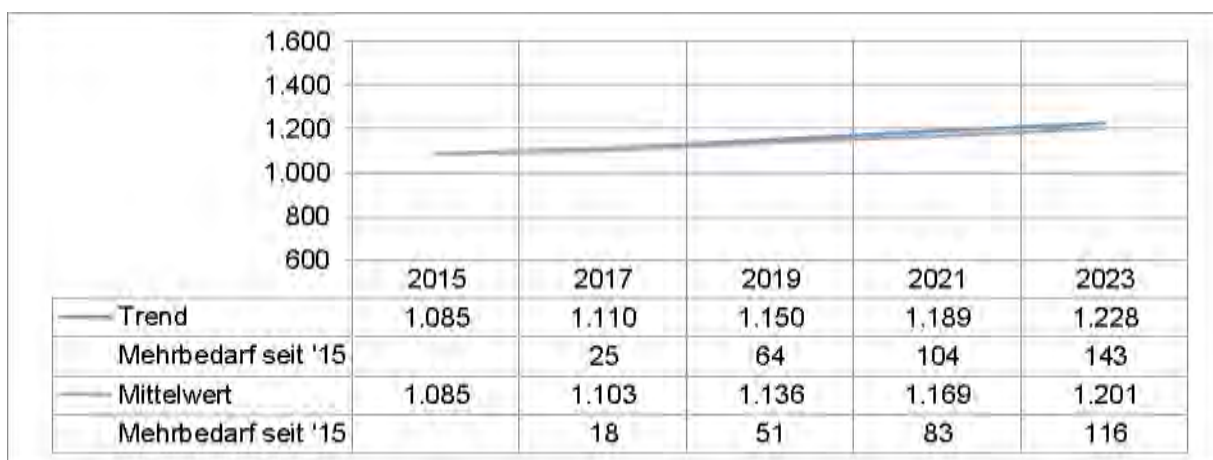


Abb. 15 Vollstationäre Pflegeplätze für über 50-Jährige im Planungsraum I: Bestand im Jahr 2015 und Bedarfserfassung bis 2023³⁵

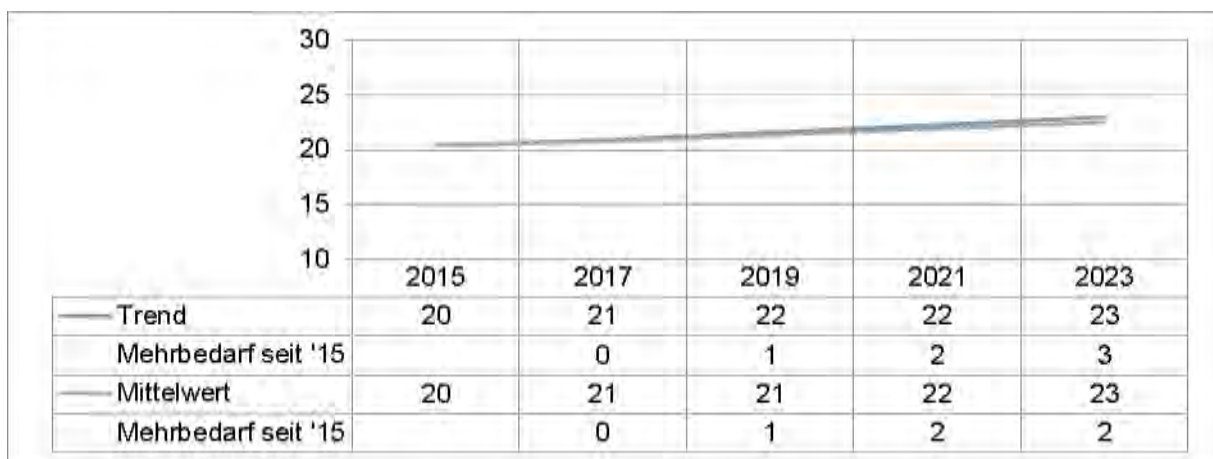


Abb. 16 Kurzzeit-Pflegeplätze für über 50-Jährige im Planungsraum I: Bestand im Jahr 2015 und Bedarfserfassung bis 2023³⁵

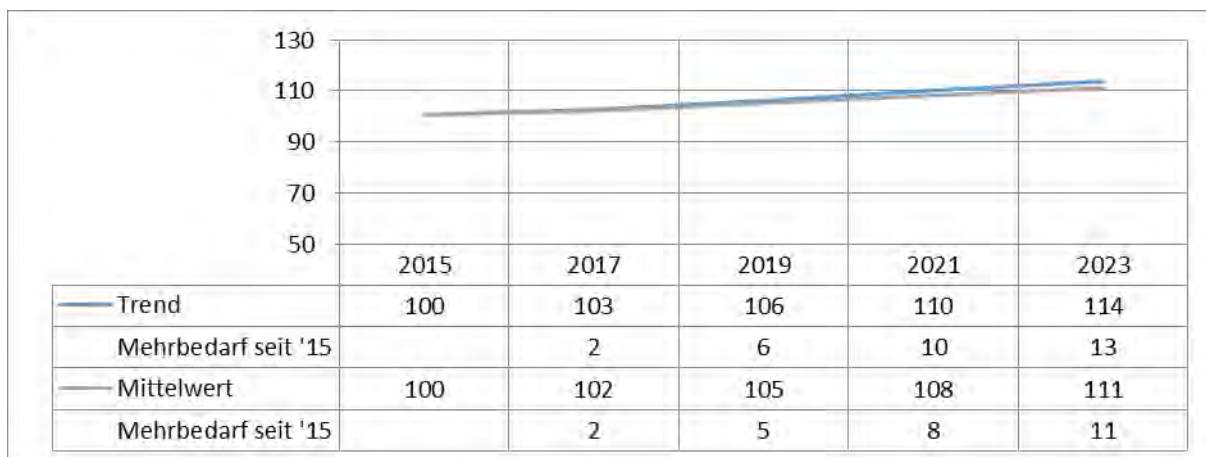


Abb. 17 Tages-/Nacht-Pflegeplätze für über 50-Jährige im Planungsraum I: Bestand im Jahr 2015 und Bedarfserfassung bis 2023³⁵

Planungsraum II

Im Planungsraum II, der weniger Einwohner(innen) aufweist als Planungsraum I, sind entsprechend weniger Plätze vorhanden und zu schaffen. Die zu erwartende Zunahme an Plätzen bewegt sich in einer großen Spannweite, nämlich zwischen 3% bis 24%. Dieser sehr große Unterschied ergibt sich dadurch, dass der Trendwert eine hohe Steigerung anzeigt, die auf einem vergleichsweise niedrigen Startwert der Pflegequote für die hierfür ausschlaggebenden über 80-Jährigen im Jahr 2007 beruht, während sich die Quote bis 2015 an die übrigen Planungsräume angleicht und gleichzeitig hierdurch ein niedriger Mittelwert entsteht. Dass die Quote hier weiterhin in gleichem Maße ansteigt, ist zu bezweifeln, so dass der Trendwert sicherlich unterschritten wird.

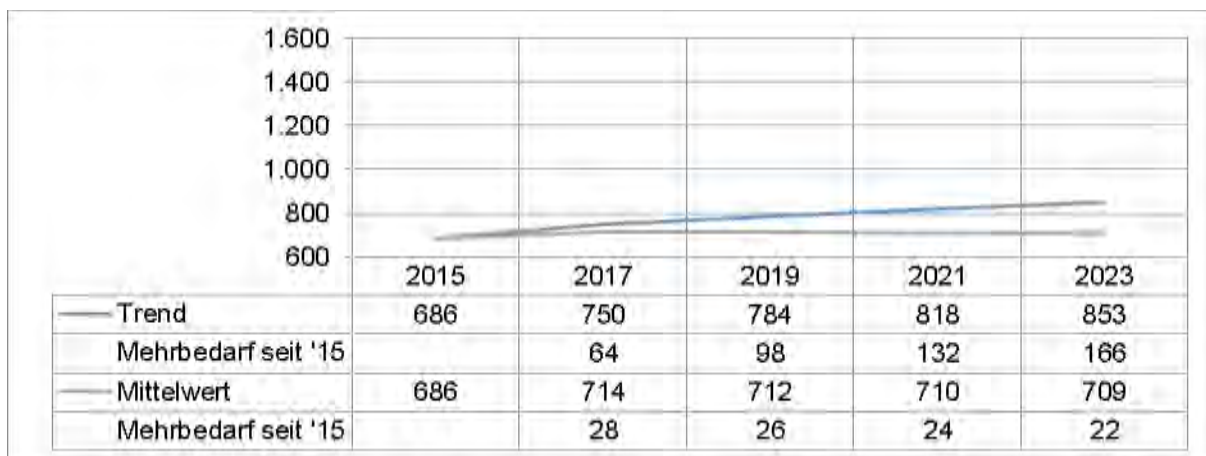


Abb. 18 Stationäre Pflegeplätze für über 50-Jährige im Planungsraum II: Bestand im Jahr 2015 und Bedarfserfassung bis 2023³⁵

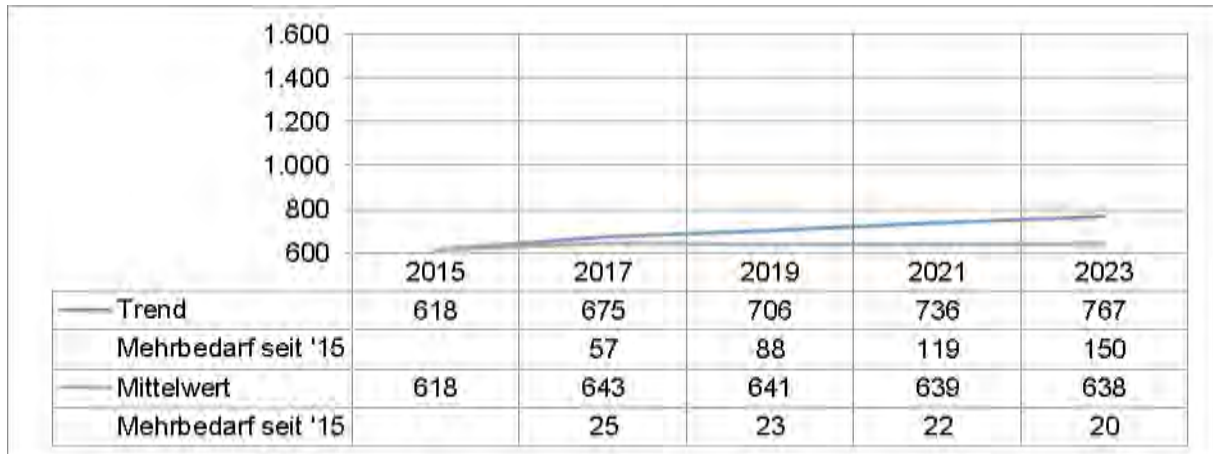


Abb. 19 Vollstationäre Pflegeplätze für über 50-Jährige im Planungsraum II: Bestand im Jahr 2015 und Bedarfserfassung bis 2023³⁵

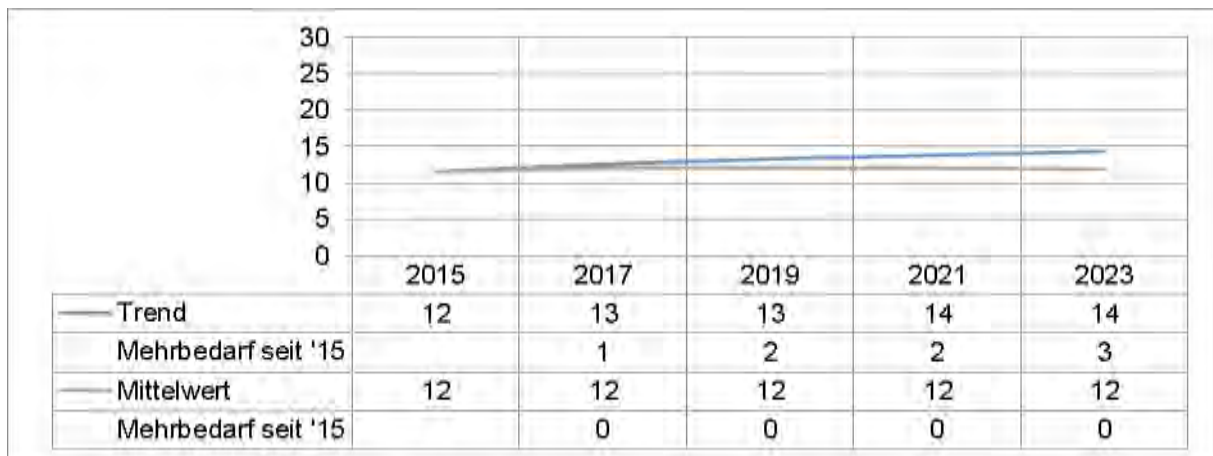


Abb. 20 Kurzzeit-Pflegeplätze für über 50-Jährige im Planungsraum II: Bestand im Jahr 2015 und Bedarfserfassung bis 2023³⁵

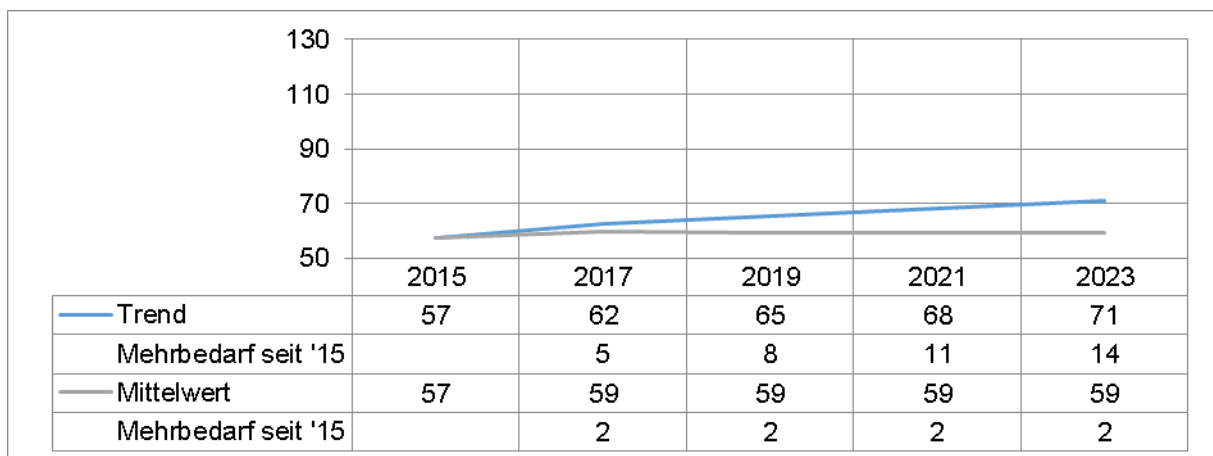


Abb. 21 Tages-/Nacht-Pflegeplätze für über 50-Jährige im Planungsraum II: Bestand im Jahr 2015 und Bedarfserfassung bis 2023³⁵

Planungsraum III

Im ähnlich bevölkerungsschwachen Planungsraum III zeigen die Grafiken zur Pflegeplatzbedarfserfassung ebenfalls eine recht große Spannweite, die jedoch nicht das Ausmaß des Planungsraums II erreicht. Anders als dort wurden im Planungsraum III zu allen vier vergangenen Zeitpunkten die jeweils höchsten Pflegequoten im gesamten Landkreis erreicht und damit auch der höchste Mittelwert (z. B. für über 80-Jährige 15%). So ist davon auszugehen, dass mit einem Aufwuchs von 6% bis 12% an stationären Pflegeplätzen zu rechnen ist.

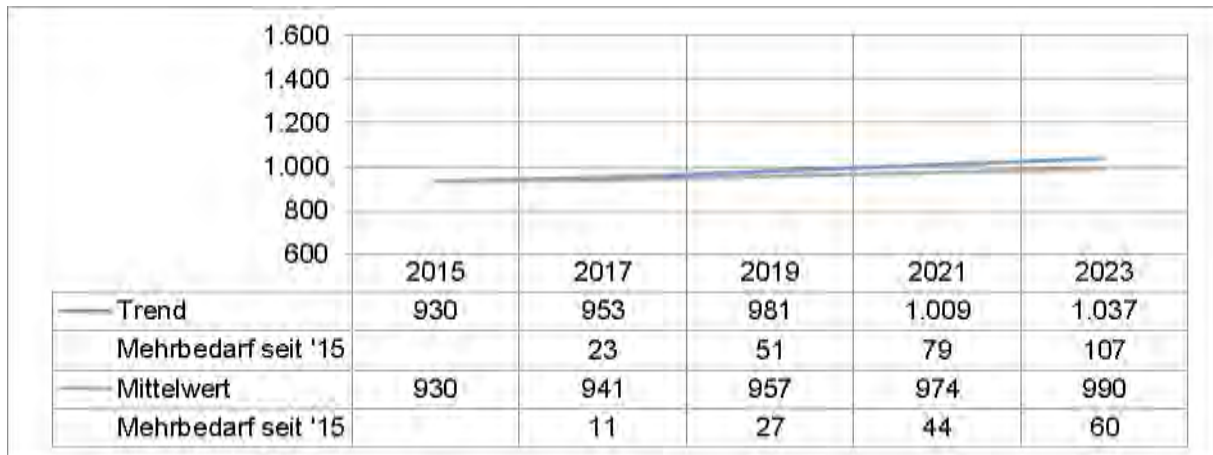


Abb. 22 Stationäre Pflegeplätze für über 50-Jährige im Planungsraum III: Bestand im Jahr 2015 und Bedarfserfassung bis 2023³⁵

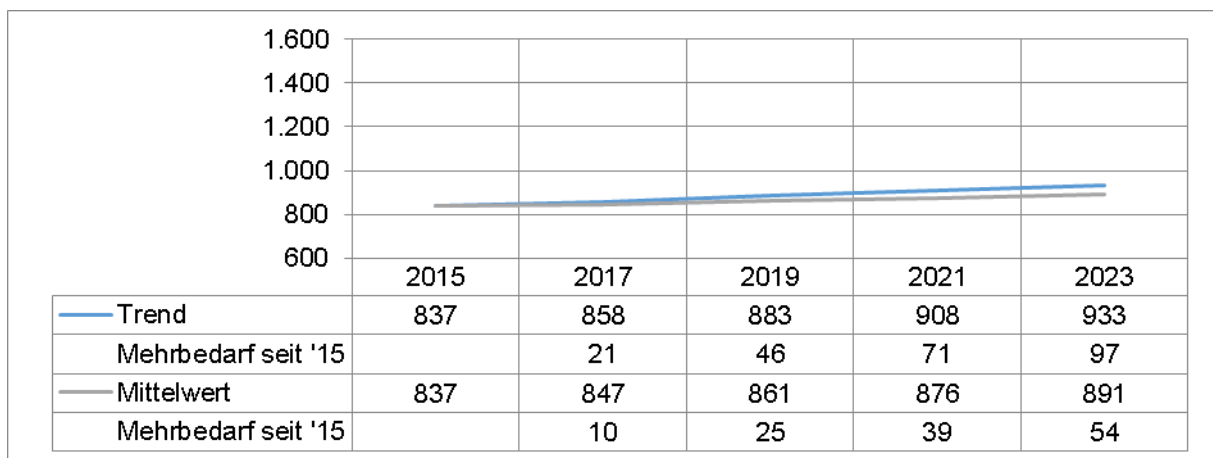


Abb. 23 Vollstationäre Pflegeplätze für über 50-Jährige im Planungsraum III: Bestand im Jahr 2015 und Bedarfserfassung bis 2023³⁵

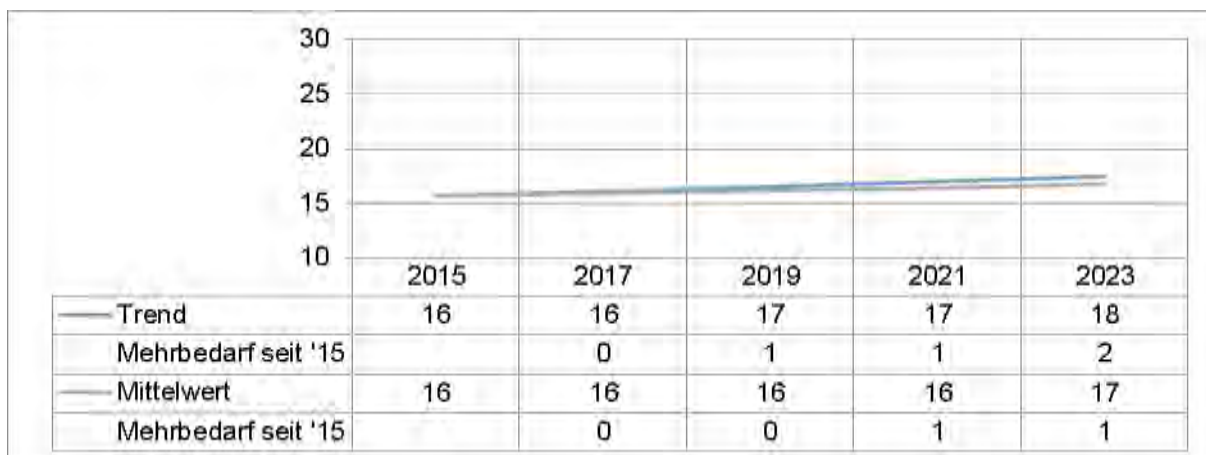


Abb. 24 Kurzzeit-Pflegeplätze für über 50-Jährige im Planungsraum III: Bestand im Jahr 2015 und Bedarfserfassung bis 2023³⁵

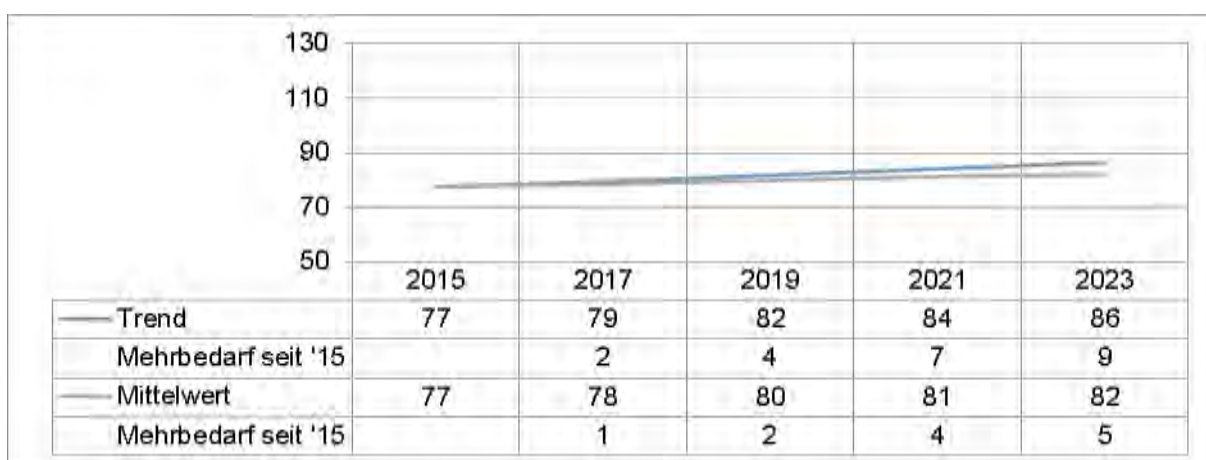


Abb. 25 Tages-/Nacht-Pflegeplätze für über 50-Jährige im Planungsraum III: Bestand im Jahr 2015 und Bedarfserfassung bis 2023³⁵

Planungsraum IV

Im bevölkerungsstarken Planungsraum IV sind im Zeitfenster 2013 bis 2015 insgesamt 96 stationäre Plätze zusätzlich entstanden. Dadurch ist hier kurzfristig von einer Überversorgung auszugehen. Mittelfristig wird hier der Bedarf nur leicht steigen. Grundsätzlich ist im Planungsraum IV ein Faktor zu berücksichtigen, der eine genauere Planung erschwert. Ein Teil der zur Verfügung stehenden Kapazitäten wird von Chemnitzer Senior(inn)en genutzt, und umgekehrt greifen die Bewohner(innen) des Sozialraums IV verstärkt auch auf Chemnitzer Angebote zurück. Die Bevölkerung der Stadt Chemnitz und deren zukünftige Entwicklung bleibt bei den Berechnungen unberücksichtigt.

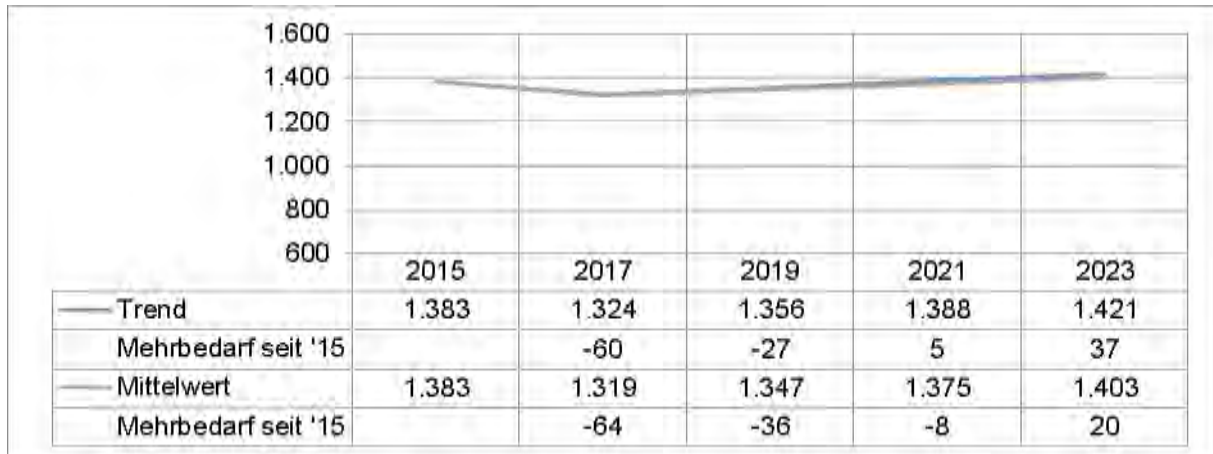


Abb. 26 Stationäre Pflegeplätze für über 50-Jährige im Planungsraum IV: Bestand im Jahr 2015 und Bedarfserfassung bis 2023³⁵

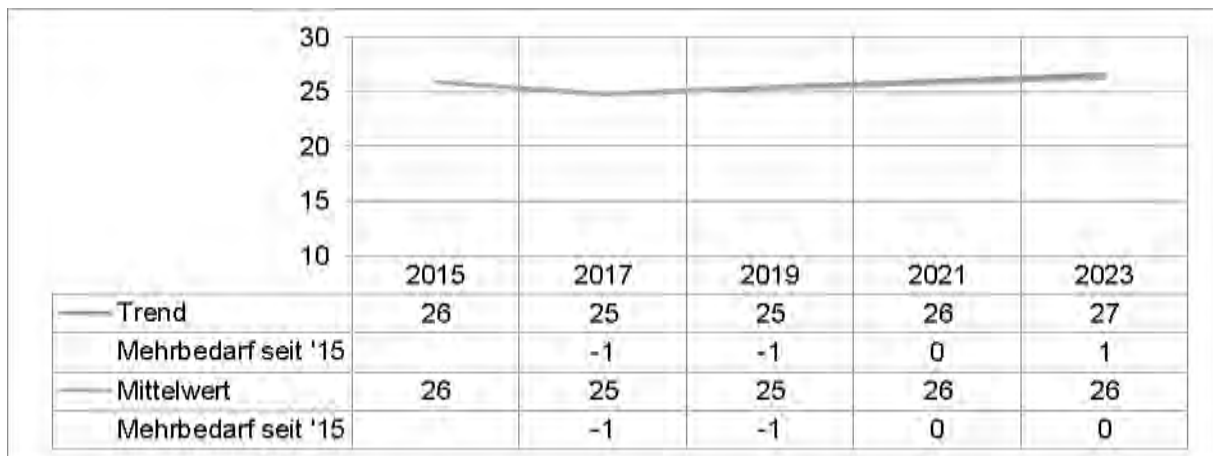


Abb. 27 Vollstationäre Pflegeplätze für über 50-Jährige im Planungsraum IV: Bestand im Jahr 2015 und Bedarfserfassung bis 2023³⁵

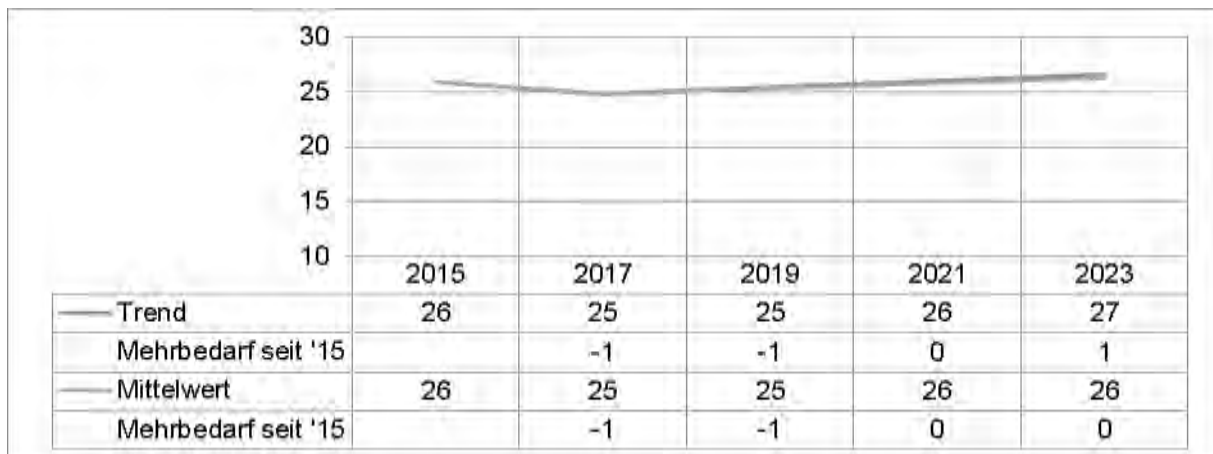


Abb. 28 Kurzzeit-Pflegeplätze für über 50-Jährige im Planungsraum IV: Bestand im Jahr 2015 und Bedarfserfassung bis 2023³⁵

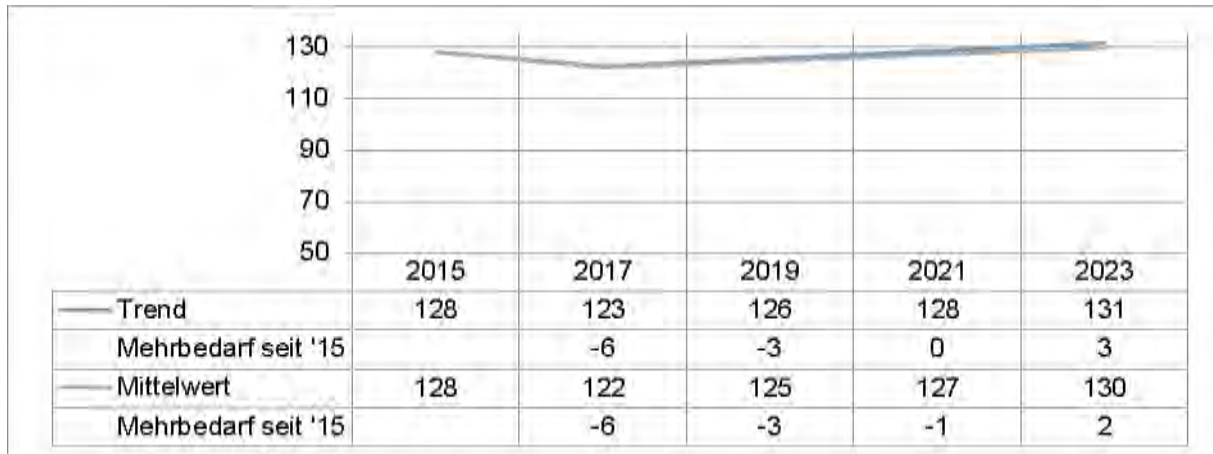


Abb. 29 Tages-/Nacht-Pflegeplätze für über 50-Jährige im Planungsraum IV: Bestand im Jahr 2015 und Bedarfserfassung bis 2023³⁵

Planungsraum V

Im Planungsraum V ergeben sich für die Trendwert- und die Mittelwertberechnungen nahezu identische Werte (Steigerung von 6% bis 7%). Im Vergleich 2015 zu 2013 sind hier 24 neue stationäre Plätze entstanden, dadurch fällt der neuerliche bzw. errechnete Zuwachs relativ moderat aus.

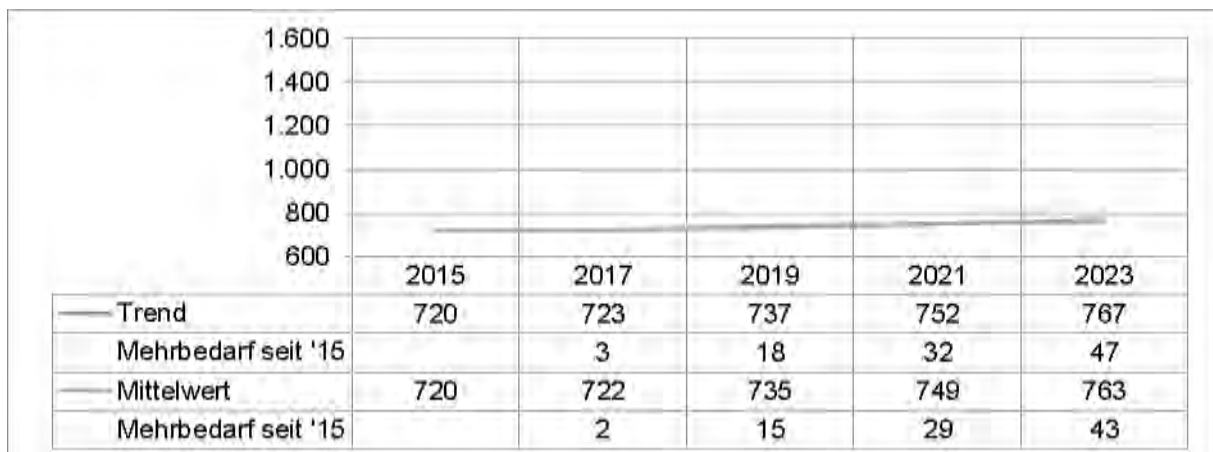


Abb. 30 Stationäre Pflegeplätze für über 50-Jährige im Planungsraum V: Bestand im Jahr 2015 und Bedarfserfassung bis 2023³⁵

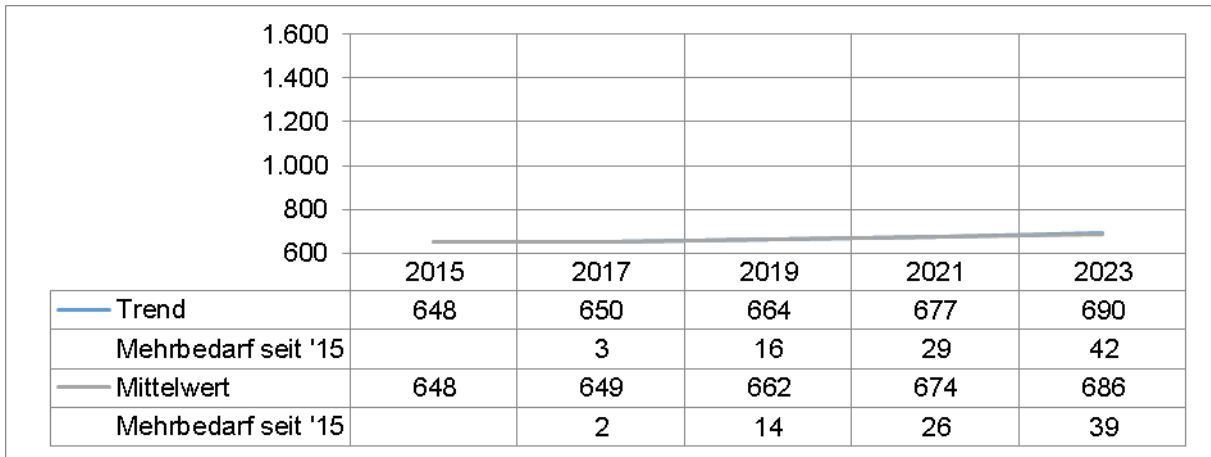


Abb. 31 Vollstationäre Pflegeplätze für über 50-Jährige im Planungsraum V: Bestand im Jahr 2015 und Bedarfserfassung bis 2023³⁵

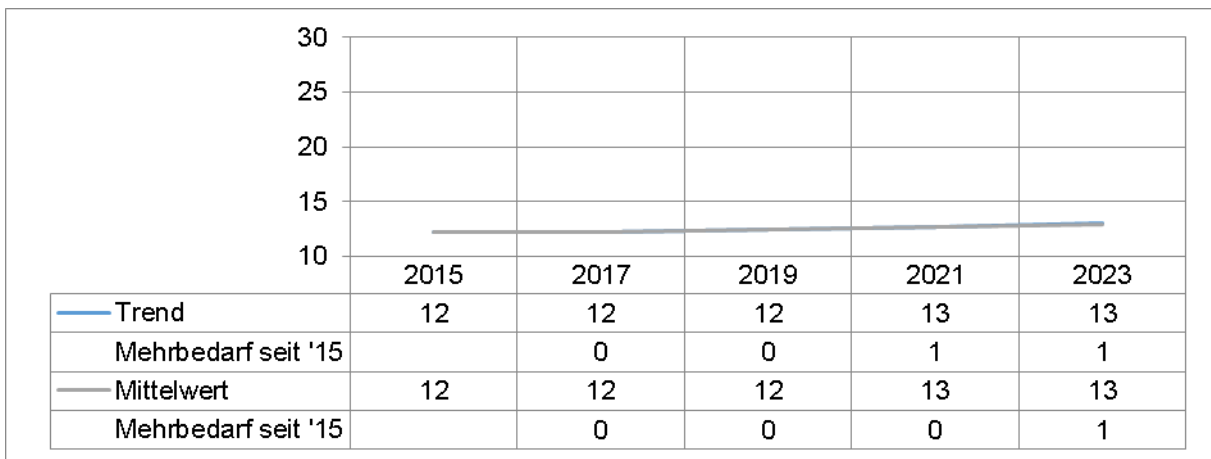


Abb. 32 Kurzzeit-Pflegeplätze für über 50-Jährige im Planungsraum V: Bestand im Jahr 2015 und Bedarfserfassung bis 2023³⁵

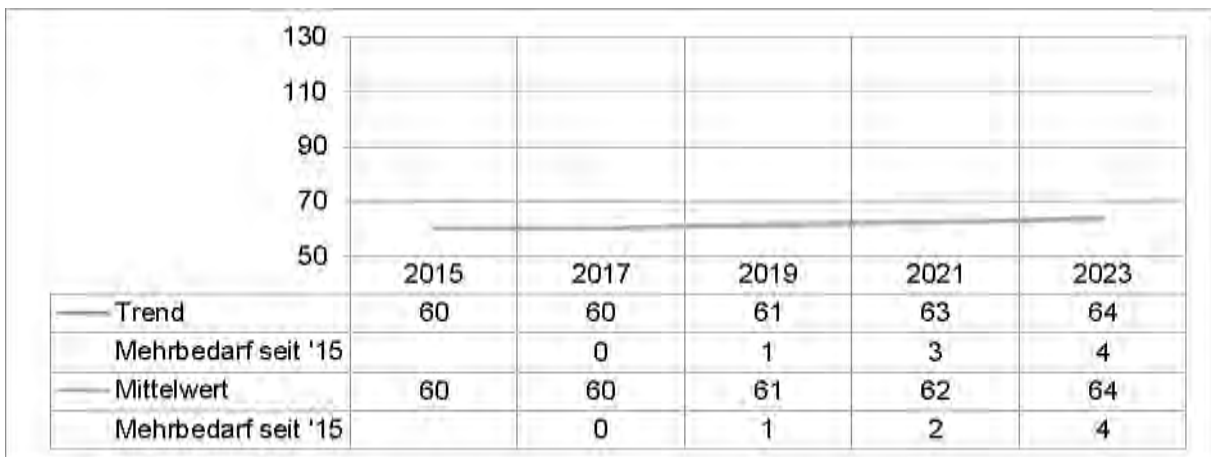


Abb. 33 Tages-/Nacht-Pflegeplätze für über 50-Jährige im Planungsraum V: Bestand im Jahr 2015 und Bedarfserfassung bis 2023³⁵

4.3.2 Bedarfserfassung Ambulante Pflege

Landkreis Zwickau insgesamt

In der Bedarfserfassung im Bereich ambulante Pflege wurde versucht, durch Analyse der Entwicklung der Pflegequoten in den vergangenen Jahren Schlussfolgerungen auf die künftig zu erwartenden Bedarfe zu ziehen. Anders als im Bereich der stationären Pflege lassen sich diese jedoch nicht mit den aktuell vorhandenen Kapazitäten abgleichen, da zwar die Zahl der in der ambulanten Pflege tätigen Einrichtungen bekannt ist (derzeit 101), jedoch nicht, wie viele Senior(inn)en von diesen jeweils betreut werden. Entsprechend kann hier aus der Bedarfserfassung lediglich abgeleitet werden, inwieweit die Leistungsfähigkeit der ambulanten Dienste erhöht werden müsste, bspw. durch Errichtung neuer Pflegedienste und/oder mehr Personal je Pflegedienst, um im Ergebnis dem zukünftigen Bedarf besser gerecht zu werden und den erforderlichen Versorgungsgrad tatsächlich zu erreichen.

Je nachdem, wie sich das Verhältnis zwischen stationärer und ambulanter Pflege entwickelt, sind ebenso wie bei der Bedarfserfassung im stationären Bereich innerhalb des ermittelten Korridors (vgl. Seite 24) Verschiebungen der tatsächlich erreichten Pflegequoten zu Gunsten des einen oder anderen Bereichs wahrscheinlich.

Wie die weitgehend stabilen ambulanten Pflegequoten der letzten Jahre vermuten lassen (vgl. Abschnitt 2.2 bzw. Abb. 6), führt eine Abschätzung zukünftiger Entwicklungen auf Basis dieser Werte allenfalls zu leicht steigenden Quoten in diesem Bereich. Je nachdem, ob in den Jahren 2007 bis 2015 ein (leicht) auf- oder absteigender Trendwert vorlag, fällt für die kommenden Jahre für die einzelnen Altersgruppen der Trendwert oder der Mittelwert höher aus.

Wird die Entwicklung der ambulanten Pflegequoten mit der Bevölkerungsprognose verknüpft und für alle Altersgruppen hochgerechnet, so zeigt sich in beiden Szenarien ein Anstieg der zu erwartenden Pflegebedürftigen in diesem Bereich. Zwischen 126 und 154 zusätzlichen ambulant zu Versorgenden muss hiernach im zweijährlichen Abstand gerechnet werden. Damit erhöht sich deren Zahl von 4.358 im Jahr 2015 auf zwischen 4.808 und 4.706 in 2023. Prozentual entspricht dies einem Aufwuchs zwischen **10% und 8%**, um die die Leistungsfähigkeit der ambulanten Versorgung gestärkt werden müsste.

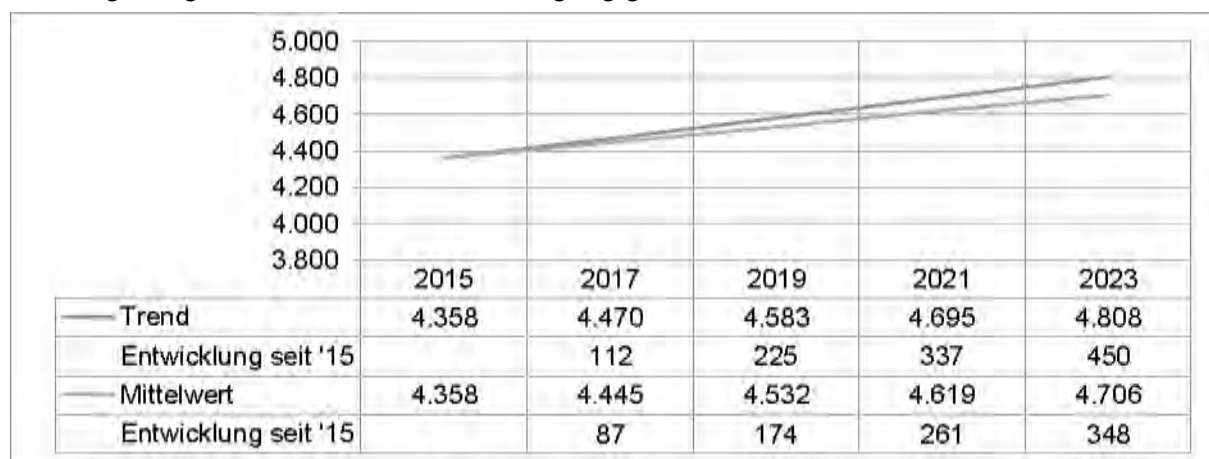


Abb. 34 Ambulant betreute pflegebedürftige Über-50-Jährige im Landkreis Zwickau: Anzahl im Jahr 2015 und Abschätzung der Entwicklung bis 2023³⁸

Was das Personal in der ambulanten Pflege betrifft, gab es im Landkreis Zwickau am 15.12.2013 3.824 Beschäftigte in der Grundpflege bzw. 1.192 VZA³⁹. Ein(e) Beschäftigte(r)

³⁸ Statistisches Landesamt Sachsen (2016a; 2016b); eigene Berechnungen und Bearbeitung.

hatte im Durchschnitt 3,44 Pflegebedürftige zu versorgen, während die Quoten für die sächsischen Landkreise hier zwischen 2,93 und 4,10 liegen. Der Bezug der Abschätzung der zukünftig Pflegebedürftigen auf diese VZÄ ergibt unter Beibehaltung der Quote bis 2023 eine Steigerung auf 1.375 bis 1.475 VZÄ (gegenüber 2013 **plus 183 bis 233**).

Planungsraum I⁴⁰

Im Planungsraum I liegt die erwartete Steigerung für 2023 im ambulanten Bereich mit aktuell 20 dort ansässigen ambulanten Pflegeeinrichtungen zwischen 6% und 13%.

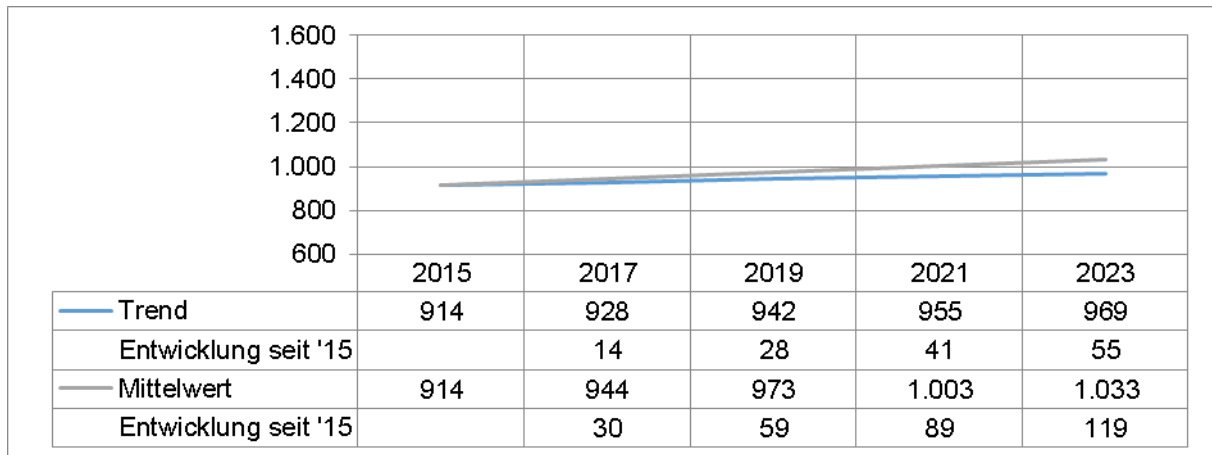


Abb. 35 Ambulant betreute pflegebedürftige Über-50-Jährige im Planungsraum I: Anzahl im Jahr 2015 und Abschätzung der Entwicklung bis 2023³⁸

Planungsraum II

Im Planungsraum II, der aktuell über 23 ambulante Pflegeeinrichtungen verfügt, unterscheiden sich die Ergebnisse der beiden Szenarien nur marginal. Während die Mittelwertberechnung bis 2023 von einer Steigerung von 7% ambulant zu versorgende Senior(inn)en ausgeht, sind es bei der Trendwertberechnung 11%.

³⁹ Quelle: Statistisches Landesamt (2016), S. 16; 21; Statistisches Landesamt (2015b); eigene Berechnungen.

⁴⁰ Die regionale Verteilung der Angebote innerhalb der fünf Planungsräume verdeutlichen die Karten in Anhang III.

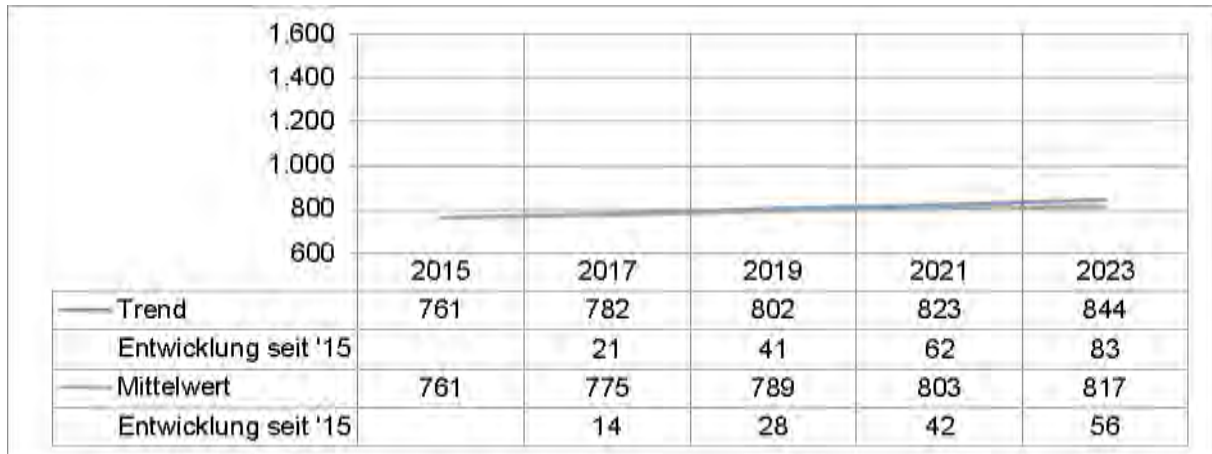


Abb. 36 Ambulant betreute pflegebedürftige Über-50-Jährige im Planungsraum II: Anzahl im Jahr 2015 und Abschätzung der Entwicklung bis 2023³⁸

Planungsraum III

Im Planungsraum III mit derzeit 16 ambulanten Pflegediensten ergeben die Mittelwert- und die Trendwertberechnung recht unterschiedliche Steigerungsquoten, konkret 3% und 19%.

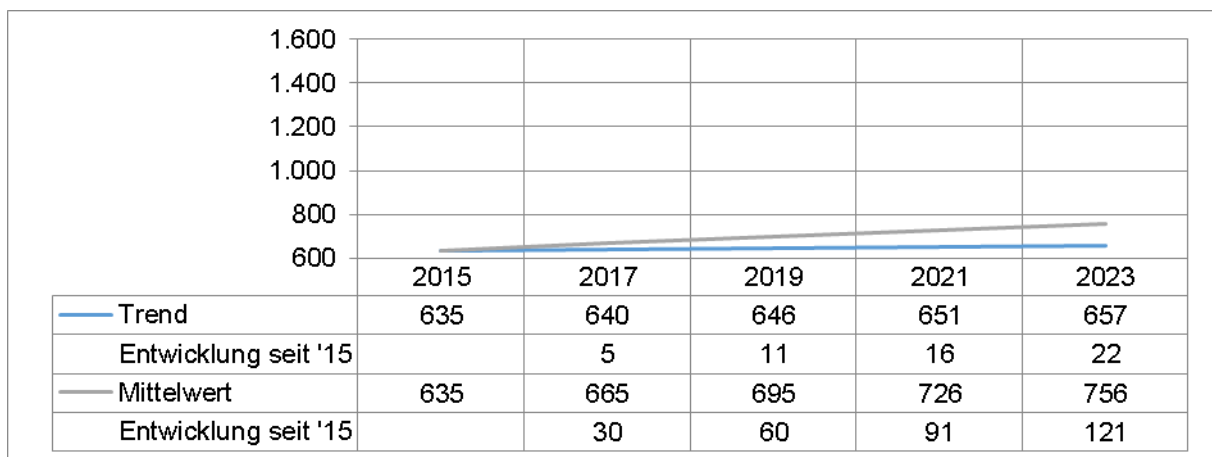


Abb. 37 Ambulant betreute pflegebedürftige Über-50-Jährige im Planungsraum III: Anzahl im Jahr 2015 und Abschätzung der Entwicklung bis 2023³⁸

Planungsraum IV

Im bevölkerungsstarken Planungsraum IV wurden 2015 1.268 Senior(inn)en von 25 Pflegediensten ambulant versorgt. Hier ist bis 2023 eine 3%- bzw. 16%ige Zunahme von Pflegebedürftigen zu erwarten.

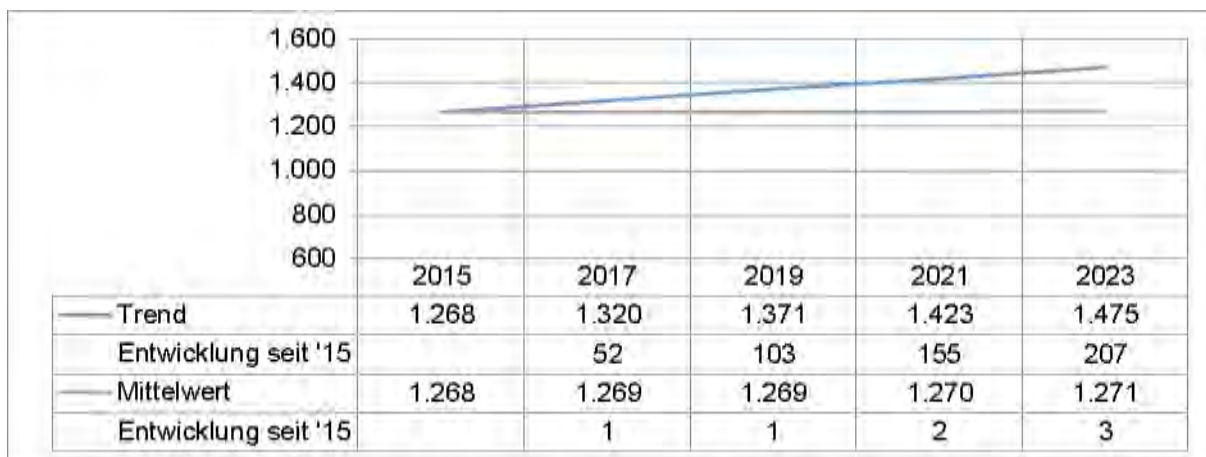


Abb. 38 Ambulant betreute pflegebedürftige Über-50-Jährige im Planungsraum VI: Anzahl im Jahr 2015 und Abschätzung der Entwicklung bis 2023³⁸

Planungsraum V

Die Zahl der 780 durch 17 ambulante Pflegedienste versorgten Leistungsempfänger im Planungsraum V erfährt im Jahr 2015 eine Steigerung von 6% bis 11%.

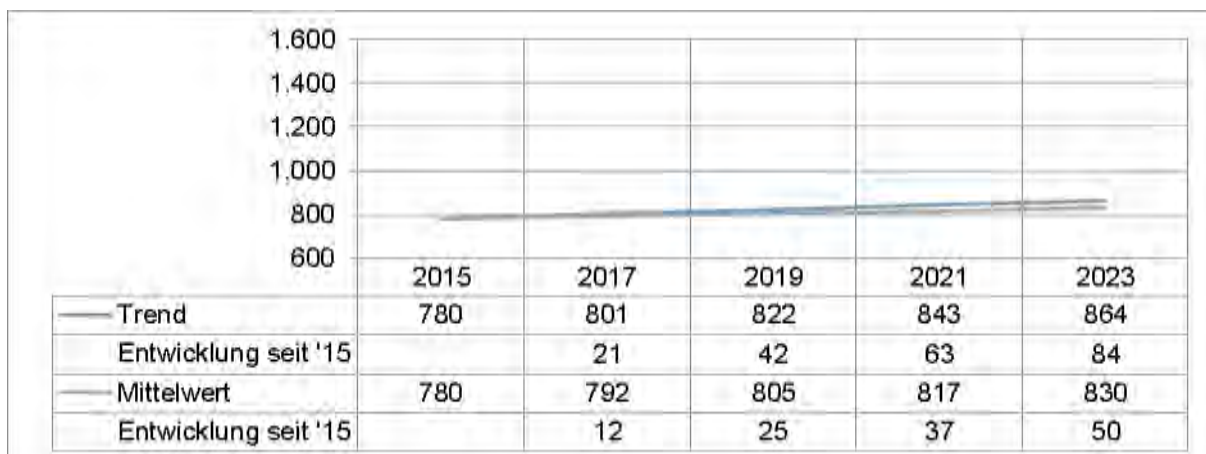


Abb. 39 Ambulant betreute pflegebedürftige Über-50-Jährige im Planungsraum V: Anzahl im Jahr 2015 und Abschätzung der Entwicklung bis 2023³⁸

4.3.3 Bedarfserfassung Niedrigschwellige Betreuungsangebote

Landkreis Zwickau insgesamt

Für die Bedarfserfassung niedrigschwelliger Betreuungsangebote, bspw. Einzel- oder Gruppenbetreuung sowie haushaltsnahe Dienstleistungen, kann weder auf Daten zur Inanspruchnahme dieser Leistungen in der Vergangenheit noch auf vorhandene Kapazitäten zurückgegriffen werden.

Die potenziell Anspruchsberechtigten können jedoch anhand der Anzahl ambulant zu Betreuender hochgerechnet werden, so dass eine Darstellung der zahlenmäßigen Entwicklung erfolgen kann.

Es ist zu beachten, dass im Rahmen der Gruppenbetreuung die Wohnortnähe ein wichtiges Kriterium darstellt. Eine Analyse der Planungsraumkarten kann hier einen Hinweis auf mögliche Fälle regionaler Unterversorgung geben.



Die Zahl der Leistungsempfänger ambulanter Pflege wird bis 2023 landkreisweit um etwa **8% bis 10%** ansteigen (vgl. Abb. 34). Die Nachfrage an niedrighschwelligen Betreuungsangeboten wird analog zunehmen, so dass ein (weiterer) Ausbau der bisher 101 Angebote in diesem Bereich sinnvoll erscheint.

Planungsraum I⁴¹

Die Analyse im ambulanten Pflegebereich ergab hier eine Steigerung von 6% bis 13%. Folglich ist eine künftige Erweiterung der 17 Angebote, die aktuell die entsprechenden Leistungen erbringen, anzustreben. Aktuell wird mit diesen Angeboten eine ausgewogene Flächendeckung im Planungsraum I erreicht.

Planungsraum II

Bisher sind dem Landkreis Zwickau im Planungsraum II 21 Anbieter bekannt, die niedrighschwellige Betreuungsangebote unterbreiten. Aufgrund des prognostizierten Anstiegs der ambulant zu Betreuenden um 7% bis 11% bis 2023 im Vergleich zu 2015 ist ein Ausbau des bestehenden Angebotes angezeigt. Obwohl sich die vorhandenen Angebote derzeit eher im Osten des Planungsraums II – um Werdau und Crimmitschau – konzentrieren, ist die Verteilung der Angebote gemäß der kleinräumigen Bevölkerungsdichte im Planungsraum II weitgehend gewährleistet.

Planungsraum III

Im Jahr 2023 werden im Planungsraum III bei aktuell 16 Angeboten im niedrighschwelligen Bereich zwischen 3% bis 19% mehr ambulant zu Betreuende im Vergleich zu 2015 erwartet. Eine ausreichende Flächendeckung – mit Schwerpunkt Glauchau – wird durch die aktuell vorhandenen Angebote gewährleistet.

Planungsraum IV

25 niedrighschwellige Betreuungsangebote, die vermehrt im Osten des Planungsraumes IV - Limbach-Oberfrohna, Hohenstein-Ernstthal, Oberlungwitz und Lichtenstein - verortet sind, stehen den aktuell 1.268 ambulant zu Betreuende in diesem Planungsraum gegenüber. Hier ist bis 2023 eine Zunahme der Zielgruppe von bis zu 16% zu erwarten.

Planungsraum V

Im Planungsraum V gibt es derzeit 12 Anbieter für den niedrighschwelligen Bereich, während ein Zuwachs in der Zielgruppe der ambulant zu Betreuenden um etwa 6% bis 11% bis 2019 zu erwarten ist. Wilkau-Haßlau und Kirchberg bilden die regionalen Schwerpunkte dieser Angebote.

⁴¹ Die regionale Verteilung der Angebote innerhalb der fünf Planungsräume verdeutlichen die Karten in Anhang III.

5 Bestandsbewertung und Handlungsempfehlungen

5.1 Leistungskomplex 1: Begegnung und Begleitung

Aufgrund der geschilderten demografischen Entwicklungen und den damit verbundenen Herausforderungen für die kommunalen Haushalte wird in Zukunft der verstärkten ambulanten Versorgung insbesondere der bisherigen Pflegestufen 0 und I (seit 2017 Pflegegrade 1 und 2) eine erhöhte Bedeutung zukommen. Hierfür ist neben der eigentlichen Pflege in der Häuslichkeit (Leistungstyp 4 im Komplex 10) auch ein unterstützendes System an Angeboten im Bereich Begegnung und Begleitung zu forcieren. Diesem Aufgabenfeld widmet sich seit Frühjahr 2016 u. a. ein Pflegekoordinator des Landkreises Zwickau. Zu seinem Aufgabenbereich gehören neben dem Aufbau und der Koordinierung eines PflegeNetzwerks für den gesamten Landkreis die Förderung von Betreuungs- und Entlastungsangeboten im niedrigschwelligen Versorgungsbereich und nicht zuletzt die Akquirierung und die fachliche Begleitung von Nachbarschaftshelfer(innen) und Alltagsbegleiter(innen). Damit soll das Ziel verfolgt werden, die Kultur des Helfens und der mitmenschlichen Zuwendung zu stärken und weiterzuentwickeln. Entsprechend ist davon auszugehen, dass sich einerseits das bestehende Angebot im Landkreis Zwickau im Bereich Begegnung und Begleitung in den kommenden Jahren ausweiten wird und andererseits in engen Kooperation mit dem Pflegekoordinator eine umfangreiche Datenerfassung und –auswertung erfolgen kann. Im Ergebnis wird der Landkreis Zwickau in die Lage versetzt, dieses Leistungsangebot in die Fortschreibung der Senioren-Sozialplanung einfließen zu lassen und parallel dazu die Festlegungen aus der Kooperationsvereinbarung zur Weiterentwicklung der pflegerischen Versorgungsstruktur im Freistaat Sachsen (vgl. § 15 SGB I in Verbindung mit § 8 Abs. 2 SGB XI) zur gemeinsamen Datenerhebung und –pflege im „PflegeNetz“ Sachsen umzusetzen.

Aktuell liegt der regionale Schwerpunkt der erfassten Begegnungsstätten mit 4 Angeboten deutlich im Planungsraum I. Während für die bevölkerungsschwächeren Planungsräume II, III und V die jeweils ein bis zwei erfassten Angebote adäquat erscheinen, ist für den in seiner Bevölkerungszahl mit dem Planungsraum I vergleichbaren Planungsraum IV bisher nur ein Anbieter registriert. Eine Steigerung der Zahl der Begegnungsstätten könnte so u. U. in erster Linie in diesem Planungsraum angesetzt werden. Koordinierungsstellen für Alltagsbegleiter(innen) konzentrieren sich derzeit vor allem im Planungsraum IV. Eine ausgewogenere Verteilung, vor allem unter Einbeziehung des Planungsraumes V, ist anzustreben. Registrierte Besuchsdienste sind aktuell vor allem in den Planungsräumen IV und V präsent, der Planungsraum III ist unterversorgt.

5.2 Leistungskomplex 2: Selbsthilfegruppen und Angehörigeninitiativen

Im Zuge des angestrebten deutlichen Ausbaus der Zahl vor allem an Nachbarschaftshelfern, die für ihre Anerkennung – sofern noch keine Erfahrungen und Kenntnisse in der Versorgung von Pflegebedürftigen vorliegen – die Absolvierung eines Pflegekurses belegen und diesen mindestens alle drei Jahre auffrischen müssen, könnte eine Erweiterung des Angebots vor allem an Pflegekursen – aktuell existiert lediglich eines im Landkreis Zwickau – sinnvoll sein.

Auch für Leistungskomplex 2 gilt, dass durch den Pflegekoordinator eine umfangreichere Datenerfassung und eine bessere Vernetzung aller Akteure abgesichert werden muss.

5.3 Leistungskomplex 3: Beratung

Wohnberatung wird aktuell von zwei im Landkreis Zwickau registrierten Trägern angeboten. Aufgrund der zunehmenden Bedeutung des altengerechten Wohnens erscheint ein Ausbau der bestehenden Beratungsangebote angezeigt, insbesondere im bevölkerungsstarken Planungsraum IV, für den noch kein Angebot bekannt ist.

Als Anbieter in der Pflegeberatung dominieren die Pflegekassen. Von den 17 bekannten Angeboten befinden sich 14 im Planungsraum I, in den restlichen Planungsräumen je maximal eins. Um wohnortnahe Beratung gewährleisten zu können, sollten neu zu schaffende Angebote vorrangig dezentral angesiedelt werden, um eine flächendeckende Versorgung zu erreichen. Als Voraussetzung für ein zielführendes Case-Management sind dabei vor allem die Vernetzung der Pflegeberatung und der Leistungserbringer zu befördern. Das durch den Pflegekoordinator zu etablierende PflegeNetzwerk wird diese Aufgabe verstärkt in den Blick nehmen.

Bezüglich der Leistungstypen gerontopsychiatrische Erkrankungen (Demenz), sonstige Beratung und rechtliche Betreuung/Vorsorgevollmacht/Betreuungsvereine gilt Ähnliches wie im Falle der Wohnberatung. Auch hier werden nur durch wenige Träger entsprechende Angebote vorgehalten. Während im Planungsraum I und V, alle Angebote mindestens einmal vorhanden sind, ist dies in den Planungsräumen II, III und IV nicht der Fall.

Die bekannten Anlaufstellen für Allgemeine Sozialberatung konzentrieren sich im Planungsraum I.

Insgesamt wird festgestellt, dass für den Planungsraum II Angebote des Leistungskomplex' 3 nicht bekannt sind. Im Ergebnis führt das zu einer regional unausgewogenen Angebotsstruktur, was für die Senior(inn)en eine Einschränkung einer wohnortnahen Nutzung von Beratungsangeboten bedeutet.

5.4 Leistungskomplex 6: Wohnen

Die Leistungstypen dieses Komplexes kommen u. a. den Zielen „selbstständiges und selbstbestimmtes Leben“ und „Förderung sozialer Kontakte“ entgegen, entlasten die stationäre Pflege und stellen insbesondere für die „jungen Alten“ zwischen 61 und 75 Jahren eine erstrebenswerte Möglichkeit für ihrer individuelle Lebensgestaltung dar.

Die Datenbank der Integrierten Sozialplanung des Landkreises Zwickau, die hinsichtlich der Leistungstypen Servicewohnen, Pflegewohngemeinschaft und sonstige Wohnformen nicht den Anspruch auf Vollständigkeit erhebt, lässt bezüglich des aktuellen Angebotes an diesen alternativen Wohnformen für Senior(inn)en eine Konzentration auf die bevölkerungsstärkeren Planungsräume I und IV erkennen. Der Bedarf an diesen Wohnformen ist hier weiter zu beobachten, um bei entsprechender Nachfrage ggf. auch die Planungsräume II, III und IV stärker zu berücksichtigen. Obgleich in diesem Bereich Wohnortnähe nicht so vordergründig ist wie beispielsweise im Komplex 9 (Gesundheitsleistungen), ist sie z. B. für besuchende Angehörige von Bedeutung.

Dies gilt auch für das betreute Wohnen für Senior(inn)en. Die bisher erfassten Angebote, die jedoch aufgrund der fehlenden Meldepflicht aktuell noch keine Vollständigkeit beanspruchen können, sind sehr ungleichmäßig über den Landkreis Zwickau verteilt und konzentrieren sich stark auf den Planungsraum I, der 16 der 27 Einrichtungen bzw. 70% der erfassten Plätze des Landkreises auf sich vereint. Da für das betreute Wohnen eine gute Nahversorgung von hoher Relevanz ist, sind für die Neuschaffung von Plätzen insbesondere die städtischen Zentren der übrigen Planungsräume zu bevorzugen. Auch wenn der Landkreis Zwickau hier

keine direkte Steuerungsmöglichkeit hat, muss konstatiert werden, dass künftig städtebaulich gerade das betreute Wohnen für Senior(inn)en einen sehr großen Stellenwert einnehmen wird und von daher in den Kommunen die entsprechenden Rahmenbedingungen für private Anbieter zu schaffen sind – nicht zuletzt, um Abwanderung vorzubeugen.

5.5 Leistungskomplex 8: Weitere Dienstleistungen

Die Nachfrage an Leistungen aus Leistungskomplex 8 ist meist an die Inanspruchnahme von Basisdienstleistungen wie ambulante oder (teil-)stationäre Pflege gekoppelt und muss in den kommenden Jahren synchron mit diesen fortentwickelt werden. Eine regelnde Funktion wird in diesem marktförmigen System das Verhältnis von Angebot und Nachfrage einnehmen.

5.6 Leistungskomplex 9: Gesundheitsleistungen

Die Steuerung der Patientenversorgung mit (Fach-)Ärzten und medizinischen Versorgungszentren erfolgt gem. § 99 SGB V und nach Maßgabe der vom Gemeinsamen Bundesausschuss erlassenen Richtlinie (2013) über eine Bedarfsplanung, die die Sicherstellung der vertragsärztlichen Versorgung verfolgt. Der Landkreis Zwickau hat hier keine Einflussmöglichkeiten.

Was die ambulanten gesundheitlichen Dienste betrifft, sind Palliativ- und Hospizversorgung zu nennen. Aufgrund der beschriebenen Zuwächse Hochaltriger und dem Versorgungsgrundsatz „ambulant vor stationär“ ist auch hier mit einem Anstieg der zu Betreuenden zu rechnen. Bisher werden Bedürftige im Bereich der ambulanten Palliativversorgung von insgesamt drei Anbietern bedient, die sich regional auf den Planungsraum I und IV konzentrieren. Eine Ausweitung des Angebots auch in die Planungsräume II, III und V erscheint sinnvoll.

Die sechs Angebote der ambulanten Hospizversorgung sind weitgehend gleichmäßig auf die Planungsräume verteilt. Es ist davon auszugehen, dass durch die gut miteinander vernetzten Strukturen in diesem Bereich eine hohe Flächendeckung erreicht werden kann.

5.7 Leistungskomplex 10: Pflege

Hinsichtlich des Leistungstyps stationäre Pflege haben die Analysen gezeigt, dass hier eine vergleichsweise ausgewogene regionale Verteilung vorliegt. Die Zahl der Einrichtungen je Planungsraum schwankt dabei zwischen 12 (Planungsraum V) und 20 (Planungsraum IV). Vor dem Hintergrund steigender Zahlen vor allem an Hochaltrigen ergeben die Hochrechnungen landkreisweit einen Anstieg des Bedarfs an vollstationären Pflegeplätzen. Um eine bedarfsgerechte Versorgung gewährleisten zu können, sind in allen Planungsräumen gleichermaßen zusätzliche Kapazitäten zu schaffen.

Perspektivisch wird ein spürbarer Ausbau des Versorgungsangebotes im Bereich vollstationäre Pflege erforderlich. Wie viele zusätzliche Kapazitäten konkret zu schaffen sind ist vor allem von der zukünftigen Entwicklung des Verhältnisses zwischen stationärer und ambulanter Pflege abhängig. Der Versorgungsgrundsatz „ambulant vor stationär“ kommt im Leistungskomplex 10 in besonderer Weise zum Tragen: Das Primärziel sollte sein, die Quoten der stationären Pflege zu senken und damit den erforderlichen Ausbau des Angebotes mit Augenmaß zu voranzutreiben. Denkbar wäre, eine bewusst knappe Schaffung neuer Plätze in diesem Bereich für die wirklich stationär Bedürftigen anzustreben und auf diese Weise die Pflegebedürftigen tendenziell in den ambulanten Bereich zu lenken.



Die Leistungstypen Kurzzeit- und Tages-/Nachtpflege können dieses Ziel nachhaltig unterstützen. Aus diesem Grund sollte gerade in diesen Bereichen ein entsprechender Ausbau des bestehenden Angebotes erfolgen, das möglicherweise in Teilen den weiteren Ausbau von stationären Angeboten entbehrlich macht bzw. eindämmen hilft. Aufgrund der Tatsache, dass die Analysen zur Kurzzeit- und Tages-/Nachtpflege auf Anteilsberechnungen der Gesamtzahl der stationären Pflegeplätze beruhen, sind hier analoge Entwicklungstendenzen wie in der vollstationären Pflege zu erwarten.

Für den Leistungstyp ambulante Pflege ist festzuhalten, dass die Quoten in den letzten Jahren vergleichsweise stabil waren und dementsprechend auch die Prognosen in diese Richtung gehen. Aufgrund der Entwicklung der Bevölkerungszusammensetzung und der Forcierung dieses Leistungstyps ist hier ein deutlicher Anstieg der zu Pflegenden zu erwarten.

Eine mit der ambulanten Versorgung synchrone Weiterentwicklung ist auch für den Leistungstyp der niedrigschwelligen Betreuungsangebote zu betreiben. Da prinzipiell alle Pflegedienste, aber auch Ergo- oder Physiotherapien, derartige Dienste anbieten können, geht der Landkreis Zwickau davon aus, dass der Bedarf aktuell abgedeckt ist, durch die demografischen Entwicklungen jedoch künftig auch hier ein Ausbau des bestehenden Versorgungsangebotes erforderlich wird.



6 Fazit/Zusammenfassung

Insgesamt bleibt festzuhalten, dass die demografische Entwicklung im Landkreis Zwickau in den kommenden Jahren durch eine bei insgesamt schrumpfender Bevölkerung (weiterhin) steigende Anzahl an Senior(inn)en, insbesondere an Hochaltrigen, charakterisiert ist. Der Höhepunkt dieser Entwicklung ist bereits 2017 erreicht und hält bis etwa 2023 an, um danach kontinuierlich zu sinken.

Aufgrund dieser Trends ist eine weitere, wenn auch temporäre, Zunahme der Pflegebedürftigkeit und damit des Bedarfs an pflegerischer Infrastruktur zu erwarten. Das Hauptziel der Senioren-Sozialplanung, eine Planungsgrundlage für eine leistungsfähige ambulante und stationäre pflegerische Versorgung zu schaffen, entfaltet vor diesem Hintergrund besondere Relevanz.

Wie dargestellt wurde, ist der Landkreis Zwickau mit 404⁴² derzeit erfassten Angeboten für Senior(inn)en aktuell gut aufgestellt, doch wird im Zuge der zu erwartenden Entwicklung der Bevölkerungszusammensetzung ein bedarfsgerechter Ausbau erforderlich, um künftig Engpässe zu vermeiden.

Der Planungsraum I verfügt in vielen Bereichen über eine umfangreiche Angebotslandschaft, jedoch ergibt die Analyse auch hier für die stationäre sowie ambulante Pflege zukünftig wachsende Bedarfe.

Der Planungsraum II tritt insofern hervor, als dass vor allem im Bereich Beratung und Wohnen, aber auch in der ambulanten Palliativversorgung bisher kaum Angebote erfasst sind.

Für den Planungsraum III gilt dies für die Leistungstypen ambulante Palliativversorgung und betreutes Wohnen.

Schließlich verfügt der einwohnerstarke Planungsraum IV über eine vergleichsweise gut ausgebaute pflegerische Infrastruktur, erbringt jedoch aufgrund der Nähe zu Chemnitz vermutlich auch Leistungen für die dort wohnhaften Pflegebedürftigen (und umgekehrt). Im Bereich Begegnung und Begleitung sind bisher vergleichsweise wenig Angebote bekannt.

Die Weiterentwicklung der pflegerischen Infrastruktur sollte sich in allen Planungsräumen an den Versorgungsgrundsätzen „ambulant vor stationär“ und „teilstationär vor vollstationär“ orientieren. Insbesondere sind die Leistungstypen besonders zu unterstützen, die den stationären Angebotsbereich entlasten. Dazu zählen vor allem die Angebote der ambulanten Pflege, aber auch Angebote aus dem Bereich Begegnung und Begleitung sowie niedrigschwellige Angebote. Eine Schlüsselrolle wird vom Freistaat Sachsen in diesem Zusammenhang dem ehrenamtlichen Engagement in Form von Alltagsbegleitung und Nachbarschaftshilfe eingeräumt. Die Vorteile des Ehrenamts liegen vor allem in der Kompensation des Zerfalls primärer sozialer Netze sowie der Förderung sozialer Integration im Sozialraum. Ein positiver Nebeneffekt ist es, dass öffentlichen Haushalte entlastet werden können. Der seit 2016 eingesetzte Pflegekoordinator des Landkreises Zwickau widmet sich verstärkt der Aufgabe der Akquirierung und fachlichen Betreuung von Alltagsbegleiter(innen) und Nachbarschaftshelfer(innen).

Die Schaffung einer pflegerischen Infrastruktur muss den Anforderungen an Bedarfsgerechtigkeit und Nachhaltigkeit entsprechen. Dazu gehört die bessere Vernetzung aller Anbieter im seniorenrelevanten Dienstleistungsbereich mit dem Ziel, Angebote aufeinander abzustimmen, sich auszutauschen und Synergieeffekte zu nutzen. Ein wichtiger

⁴² Durch die Befragung des Landkreises Zwickau, die keinen Anspruch auf Vollständigkeit erhebt.



Beitrag leistet der Pflegekoordinator des Landkreises Zwickau, unter seiner Federführung entsteht das PflegeNetzwerk des Landkreises Zwickau.

Die Alterung der Bevölkerung des Landkreises Zwickau wird sich ab etwa 2023 abschwächen, aus diesem Grund ist bei der Schaffung zusätzlicher Kapazitäten im Bereich der pflegerischen Infrastruktur dringend deren Nachhaltigkeit zu prüfen. Zukunftsfähig sind dabei flexiblen Lösungen. Konkret könnten Nachfragespitzen mit dem Aufbau flexibler Kapazitäten deutlich effizienter begegnet werden. Neben einer temporäre Bedarfsdeckung bspw. durch Containerlösungen können Modulsysteme, in denen jedes Modul für sich funktionsfähig ist und ggf. abgeschaltet werden kann oder auch wiederverwendbare Infrastruktur, die je nach aktuellem Bedarf für Einrichtungen aus verschiedenen Fachplanungen – Kindertagesstätten, Schulen, tagesstrukturierende Angebote für Menschen mit Behinderungen oder Pflege – verwendet werden können, eine echte Alternative sein. In eine ähnliche Richtung weisen multifunktionale Infrastrukturen, in der unterschiedliche soziale Angebote räumlich zusammengelegt werden (z. B. Bürgerzentren) und die über ein großes Potential zur Effizienzsteigerung sozialer Infrastruktur verfügen. Für deren Planung sind ressortübergreifende Arbeitskreise und Kooperationen zwischen verschiedenen Planungsebenen vonnöten. Auch mobile Angebote können – insbesondere in den schwächer besiedelten Planungsräumen – eine Entlastungsfunktion übernehmen. Mobile Infrastruktur – wie im Sport-, Freizeit- und Kultursektor – kann eine bürgernahe Versorgung sicherstellen und helfen, räumliche und soziale Zugangsbarrieren abzubauen.

Schließlich ist eine kontinuierliche Überprüfung der vorhandenen Angebote auf ihre Eignung und Nutzung angezeigt, um die Angebotsstruktur in innovativer Weise an sich ändernde Bedarfe anzupassen. Dafür liegt es nahe, das Potenzial an Wissen und Erfahrungen im Landkreis Zwickau auszuschöpfen. So kann eine Kooperation mit den Hochschulen, Forschungseinrichtungen und Initiativen Impulse für eine optimierte und zukunftsfähige Gestaltung der pflegerischen Angebotsstruktur des Landkreises Zwickau setzen.

Auch der Wohnungswirtschaft kommt eine besondere Verantwortung zu. Sie ist gefragt, die Rahmenbedingungen für die Inanspruchnahme ambulanter Pflege zu optimieren. Neben der Schaffung von Barrierefreiheit wäre hier z. B. das Vorhalten eines Umzugsmanagements anzuregen, das die Senior(inn)en dabei unterstützt, weiterhin selbständig im Bestand der freien Wohnungswirtschaft zu leben, indem z. B. Umzüge in kleinere Wohnungen unkompliziert unterstützt werden. Sämtliche Akteure würden hiervon profitieren: Sowohl die älteren Bewohner(inn)en als auch Wohnungswirtschaft, Kommunen und nicht zuletzt der Landkreis Zwickau.



Quellenverzeichnis

- Bertelsmann Stiftung/FFG Dortmund (2007a): Sozialplanung für Senioren. Das Instrument. URL: < <http://rsm-sozialplanung-live.bertelsmann-stiftung.de/de/startseite/service/download-center/>> (verfügbar am 23.07.2015).
- BMVBS (Hrsg.) (2011): Wohnen im Alter. Marktprozesse und wohnungspolitischer Handlungsbedarf. (= Forschungen 147). Bonn. URL < http://www.bbsr.bund.de/BBSR/DE/Veroeffentlichungen/BMVBS/Forschungen/2011/Heft147_DL.pdf?__blob=publicationFile&v=2 > (verfügbar am 19.05.2016).
- Demografiemonitor Sachsen (2015).URL <www.demografie.sachsen.de/monitor>(verfügbar am 23.07.2015).
- Forschungsgesellschaft für Gerontologie e.V./IS Immobilienservice GmbH (Hrsg.) (2011): Abschätzung des örtlichen Bedarfs an stationären Pflegeplätzen und Einrichtungen des Betreuten Wohnens.
- Hach, Oliver (2016): Viele Pflegekräfte in Sachsen arbeiten länger als erlaubt. In: Freie Presse v. 28.05.2016, S.1.
- Kuratorium Deutsche Altershilfe/Wüstenrot Stiftung (Hrsg.) (2014): Wohnatlas - Rahmenbedingungen der Bundesländer beim Wohnen im Alter, Teil 1: Bestandsanalyse und Praxisbeispiele. URL < <https://www.kda.de/tags/wohnatlas.html>> (verfügbar am 28.04.2016).
- Schmidt, Manuela/Schneekloth, Ulrich (Infratest Sozialforschung) 2011: Abschlussbericht zur Studie „Wirkungen des Pflege-Weiterentwicklungsgesetzes“. Bundesministerium für Gesundheit, Berlin. URL < <http://www.boeckler.de/45064.htm> > (verfügbar am 19.05.2016).
- Staatsministerium für Soziales und Verbraucherschutz Sachsen (Hrsg.) (2011): Alter | Rente | Grundsicherung. URL <<https://publikationen.sachsen.de/bdb/artikel/12345>> (verfügbar am 23.07.2015).
- Statistisches Bundesamt (2015a): Pflegestatistik 2013. Pflege im Rahmen der Pflegeversicherung. Deutschlandergebnisse. URL <https://www.destatis.de/DE/Publikationen/Thematisch/Gesundheit/Pflege/PflegeDeutschlandergebnisse5224001139004.pdf?__blob=publicationFile> (verfügbar am 27.07.2015).
- Statistisches Landesamt des Freistaates Sachsen (2015b): Pflegestatistik der Sozialräume des Landkreises Zwickau (unveröff.).
- Statistisches Landesamt des Freistaates Sachsen (2016a): Bevölkerungsfortschreibung 1982 – 2030 (unveröff.).
- Statistisches Landesamt des Freistaates Sachsen (2016b): Statistisch betrachtet. Pflege in Sachsen – Ausgabe 2015. URL < https://www.statistik.sachsen.de/download/300_Voe-Faltblatt/SB_Pflege_2015.pdf> (verfügbar am 19.05.2016).
- Statistisches Landesamt des Freistaates Sachsen (2016c): Landkreis Zwickau nach Planungsräumen (unveröff.).
- Zeman, Peter (2007): Alter als neue kommunale Gestaltungsaufgabe? Zwischen Altenhilfe und gemeinwesenorientierter Seniorenarbeit. In: Ennepe-Ruhr-Kreis (Hrsg.): Die Zukunft des Alters im Ennepe-Ruhr-Kreis: Eine kommunale Gestaltungsaufgabe. URL <http://www.enkreis.de/fileadmin/user_upload/Dokumente/50_4/DokumentationEN-Kreis.pdf> (verfügbar am 23.07.2015).



Abbildungsverzeichnis

Abb. 1: Durchschnittsalter der Bevölkerung zum 31.12.2015	4
Abb. 2: Anteile der 50- bis 65-, der 65- bis 85- sowie der über 84-Jährigen an der Bevölkerung in % zum 31.12.2015 ²	4
Abb. 3 Pflegequoten ausgewählter Altersgruppen in Deutschland zum Jahresende 2013	5
Abb. 4 Senioren nach Altersgruppen 1982 bis 2015 im Landkreis Zwickau	7
Abb. 5 Leistungsempfänger ambulanter bzw. stationärer Pflege über 50 Jahre im Landkreis Zwickau 2007 bis 2015	8
Abb. 6 Pflegequoten im ambulanten Bereich nach Altersgruppen im Landkreis Zwickau 2007 bis 2015	9
Abb. 7 Pflegequoten im stationären Bereich nach Altersgruppen im Landkreis Zwickau 2007 bis 2015	9
Abb. 8 Senioren nach Altersgruppen 2015-2030 im Landkreis Zwickau nach der 6. Regionalisierten Bevölkerungsprognose (Variante 1) für den Freistaat Sachsen bis 2030	21
Abb. 9 Abschätzung der Entwicklung des Bedarfs nach Plätzen im betreuten Wohnen bis 2023 im Landkreis Zwickau	22
Abb. 10 Stationäre Pflegeplätze für Über-50-Jährige im Landkreis Zwickau: Bestand im Jahr 2015 und Bedarfserfassung bis 2023	23
Abb. 11 Vollstationäre Pflegeplätze für über 50-Jährige im Landkreis Zwickau: Bestand im Jahr 2013 und Bedarfserfassung bis 2023	24
Abb. 12 Kurzzeit-Pflegeplätze für über 50-Jährige im Landkreis Zwickau: Bestand im Jahr 2015 und Bedarfserfassung bis 2023 ³⁴	25
Abb. 13 Tages-/Nacht-Pflegeplätze für über 50-Jährige im Landkreis Zwickau: Bestand im Jahr 2015 und Bedarfserfassung bis 2023 ³⁴	25
Abb. 14 Stationäre Pflegeplätze für über 50-Jährige im Planungsraum I: Bestand im Jahr 2015 und Bedarfserfassung bis 2023 ³⁴	26
Abb. 15 Vollstationäre Pflegeplätze für über 50-Jährige im Planungsraum I: Bestand im Jahr 2015 und Bedarfserfassung bis 2023 ³⁴	26
Abb. 16 Kurzzeit-Pflegeplätze für über 50-Jährige im Planungsraum I: Bestand im Jahr 2015 und Bedarfserfassung bis 2023 ³⁴	26
Abb. 17 Tages-/Nacht-Pflegeplätze für über 50-Jährige im Planungsraum I: Bestand im Jahr 2015 und Bedarfserfassung bis 2023 ³⁴	27
Abb. 18 Stationäre Pflegeplätze für über 50-Jährige im Planungsraum II: Bestand im Jahr 2015 und Bedarfserfassung bis 2023 ³⁴	27
Abb. 19 Vollstationäre Pflegeplätze für über 50-Jährige im Planungsraum II: Bestand im Jahr 2015 und Bedarfserfassung bis 2023 ³⁴	28
Abb. 20 Kurzzeit-Pflegeplätze für über 50-Jährige im Planungsraum II: Bestand im Jahr 2015 und Bedarfserfassung bis 2023 ³⁴	28
Abb. 21 Tages-/Nacht-Pflegeplätze für über 50-Jährige im Planungsraum II: Bestand im Jahr 2015 und Bedarfserfassung bis 2023 ³⁴	28
Abb. 22 Stationäre Pflegeplätze für über 50-Jährige im Planungsraum III: Bestand im Jahr 2015 und Bedarfserfassung bis 2023 ³⁴	29
Abb. 23 Vollstationäre Pflegeplätze für über 50-Jährige im Planungsraum III: Bestand im Jahr 2015 und Bedarfserfassung bis 2023 ³⁴	29
Abb. 24 Kurzzeit-Pflegeplätze für über 50-Jährige im Planungsraum III: Bestand im Jahr 2015 und Bedarfserfassung bis 2023 ³⁴	30



Abb. 25 Tages-/Nacht-Pflegeplätze für über 50-Jährige im Planungsraum III: Bestand im Jahr 2015 und Bedarfserfassung bis 2023 ³⁴	30
Abb. 26 Stationäre Pflegeplätze für über 50-Jährige im Planungsraum IV: Bestand im Jahr 2015 und Bedarfserfassung bis 2023 ³⁴	31
Abb. 27 Vollstationäre Pflegeplätze für über 50-Jährige im Planungsraum IV: Bestand im Jahr 2015 und Bedarfserfassung bis 2023 ³⁴	31
Abb. 28 Kurzzeit-Pflegeplätze für über 50-Jährige im Planungsraum IV: Bestand im Jahr 2015 und Bedarfserfassung bis 2023 ³⁴	31
Abb. 29 Tages-/Nacht-Pflegeplätze für über 50-Jährige im Planungsraum IV: Bestand im Jahr 2015 und Bedarfserfassung bis 2023 ³⁴	32
Abb. 30 Stationäre Pflegeplätze für über 50-Jährige im Planungsraum V: Bestand im Jahr 2015 und Bedarfserfassung bis 2023 ³⁴	32
Abb. 31 Vollstationäre Pflegeplätze für über 50-Jährige im Planungsraum V: Bestand im Jahr 2015 und Bedarfserfassung bis 2023 ³⁴	33
Abb. 32 Kurzzeit-Pflegeplätze für über 50-Jährige im Planungsraum V: Bestand im Jahr 2015 und Bedarfserfassung bis 2023 ³⁴	33
Abb. 33 Tages-/Nacht-Pflegeplätze für über 50-Jährige im Planungsraum V: Bestand im Jahr 2015 und Bedarfserfassung bis 2023 ³⁴	33
Abb. 34 Ambulant betreute pflegebedürftige Über-50-Jährige im Landkreis Zwickau: Anzahl im Jahr 2015 und Abschätzung der Entwicklung bis 2023	34
Abb. 35 Ambulant betreute pflegebedürftige Über-50-Jährige im Planungsraum I: Anzahl im Jahr 2015 und Abschätzung der Entwicklung bis 2023 ³⁷	35
Abb. 36 Ambulant betreute pflegebedürftige Über-50-Jährige im Planungsraum II: Anzahl im Jahr 2015 und Abschätzung der Entwicklung bis 2023 ³⁷	36
Abb. 37 Ambulant betreute pflegebedürftige Über-50-Jährige im Planungsraum III: Anzahl im Jahr 2015 und Abschätzung der Entwicklung bis 2023 ³⁷	36
Abb. 38 Ambulant betreute pflegebedürftige Über-50-Jährige im Planungsraum VI: Anzahl im Jahr 2015 und Abschätzung der Entwicklung bis 2023 ³⁷	37
Abb. 39 Ambulant betreute pflegebedürftige Über-50-Jährige im Planungsraum V: Anzahl im Jahr 2015 und Abschätzung der Entwicklung bis 2023 ³⁷	37



Tabellenverzeichnis

Tab. 1: Ziele der Senioren-Sozialplanung des Landkreises Zwickau	6
Tab. 2 Senioren nach Altersgruppen im Landkreis Zwickau in den Planungsräumen im Jahr 2015	8
Tab. 3 Leistungsempfänger 50+ ambulanter Pflege im Landkreis Zwickau 2015.....	10
Tab. 4 Leistungsempfänger 50+ stationärer Pflege im Landkreis Zwickau 2015.....	10
Tab. 5 Überleitung der Pflegestufen in die Pflegegrade durch das neue Pflegestärkungsgesetz II	11
Tab. 6 Leistungskomplexe und -typen im Rahmen der Senioren-Sozialplanung	12
Tab. 7 Träger und Anzahl ihrer Angebote im Bereich Pflege für Senior(inn)en.....	14
Tab. 8 Angebote des Landkreises Zwickau im Leistungskomplex 1 (Begegnung und Begleitung).....	15
Tab. 9 Angebote des Landkreises Zwickau im Leistungskomplex 2 (Selbsthilfegruppen und Angehörigeninitiativen).....	16
Tab. 10: Angebote des Landkreises Zwickau im Leistungskomplex 3 (Beratung).....	16
Tab. 11 Angebote des Landkreises Zwickau im Leistungskomplex 6 (Wohnen).....	17
Tab. 12: Angebote des Landkreises Zwickau im Leistungskomplex 9 (Gesundheitsleistungen).....	18
Tab. 13 Angebote des Landkreises Zwickau im Leistungskomplex 10 (Pflege)	19
Tab. 14 Stationäre Pflegeeinrichtungen nach Platzzahl.....	19

Anhang

Anlage: Angebote des Landkreises Zwickau (Stand: 31.06.2017).....	AA
Anhang I: Fragebögen.....	AI - 1
Anhang II: Angebote der pflegerischen Infrastruktur.....	AII – 1
Angebote der pflegerischen Infrastruktur im Planungsraum I.....	AII – 1
Angebote der pflegerischen Infrastruktur im Planungsraum II.....	AII – 83
Angebote der pflegerischen Infrastruktur im Planungsraum III.....	AII – 113
Angebote der pflegerischen Infrastruktur im Planungsraum IV.....	AII – 151
Angebote der pflegerischen Infrastruktur im Planungsraum V.....	AII – 205
Anhang III: Angebote der pflegerischen Infrastruktur nach Planungsräumen: Karten.....	AIII - 1



Leistungskomplex/ Leistungstyp	Angebote im Landkreis Zwickau	Kapazitäten	Angebote im Planungsraum I	Kapazitäten	Angebote im Planungsraum II	Kapazitäten	Angebote im Planungsraum III	Kapazitäten	Angebote im Planungsraum IV	Kapazitäten	Angebote im Planungsraum V	Kapazitäten
Begegnung und Begleitung												
Begegnung												
Begegnungsstätten	28		9		3		8		5		3	
Begleitung												
Alltagsbegleiter	9		2		1		1		5		0	
Besuchsdienst	1		0		0		1		0		0	
Selbsthilfegruppen und Angehörigeninitiativen												
Pflegekurse	3		2		1		0		0		0	
Pflegebegleitung	1		1		0		0		0		0	
Beratung												
Wohnberatung	5		4		1		0		0		0	
Pflegeberatung	10		8		2		0		1		0	
Gerontopsychiatrische Erkrankungen (Demenz)	2		1		0		0		0		1	
Sonstige Beratung	9		2		2		1		1		3	
rechtliche Betreuung/Vorsorgevollmacht/ Betreuungsvereine	4		3		0		0		1		0	
Allgemeine Sozialberatung	39		14		4		9		5		7	
Wohnen												
Betreutes Wohnen für Senioren	60		18		8		15		11		8	
Servicewohnen	11		2		0		0		5		4	
Pflegewohngemeinschaften	16		5		0		3		4		4	
sonstige alters- und pflegegerechte Wohnformen	1		0		0		0		1		0	
Hospiz und Palliative Care												
Palliativversorgung												
Allgemeine ambulante Palliativversorgung	2		1		0		0		1		0	
Spezialisierte ambulante Palliativversorgung	2		2		0		0		0		0	
Stationäre Palliativversorgung	3		1		1		1		0		0	
Hospizversorgung												
Ambulante Hospizversorgung	6		1		0		3		2		0	
stationäre Hospizversorgung	0		0		0		0		0		0	
Pflege												
Vollstationäre Pflege	56	4586	11	1065	9	588	13	913	15	1371	9	649
Teilstationäre Pflege	36	526	10	167	6	98	7	93	10	166	3	38
Kurzzeitpflege	10	84	2	18	2	7	2	30	3	19	1	10
Ambulante Pflege	103		20		24		15		27		17	

Tab. Anlage Angebote des Landkreises Zwickau (Stand: 31.06.2017)

Die obige Tabelle zeigt den aktuellen Kenntnisstand (Stand: 31.06.2017) der Senioren-Sozialplanung zu den Angeboten für Senioren. Daraus können sich Änderungen in den Handlungsempfehlungen ergeben, die in der Fortschreibung berücksichtigt werden.

Anhang I: Fragebögen

Trägerfragebogen

Dringend ausfüllen !!!

zurückzusenden an:
Fax: 0375 4402 23009
Mail: sibylle.schade@landkreis-zwickau.de
anne-christin.graenitz@landkreis-zwickau.de
oder

Landkreis Zwickau
Amt für Planung/Schule/ Bildung
Sozialplanung
Postfach 10 01 76
08067 Zwickau

Trägerfragebogen - Stand 01.09.2014	
Name des Trägers/Inhabers	
Vertretungsberechtigte	
Person (Titel, Vorname)	
Straße/Hausnr./Zusatz	
PLZ	Ort
Telefonnummer (mit Vorwahl)	
Telefax	
E-Mail	
Homepage	
Informationen zum Träger	
Trägerschaft	
<input type="checkbox"/> freier Träger	
<input type="checkbox"/> privater Träger	
<input type="checkbox"/> öffentlicher Träger	
Konfessionelle Bindung	
<input type="checkbox"/> evangelisch	
<input type="checkbox"/> katholisch	
<input type="checkbox"/> muslimisch	
<input type="checkbox"/> konfessionslos	
<input type="checkbox"/> Sonstiges, nämlich:	
Weiteres, nämlich:	

Alle Daten dürfen zur Verarbeitung durch die Landkreisverwaltung:

- im Alten- und Behindertenhilfeplan des Landkreises Zwickau,
- zur Erstellung der Alten- und Behindertenhilfedatenbank des Landkreises Zwickau - interner Bereich,
- zur Erstellung der Alten- und Behindertenhilfedatenbank des Landkreises Zwickau - öffentlicher Bereich

verwendet werden.

Nur mit der ausdrücklichen Genehmigung der Verwendung der im Fragebogen gemachten Angaben können diese Eingang in die Alten- und Behindertenhilfe-planung des Landkreises Zwickau finden.

.....
Datum und Unterschrift
Vertretungsberechtigte Person

.....
Stempel

KOPIERVORLAGE - Bitte für jede Einrichtung im Landkreis Zwickau kopieren.

<p>4) Allgemeine Dienstleistungen</p> <p><input type="checkbox"/> Essenversorgung*: davon <input type="checkbox"/> individuell <input type="checkbox"/> haus eigen <input type="checkbox"/> extern</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstige, nämlich:</p> <p>.....</p> <p>5) Besonderheiten im Angebot</p> <p><input type="checkbox"/> Tierhaltung*</p> <p><input type="checkbox"/> Garten*</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstige, nämlich:</p> <p>.....</p> <p>6) Weitere Bemerkungen:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

* nur bei stationären und/oder Wohnangeboten

Alle Daten dürfen zur Verarbeitung durch die Landkreisverwaltung:

- im Alten- und Behindertenhilfeplan des Landkreises Zwickau,
- zur Erstellung der Alten- und Behindertenhilfedatenbank des Landkreises Zwickau - interner Bereich,
- zur Erstellung der Alten- und Behindertenhilfedatenbank des Landkreises Zwickau - öffentlicher Bereich

verwendet werden.

Nur mit der ausdrücklichen Genehmigung der Verwendung der im Fragebogen gemachten Angaben können diese Eingang in die Alten- und Behindertenhilfeplanung des Landkreises Zwickau finden.

.....
Datum und Unterschrift
Vertretungsberechtigte Person

.....
Stempel

Anhang II: Angebote der pflegerischen Infrastruktur*

Angebote der pflegerischen Infrastruktur im Planungsraum I

Nummerierung	Art der Einrichtung	
1.	Begegnung und Begleitung	
1.1.1.	Begegnungsstätten	
Einrichtung		
Name	Begegnungsstätte	
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Bahnhofsvorstadt)	Telefon 0375/210522
Straße/Hausnummer	Kopernikusstraße 7	Fax 0375/8836575
Homepage	www.seniorenbüro-zwickau.de	
E-Mail	info@seniorenbüro-zwickau.de	
Einrichtungsbemerkungen		
Barrierefreiheit (BGG §4)		
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – ebenerdiger Zugang <input checked="" type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>
Rollstuhlleignung – Lift <input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>
Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>		
Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>		
barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>		
Sonstiges, nämlich:		
Allgemeine Dienstleistungen		
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	Parken <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich
Weitere Bemerkungen: Menschen ab 50 mit Beratungsbedarf und Vermittlungsbedarf		
Träger		
Name	Aktiv ab 50 e. V.	
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Bahnhofsvorstadt)	Telefon 0375/210522
Straße/Hausnummer	Kopernikusstraße 7	Fax 0375/8836575
Homepage	www.seniorenbüro-zwickau.de	
E-Mail	Aktivab50@t-online.de	
Trägerbemerkungen		
Trägerschaft	Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
privater Träger <input type="checkbox"/>	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	
Sonstige, nämlich:		

Nummerierung		Art der Einrichtung	
1.		Begegnung und Begleitung	
1.1.1.		Begegnungsstätten	
Einrichtung			
Name	Café mit Herz / Haus der Begegnung - Begegnungsstätte für Jung und Alt		
PLZ/Ort/Ortsteil	08066 Zwickau (Eckersbach)	Telefon	0375/475997
Straße/Hausnummer	Kosmonautenstraße 9	Fax	0375/4401914
Homepage	www.awo-suedwestsachsen.de/ggmbh/index.phpAction=DOpublics.showKat&bid=1&kid=5&x=1		
E-Mail	soziale.dienste@awo-suedwestsachsen.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC <input checked="" type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang <input checked="" type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	Parken <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich	
Weitere Bemerkungen: Senioren			
Träger			
Name	AWO gGmbH Zwickau - Soziale Betreuung		
PLZ/Ort/Ortsteil	08066 Zwickau (Eckersbach)	Telefon	0375/291735
Straße/Hausnummer	Kosmonautenstraße 9	Fax	0375/291737
Homepage	www.awo-zwickau.de/ggmbh		
E-Mail	mail@awo-zwickau.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
1.		Begegnung und Begleitung	
1.1.1.		Begegnungsstätten	
Einrichtung			
Name	Begegnungsstätte		
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Innenstadt)	Telefon	0375/81891312
Straße/Hausnummer	Hölderlinstraße 1	Fax	0375/81891318
Homepage	www.solidarsozialring.de/index.php/seniorenbegegnungsstaette.html		
E-Mail	petra.dietz@solidarsozialring.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlleignung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	Parken <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich	
Weitere Bemerkungen:			
Träger			
Name	Solidar-Sozialring gGmbH Zwickau		
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Innenstadt)	Telefon	0375/81891311
Straße/Hausnummer	Hölderlinstraße 1	Fax	0375/81891318
Homepage	www.solidarsozialring.de		
E-Mail	gisela.georgi@solidarsozialring.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
1.		Begegnung und Begleitung	
1.1.1.		Begegnungsstätten	
Einrichtung			
Name	Begegnungsstätte		
PLZ/Ort/Ortsteil	08058 Zwickau (Pölbitz)	Telefon	0375/3902519
Straße/Hausnummer	Kolpingstraße 22	Fax	0375/3902524
Homepage	www.sos-mz-zwickau.de/		
E-Mail	mz-zwickau@sos-kinderdorf.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	Parken <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich	
Weitere Bemerkungen:			
Träger			
Name	SOS-Kinderdorf Zwickau/Mütterzentrum		
PLZ/Ort/Ortsteil	08058 Zwickau (Pölbitz)	Telefon	0375/390250
Straße/Hausnummer	Kolpingstraße 22	Fax	0375/3902524
Homepage	www.sos-kd-zwickau.de/		
E-Mail	mz-zwickau@sos-kinderdorf.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
1.		Begegnung und Begleitung	
1.2.1.		Alltagsbegleiter	
Einrichtung			
Name	Begleitung - Alltagsbegleiter		
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Bahnhofsvorstadt)	Telefon	0375/210522
Straße/Hausnummer	Kopernikusstraße 7	Fax	0375/8836575
Homepage	www.seniorenbüro-zwickau.de		
E-Mail	info@seniorenbüro-zwickau.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang <input checked="" type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift <input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	Parken <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich	
Weitere Bemerkungen: Menschen ab 50 mit Beratungsbedarf und Vermittlungsbedarf			
Träger			
Name	Aktiv ab 50 e. V.		
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Bahnhofsvorstadt)	Telefon	0375/210522
Straße/Hausnummer	Kopernikusstraße 7	Fax	0375/8836575
Homepage	www.seniorenbüro-zwickau.de		
E-Mail	Aktivab50@t-online.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
1.		Begegnung und Begleitung	
1.2.1.		Alltagsbegleiter	
Einrichtung			
Name	Alltagsbegleiter der Volkssolidarität Kreisverband Zwickau e. V.		
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Innenstadt)	Telefon	0375/81891310
Straße/Hausnummer	Hölderlinstraße 1	Fax	0375/81891318
Homepage	www.solidarsozialring.de		
E-Mail	info@solidarsozialring.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlleignung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	Parken <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich	
Weitere Bemerkungen:			
Träger			
Name	Solidar-Sozialring gGmbH Zwickau		
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Innenstadt)	Telefon	0375/81891311
Straße/Hausnummer	Hölderlinstraße 1	Fax	0375/81891318
Homepage	www.solidarsozialring.de		
E-Mail	gisela.georgi@solidarsozialring.de		
Trägersbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
1.		Begegnung und Begleitung	
1.2.2.		Besuchsdienste	
Einrichtung			
Name	Begleitung - Besuchsdienst		
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Bahnhofsvorstadt)	Telefon	0375/210522
Straße/Hausnummer	Kopernikusstraße 7	Fax	0375/8836575
Homepage	www.seniorenbüro-zwickau.de		
E-Mail	info@seniorenbüro-zwickau.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang <input checked="" type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift <input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	Parken <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich	
Weitere Bemerkungen: Menschen ab 50 mit Beratungsbedarf und Vermittlungsbedarf			
Träger			
Name	Aktiv ab 50 e. V.		
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Bahnhofsvorstadt)	Telefon	0375/210522
Straße/Hausnummer	Kopernikusstraße 7	Fax	0375/8836575
Homepage	www.seniorenbüro-zwickau.de		
E-Mail	Aktivab50@t-online.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
1.		Begegnung und Begleitung	
1.2.2.		Besuchsdienste	
Einrichtung			
Name	Begleitungsdienste der Beratungsstelle des Sozialpsychiatrisches Zentrum		
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Innenstadt)	Telefon	0375/282962
Straße/Hausnummer	Amalienstraße 5	Fax	0375/2898214
Homepage	www.solidarsozialring.de/index.php/kontakt-und-beratungsstelle.html		
E-Mail	pskb@solidarsozialring.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	Parken <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich	
Weitere Bemerkungen:			
Träger			
Name	Solidar-Sozialring gGmbH Zwickau		
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Innenstadt)	Telefon	0375/81891311
Straße/Hausnummer	Amalienstraße 5	Fax	0375/81891318
Homepage	www.solidarsozialring.de		
E-Mail	gisela.georgi@solidarsozialring.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
2.		Selbsthilfegruppen und Angehörigeninitiativen	
2.4.		Pflegekurse	
Einrichtung			
Name	Pflegekurs der Pflege- und Demenzberatung		
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Innenstadt)	Telefon	0375/3521182
Straße/Hausnummer	Lothar-Streit-Straße 22	Fax	0375/3521187
Homepage	www.stadtmission-zwickau.de		
E-Mail	leonore.seifert@stadtmission-zwickau.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input checked="" type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC <input checked="" type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang <input checked="" type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift <input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Träger			
Name	Diakonie Stadtmission Zwickau e. V.		
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Innenstadt)	Telefon	0375/2750410
Straße/Hausnummer	Lothar-Streit-Straße 22	Fax	0375/2750450
Homepage	www.stadtmission-zwickau.de		
E-Mail	info@stadtmission-zwickau.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Sonstige, nämlich:		evangelisch <input checked="" type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
		katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input type="checkbox"/>

Nummerierung	Art der Einrichtung	
2.	Selbsthilfegruppen und Angehörigeninitiativen	
2.5.	Pflegebegleitung	
Einrichtung		
Name	Pflegebegleitung im SOS-Mütterzentrum Zwickau	
PLZ/Ort/Ortsteil	08058 Zwickau (Pölbitz)	Telefon 0375/3902519
Straße/Hausnummer	Kolpingstraße 22	Fax 0375/3902524
Homepage	www.sos-mz-zwickau.de/	
E-Mail	mz-zwickau@sos-kinderdorf.de	
Einrichtungsbemerkungen		
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen		
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>
Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>		
Sonstige, nämlich:		
Barrierefreiheit (BGG §4)		
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>
Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>		
Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>		
barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>		
Sonstiges, nämlich:		
Träger		
Name	SOS-Kinderdorf Zwickau/Mütterzentrum	
PLZ/Ort/Ortsteil	08058 Zwickau (Pölbitz)	Telefon 0375/390250
Straße/Hausnummer	Kolpingstraße 22	Fax 0375/3902524
Homepage	www.sos-kd-zwickau.de/	
E-Mail	mz-zwickau@sos-kinderdorf.de	
Trägerbemerkungen		
Trägerschaft	Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
privater Träger <input type="checkbox"/>	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	
Sonstige, nämlich:		

Nummerierung		Art der Einrichtung	
3.		Beratung	
3.2.		Wohnberatung	
Einrichtung			
Name	Wohnberatung für Senioren		
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Bahnhofsvorstadt)	Telefon	0375/210522
Straße/Hausnummer	Kopernikusstraße 7	Fax	0375/8836575
Homepage	www.seniorenbüro-zwickau.de		
E-Mail	info@seniorenbüro-zwickau.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich: Menschen ab 50 mit Beratungsbedarf und Vermittlungsbedarf
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang <input checked="" type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift <input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	Parken <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich	
Träger			
Name	Aktiv ab 50 e. V.		
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Bahnhofsvorstadt)	Telefon	0375/210522
Straße/Hausnummer	Kopernikusstraße 7	Fax	0375/8836575
Homepage	www.seniorenbüro-zwickau.de		
E-Mail	Aktivab50@t-online.de		
Trägersbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
3.		Beratung	
3.3.		Pflegeberatung	
Einrichtung			
Name	Pflegeberatung für Senioren		
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Bahnhofsvorstadt)	Telefon	0375/210522
Straße/Hausnummer	Kopernikusstraße 7	Fax	0375/8836575
Homepage	www.seniorenbüro-zwickau.de		
E-Mail	info@seniorenbüro-zwickau.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich: Menschen ab 50 mit Beratungsbedarf und Vermittlungsbedarf
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang <input checked="" type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift <input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	Parken <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich	
Träger			
Name	Aktiv ab 50 e. V.		
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Bahnhofsvorstadt)	Telefon	0375/210522
Straße/Hausnummer	Kopernikusstraße 7	Fax	0375/8836575
Homepage	www.seniorenbüro-zwickau.de		
E-Mail	Aktivab50@t-online.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
3.		Beratung	
3.3.		Pflegerberatung	
Einrichtung			
Name	Pflege- und Demenzberatung/Seniorensocialdienst		
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Innenstadt)	Telefon	0375/3521182
Straße/Hausnummer	Lothar-Streit-Straße 22	Fax	0375/3521187
Homepage	www.diakonie-zwickau.de		
E-Mail	leonore.seifert@stadtmission-zwickau.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input checked="" type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input checked="" type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlignung – behindertengerechtes WC <input checked="" type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlignung – ebenerdiger Zugang <input checked="" type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlignung – Lift <input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input checked="" type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	Parken <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich neutrale Beratung, Begutachtung, Widersprüchen, Begleitung, Unterstützung bei	
Träger			
Name	Diakonie Stadtmission Zwickau e. V.		
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Innenstadt)	Telefon	0375/2750410
Straße/Hausnummer	Lothar-Streit-Straße 22	Fax	0375/2750450
Homepage	www.stadtmission-zwickau.de		
E-Mail	info@stadtmission-zwickau.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input checked="" type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
3.		Beratung	
3.3.		Pflegeberatung	
Einrichtung			
Name	Pflegeberatung		
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Innenstadt)	Telefon	0375/2793140
Straße/Hausnummer	Schumannstraße 2	Fax	0375/2793160
Homepage	www.knappschaft.de/DE/1_navi/04_leistungen_a-z/01_leistungen/_pflegeversicherung/pflegeberatung/node.html		
E-Mail	heike.irmisch@kbs.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input checked="" type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC <input checked="" type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input checked="" type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input checked="" type="checkbox"/>
Brailleschrift <input checked="" type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang <input checked="" type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input checked="" type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift <input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input checked="" type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input checked="" type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	Parken <input checked="" type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich x	
Träger			
Name	Knappschaft Zwickau		
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Innenstadt)	Telefon	0375/27930
Straße/Hausnummer	Schumannstraße 2 -4	Fax	
Homepage	www.kbs.de		
E-Mail			
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input type="checkbox"/>	privater Träger <input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
3.		Beratung	
3.4.		Gerontopsychiatrische Erkrankungen (Demenz)	
Einrichtung			
Name	Pflege- und Demenzberatung/Seniorensocialdienst		
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Innenstadt)	Telefon	0375/3521182
Straße/Hausnummer	Lothar-Streit-Straße 22	Fax	0375/3521187
Homepage	www.diakonie-zwickau.de		
E-Mail	leonore.seifert@stadtmission-zwickau.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input checked="" type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlignung – behindertengerechtes WC <input checked="" type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlignung – ebenerdiger Zugang <input checked="" type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlignung – Lift <input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input checked="" type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	Parken <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich neutrale Begutachtung, Beratung, Begleitung bei Widersprüchen, Vermittlung von Unterstützung	
Träger			
Name	Diakonie Stadtmission Zwickau e. V.		
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Innenstadt)	Telefon	0375/2750410
Straße/Hausnummer	Lothar-Streit-Straße 22	Fax	0375/2750450
Homepage	www.stadtmission-zwickau.de		
E-Mail	info@stadtmission-zwickau.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input checked="" type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
3.		Beratung	
3.5.		Sonstige Beratung	
Einrichtung			
Name	Beratung - Sonstige Beratung		
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Bahnhofsvorstadt)	Telefon	0375/210522
Straße/Hausnummer	Kopernikusstraße 7	Fax	0375/8836575
Homepage	www.seniorenbüro-zwickau.de		
E-Mail	info@seniorenbüro-zwickau.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich: Menschen ab 50 mit Beratungsbedarf und Vermittlungsbedarf
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang <input checked="" type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift <input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	Parken <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich	
Träger			
Name	Aktiv ab 50 e. V.		
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Bahnhofsvorstadt)	Telefon	0375/210522
Straße/Hausnummer	Kopernikusstraße 7	Fax	0375/8836575
Homepage	www.seniorenbüro-zwickau.de		
E-Mail	Aktivab50@t-online.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
3.		Beratung	
3.5.		Sonstige Beratung	
Einrichtung			
Name	Beratungsangebot		
PLZ/Ort/Ortsteil	08066 Zwickau (Eckersbach)	Telefon	0375/476916
Straße/Hausnummer	Wostokweg 33	Fax	0375/476916
Homepage	www.lernwerkstatt-zwickau.de		
E-Mail	post@lernwerkstatt-zwickau.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Sonstiges, nämlich:			
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	Parken <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich	Hilfen zur Erziehung nach § 27 SGB VIII, Eingliederungshilfe für seelisch behinderte Kinder u. Jugendliche nach § 35a SGB VIII
Träger			
Name	Lernwerkstatt Zwickau e. V.		
PLZ/Ort/Ortsteil	08066 Zwickau (Eckersbach)	Telefon	0375/476916
Straße/Hausnummer	Wostokweg 33	Fax	0375/476916
Homepage	www.lernwerkstatt-zwickau.de		
E-Mail	post@lernwerkstatt-zwickau.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
3.		Beratung	
3.6.		rechtliche Betreuung/Vorsorgevollmacht/ Betreuungsvereine	
Einrichtung			
Name	Beratung - rechtliche Betreuung/ Vorsorgevollmacht/ Betreuungsvereine		
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Bahnhofsvorstadt)	Telefon	0375/210522
Straße/Hausnummer	Kopernikusstraße 7	Fax	0375/8836575
Homepage	www.seniorenbüro-zwickau.de		
E-Mail	info@seniorenbüro-zwickau.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich: Menschen ab 50 mit Beratungsbedarf und Vermittlungsbedarf
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang <input checked="" type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift <input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	Parken <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich	
Träger			
Name	Aktiv ab 50 e. V.		
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Bahnhofsvorstadt)	Telefon	0375/210522
Straße/Hausnummer	Kopernikusstraße 7	Fax	0375/8836575
Homepage	www.seniorenbüro-zwickau.de		
E-Mail	Aktivab50@t-online.de		
Trägersbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>

Nummerierung		Art der Einrichtung	
3.		Beratung	
3.6.		rechtliche Betreuung/Vorsorgevollmacht/ Betreuungsvereine	
Einrichtung			
Name	Betreuungsverein Region Zwickau e. V.		
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Innenstadt)	Telefon	0375/3909840
Straße/Hausnummer	Dr.-Friedrichs-Ring 14	Fax	0375/39098422
Homepage	www.betreuungsverein-z.de		
E-Mail	betreuung@betreuungsverein-z.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift <input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	Parken <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich	
Träger			
Name	Betreuungsverein Region Zwickau e. V.		
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Innenstadt)	Telefon	0375/3909840
Straße/Hausnummer	Dr.-Friedrichs-Ring 14	Fax	0375/39098422
Homepage	www.betreuungsverein-z.de		
E-Mail	betreuung@betreuungsverein-z.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
3.		Beratung	
3.7.		Allgemeine Sozialberatung	
Einrichtung			
Name	Allgemeine Sozialberatung Aktiv ab 50 e. V.		
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Bahnhofsvorstadt)	Telefon	0375/210522
Straße/Hausnummer	Kopernikusstraße 7	Fax	0375/8836575
Homepage	www.seniorenbüro-zwickau.de		
E-Mail	info@seniorenbüro-zwickau.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich: Menschen ab 50 mit Beratungsbedarf und Vermittlungsbedarf
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang <input checked="" type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift <input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	Parken <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich	
Träger			
Name	Aktiv ab 50 e. V.		
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Bahnhofsvorstadt)	Telefon	0375/210522
Straße/Hausnummer	Kopernikusstraße 7	Fax	0375/8836575
Homepage	www.seniorenbüro-zwickau.de		
E-Mail	Aktivab50@t-online.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
3.		Beratung	
3.7.		Allgemeine Sozialberatung	
Einrichtung			
Name	Kirchenbezirkssozialarbeit		
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Innenstadt)	Telefon	0375/2717118
Straße/Hausnummer	Lothar-Streit-Straße 22	Fax	0375/2717111
Homepage	www.stadtmission-zwickau.de		
E-Mail	Christel.Geithner@stadtmission-zwickau.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input checked="" type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlignung – behindertengerechtes WC <input checked="" type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlignung – ebenerdiger Zugang <input checked="" type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlignung – Lift <input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	Parken <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich	
Träger			
Name	Diakonie Stadtmission Zwickau e. V.		
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Innenstadt)	Telefon	0375/2750410
Straße/Hausnummer	Lothar-Streit-Straße 22	Fax	0375/2750450
Homepage	www.stadtmission-zwickau.de		
E-Mail	info@stadtmission-zwickau.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input checked="" type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
3.		Beratung	
3.7.		Allgemeine Sozialberatung	
Einrichtung			
Name	Allgemeine Sozialberatung		
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Innenstadt)	Telefon	0375/81891310
Straße/Hausnummer	Hölderlinstraße 1	Fax	0375/81891318
Homepage	www.solidarsozialring.de		
E-Mail	info@solidarsozialring.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	Parken <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich	
Träger			
Name	Solidar-Sozialring gGmbH Zwickau		
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Innenstadt)	Telefon	0375/81891311
Straße/Hausnummer	Hölderlinstraße 1	Fax	0375/81891318
Homepage	www.solidarsozialring.de		
E-Mail	gisela.georgi@solidarsozialring.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
3.		Beratung	
3.7.		Allgemeine Sozialberatung	
Einrichtung			
Name	Allgemeine Sozialberatung		
PLZ/Ort/Ortsteil	08058 Zwickau (Pölbitz)	Telefon	0375/3902519
Straße/Hausnummer	Kolpingstraße 22	Fax	0375/3902524
Homepage	www.sos-mz-zwickau.de/		
E-Mail	mz-zwickau@sos-kinderdorf.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlignung – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlignung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	Parken <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich	
Träger			
Name	SOS-Kinderdorf Zwickau/Mütterzentrum		
PLZ/Ort/Ortsteil	08058 Zwickau (Pölbitz)	Telefon	0375/390250
Straße/Hausnummer	Kolpingstraße 22	Fax	0375/3902524
Homepage	www.sos-kd-zwickau.de/		
E-Mail	mz-zwickau@sos-kinderdorf.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
3.		Beratung	
3.7.		Allgemeine Sozialberatung	
Einrichtung			
Name	Allgemeine Sozialberatung		
PLZ/Ort/Ortsteil	08064 Zwickau (Oberplanitz)	Telefon	0375/7703330
Straße/Hausnummer	Ebersbrunner Straße 25	Fax	0375/7703336
Homepage	www.gz-zwickau.de		
E-Mail	bstgl.zwickau@gz-zwickau.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich: Beratung und Begleitung
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input checked="" type="checkbox"/>	Rollstuhlreinigung – behindertengerechtes WC <input checked="" type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlreinigung – ebenerdiger Zugang <input checked="" type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlreinigung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input checked="" type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	Parken <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich	Beratung für Menschen mit Hörbehinderung, deren Angehörige, Kooperationspartner, Hausbesuche
Träger			
Name	Gehörlosenzentrum Zwickau e. V.		
PLZ/Ort/Ortsteil	08064 Zwickau (Oberplanitz)	Telefon	0375/7703330
Straße/Hausnummer	Ebersbrunner Straße 25	Fax	0375/7703336
Homepage	www.gz-zwickau.de		
E-Mail	info@gz-zwickau.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
6.		Wohnen	
6.2.		Betreutes Wohnen für Senioren	
Einrichtung			
Name		Betreutes Wohnen im Service Wohn Park (ZWG) am Kosmoscenter	
PLZ/Ort/Ortsteil	08066 Zwickau (Eckersbach)	Telefon	0375/475997
Straße/Hausnummer	Kosmonautenstraße 3 -9 und 19-25	Fax	0375/4359244
Homepage	www.awo-zwickau.de/ggmbh		
E-Mail	service.wohnpark@awo-zwickau.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	73	Plätze in Einbettzimmern	Plätze in Zweibettzimmern
			Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Authismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)	
		Sonstige, nämlich: Senioren	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – behindertengerechtes WC	<input checked="" type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhlleignung – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input checked="" type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich: Pflegebad			
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich Essen auf Rädern	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbekken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich: Sportgruppe, gesellige Nachmittage	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		Wochenende	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>	
Träger			
Name		AWO gGmbH Zwickau - Soziale Betreuung	
PLZ/Ort/Ortsteil	08066 Zwickau (Eckersbach)	Telefon	0375/291735
Straße/Hausnummer	Kosmonautenstraße 3	Fax	0375/291737
Homepage	www.awo-zwickau.de/ggmbh		
E-Mail	mail@awo-zwickau.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch	<input type="checkbox"/>
privater Träger	<input type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		konfessionslos	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
6.		Wohnen	
6.2.		Betreutes Wohnen für Senioren	
Einrichtung			
Name		Betreutes Wohnen für Senioren in der Wohnanlage Oberplanitz	
PLZ/Ort/Ortsteil	08064 Zwickau (Oberplanitz)	Telefon	0375/81891312
Straße/Hausnummer	Mozartstraße 2	Fax	0375/81891318
Homepage	www.solidarsozialring.de/index.php/seniorengerechtes-wohnen.html		
E-Mail	petra.dietz@solidarsozialring.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	Plätze in Einbettzimmern	Plätze in Zweibettzimmern	Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang <input checked="" type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input checked="" type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift <input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input checked="" type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	private Essensversorgung <input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung <input checked="" type="checkbox"/>	externe Essensversorgung <input type="checkbox"/>
Parken <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich:		
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung <input type="checkbox"/>	Biotop <input type="checkbox"/>	Schwimmbecken <input type="checkbox"/>	Garten <input checked="" type="checkbox"/>
Sauna <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich:		
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name		Solidar-Sozialring gGmbH Zwickau	
PLZ/Ort/Ortsteil	08064 Zwickau (Oberplanitz)	Telefon	0375/81891311
Straße/Hausnummer	Mozartstraße 2	Fax	0375/81891318
Homepage	www.solidarsozialring.de		
E-Mail	gisela.georgi@solidarsozialring.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung		
6.		Wohnen		
6.2.		Betreutes Wohnen für Senioren		
Einrichtung				
Name		Betreute Wohnanlage Brunnenstraße		
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Bahnhofsvorstadt)	Telefon	0375/2000966	
Straße/Hausnummer	Brunnenstraße 31	Fax	0375/2000924	
Homepage	www.asb-zwickau-bw.de/index.php/betreuen-a-einrichtungen/einrichtungen/zwickau-brunnenstrasse.html			
E-Mail	info@asb-zwickau.de			
Einrichtungsbemerkungen				
Kapazitäten				
Plätze gesamt	52	Plätze in Einbettzimmern	Plätze in Zweibettzimmern	
		Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern		
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen				
Versorgung Körperbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>	
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>	
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input type="checkbox"/>	
		Versorgung von Menschen im Autismusspektrum	<input type="checkbox"/>	
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input type="checkbox"/>	
		Versorgung von Demenzkranken	<input type="checkbox"/>	
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>	
Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)				
Sonstige, nämlich:				
Barrierefreiheit (BGG §4)				
Gebärdendolmetscher	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – behindertengerechtes WC	<input checked="" type="checkbox"/>	
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>	
Rollstuhlleignung – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>	
		Internetzugang für Bewohner	<input type="checkbox"/>	
		Telefonanschluss für Bewohner	<input type="checkbox"/>	
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>	
		Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose	<input type="checkbox"/>	
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>	
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input type="checkbox"/>	
Allgemeine Dienstleistungen				
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input type="checkbox"/>	
Parken	<input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung	<input type="checkbox"/>	
		externe Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>	
		Sonstiges, nämlich:		
Besonderheiten im Angebot				
Tierhaltung	<input checked="" type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>	
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>	
		Garten	<input checked="" type="checkbox"/>	
		Sonstiges, nämlich:		
Zeitlicher Betreuungsumfang				
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>	
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Wochenende	<input type="checkbox"/>	
		Ferienangebote	<input type="checkbox"/>	
		nach Vereinbarung		<input type="checkbox"/>
Träger				
Name		Arbeiter-Samariter-Bund Kreisverband Zwickau e. V.		
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Bahnhofsvorstadt)	Telefon	0375/275990	
Straße/Hausnummer	Brunnenstraße 31	Fax	0375/2759925	
Homepage	www.asb-zwickau.de			
E-Mail	info@asb-zwickau.de			
Trägerbemerkungen				
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung		
freier Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch	<input type="checkbox"/>	
privater Träger	<input type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>	
öffentlicher Träger	<input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>		
Sonstige, nämlich:		konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>		
		Sonstige, nämlich:		

Nummerierung		Art der Einrichtung	
6.		Wohnen	
6.2.		Betreutes Wohnen für Senioren	
Einrichtung			
Name		Betreute Wohnanlage Mariengarten	
PLZ/Ort/Ortsteil	08060 Zwickau (Marienthal)	Telefon	0375/56084023
Straße/Hausnummer	Pauluskirchplatz 4	Fax	0375/56084025
Homepage	www.asb-zwickau-bw.de/index.php/betreuen-a-einrichtungen/einrichtungen/zwickaumariengarten.html		
E-Mail	info@asb-zwickau.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	30	Plätze in Einbettzimmern	Plätze in Zweibettzimmern
			Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Authismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)	
		Sonstige, nämlich:	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetsche r	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – behindertengerechtes WC	<input type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – ebenerdiger Zugang	<input type="checkbox"/>
Rollstuhlleignung – Lift	<input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input checked="" type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich:	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
		Wochenende	
		<input type="checkbox"/>	
Träger			
Name		Arbeiter-Samariter-Bund Kreisverband Zwickau e. V.	
PLZ/Ort/Ortsteil	08060 Zwickau (Marienthal)	Telefon	0375/275990
Straße/Hausnummer	Pauluskirchplatz 4	Fax	0375/2759925
Homepage	www.asb-zwickau.de		
E-Mail	info@asb-zwickau.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch	<input type="checkbox"/>
privater Träger	<input type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		konfessionslos	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
6.		Wohnen	
6.2.		Betreutes Wohnen für Senioren	
Einrichtung			
Name		Betreute Wohnanlage Allendestraße	
PLZ/Ort/Ortsteil	08062 Zwickau (Neuplanitz)	Telefon	
Straße/Hausnummer	Allendestraße 22 -36	Fax	
Homepage	www.asb-zwickau-bw.de/index.php/betreuen-a-einrichtungen/einrichtungen/zwickau-allendestrasse.html		
E-Mail	info@asb-zwickau.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	52	Plätze in Einbettzimmern	Plätze in Zweibettzimmern
		Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern	
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Autismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)			
Sonstige, nämlich:			
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC	<input type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input checked="" type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input checked="" type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Wochenende	<input type="checkbox"/>
		Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
Träger			
Name		Arbeiter-Samariter-Bund Kreisverband Zwickau e. V.	
PLZ/Ort/Ortsteil	08062 Zwickau (Neuplanitz)	Telefon	0375/275990
Straße/Hausnummer	Allendestraße 22	Fax	0375/2759925
Homepage	www.asb-zwickau.de		
E-Mail	info@asb-zwickau.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch	<input type="checkbox"/>
privater Träger	<input type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>	
Sonstige, nämlich:		konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>	
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
6.		Wohnen	
6.2.		Betreutes Wohnen für Senioren	
Einrichtung			
Name		Betreute Wohnanlage Zaanstader Straße	
PLZ/Ort/Ortsteil	08062 Zwickau (Neuplanitz)	Telefon	0375/56744833
Straße/Hausnummer	Zaanstader Straße 2	Fax	
Homepage	www.asb-zwickau-bw.de/index.php/betreuen-a-einrichtungen/einrichtungen/neuplanitz-zaanstader-stra-mainmenu-137.html		
E-Mail	bw-z2@asb-zwickau.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	60	Plätze in Einbettzimmern	Plätze in Zweibettzimmern
			Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Authismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (\$67 SGB XII)	
		Sonstige, nämlich:	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetsche r	<input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC	<input type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich:	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input checked="" type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich:	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Wochenende	<input type="checkbox"/>
		Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
Träger			
Name		Arbeiter-Samariter-Bund Kreisverband Zwickau e. V.	
PLZ/Ort/Ortsteil	08062 Zwickau (Neuplanitz)	Telefon	0375/275990
Straße/Hausnummer	Zaanstader Straße 2	Fax	0375/2759925
Homepage	www.asb-zwickau.de		
E-Mail	info@asb-zwickau.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch	<input type="checkbox"/>
privater Träger	<input type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		konfessionslos	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
6.		Wohnen	
6.2.		Betreutes Wohnen für Senioren	
Einrichtung			
Name		Betreutes Wohnen im AWO Wohnpark-Marienthal	
PLZ/Ort/Ortsteil	08060 Zwickau (Marienthal)	Telefon	0375/5971792
Straße/Hausnummer	Steinpleiser Straße 6	Fax	0375/5971793
Homepage	www.awo-zwickau.de/ggmbh		
E-Mail	wohnpark.marienthal@awo-zwickau.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	48	Plätze in Einbettzimmern	Plätze in Zweibettzimmern
			Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Authismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)	
		Sonstige, nämlich: Senioren	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetsche r	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlleistung – behindertengerechtes WC	<input checked="" type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlleistung – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhlleistung – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose	
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	
		barrierefreie Einrichtung allgemein	
Sonstiges, nämlich: Pflegebad			
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich: Sportgruppe, gesellige Nachmittage	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Wochenende	<input type="checkbox"/>
		Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	
Träger			
Name		AWO gGmbH Zwickau - Soziale Betreuung	
PLZ/Ort/Ortsteil	08060 Zwickau (Marienthal)	Telefon	0375/291735
Straße/Hausnummer	Steinpleiser Straße 6	Fax	0375/291737
Homepage	www.awo-zwickau.de/ggmbh		
E-Mail	mail@awo-zwickau.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch	<input type="checkbox"/>
privater Träger	<input type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
		konfessionslos	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
6.		Wohnen	
6.2.		Betreutes Wohnen für Senioren	
Einrichtung			
Name		Betreutes Wohnen Wohnanlage Blumenhof	
PLZ/Ort/Ortsteil	08066 Zwickau (Eckersbach)	Telefon	0375/475997
Straße/Hausnummer	Kosmonautenstraße 90	Fax	0375/4359244
Homepage	www.awo-zwickau.de/ggmbh		
E-Mail	Sozialstation.zwickau@awo-zwickau.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	92	Plätze in Einbettzimmern	Plätze in Zweibettzimmern
			Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Authismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)	
		Sonstige, nämlich: Senioren	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetsche r	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlleistung – behindertengerechtes WC	<input checked="" type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlleistung – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhlleistung – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input checked="" type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich: Gemeinschaftsräume (Kaminzimmer), Physiotherapie, Ergotherapie, Sauna im Haus			
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich Essen auf Rädern	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich:	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Wochenende	<input type="checkbox"/>
		Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
Träger			
Name		AWO gGmbH Zwickau - Soziale Betreuung	
PLZ/Ort/Ortsteil	08066 Zwickau (Eckersbach)	Telefon	0375/291735
Straße/Hausnummer	Kosmonautenstraße 90	Fax	0375/291737
Homepage	www.awo-zwickau.de/ggmbh		
E-Mail	mail@awo-zwickau.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch	<input type="checkbox"/>
privater Träger	<input type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		konfessionslos	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
6.		Wohnen	
6.2.		Betreutes Wohnen für Senioren	
Einrichtung			
Name		Betreutes Wohnen Weitblick	
PLZ/Ort/Ortsteil	08066 Zwickau (Eckersbach)	Telefon	0375/475997
Straße/Hausnummer	Weitblick 2 /b	Fax	0375/4359244
Homepage	www.awo-szwickau.de/ggmbh/i		
E-Mail	weitblick@awo-zwickau.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	95	Plätze in Einbettzimmern	Plätze in Zweibettzimmern
			Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Authismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)	
		Sonstige, nämlich: Senioren	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetsche r	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – behindertengerechtes WC	<input type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – ebenerdiger Zugang	<input type="checkbox"/>
Rollstuhlleignung – Lift	<input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich: Fahstuhl ungeeignet für Rollstühle, für Rollatoren möglich, Pflegebad			
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich Essen auf Rädern	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich: Sportgruppe, gesellige Nschmittage	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Wochenende	<input type="checkbox"/>
		Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
Träger			
Name		AWO gGmbH Zwickau - Soziale Betreuung	
PLZ/Ort/Ortsteil	08066 Zwickau (Eckersbach)	Telefon	0375/291735
Straße/Hausnummer	Weitblick 2	Fax	0375/291737
Homepage	www.awo-zwickau.de/ggmbh		
E-Mail	mail@awo-zwickau.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch	<input type="checkbox"/>
privater Träger	<input type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		konfessionslos	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
6.		Wohnen	
6.2.		Betreutes Wohnen für Senioren	
Einrichtung			
Name		Wohnanlage Krankenpflege Oeser	
PLZ/Ort/Ortsteil	08062 Zwickau (Niederplanitz)	Telefon	0375/213631
Straße/Hausnummer	Pestalozzistraße 5	Fax	0375/7928862
Homepage	www.krankenpflege-oeser.de		
E-Mail	info@krankenpflege-oeser.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	Plätze in Einbettzimmern	Plätze in Zweibettzimmern	Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich: Krankenpfleg
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC <input checked="" type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang <input checked="" type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input checked="" type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift <input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input checked="" type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	private Essensversorgung <input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung <input type="checkbox"/>	externe Essensversorgung <input checked="" type="checkbox"/>
Parken <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich		
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung <input checked="" type="checkbox"/>	Biotop <input type="checkbox"/>	Schwimmbecken <input type="checkbox"/>	Garten <input type="checkbox"/>
Sauna <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich:		
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name		Häusliche Krankenpflege Christiane Oeser	
PLZ/Ort/Ortsteil	08062 Zwickau (Niederplanitz)	Telefon	0375/213631
Straße/Hausnummer	Pestalozzistraße 5	Fax	0375/7928862
Homepage	www.krankenpflege-oeser.de		
E-Mail	info@krankenpflege-oeser.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input type="checkbox"/>	privater Träger <input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
6.		Wohnen	
6.2.		Betreutes Wohnen für Senioren	
Einrichtung			
Name		Wohnanlage Krankenpflege Oeser	
PLZ/Ort/Ortsteil	08062 Zwickau (Niederplanitz)	Telefon	0375/213631
Straße/Hausnummer	Rudolf-Breitscheid-Straße 28 -30	Fax	0375/7928862
Homepage	www.krankenpflege-oeser.de		
E-Mail	info@krankenpflege-oeser.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	15	Plätze in Einbettzimmern	Plätze in Zweibettzimmern
			Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Autismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	
			Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – behindertengerechtes WC	<input checked="" type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhlleignung – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input checked="" type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich Krankenpflege	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input checked="" type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich:	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Wochenende	<input type="checkbox"/>
		Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
Träger			
Name		Häusliche Krankenpflege Christiane Oeser	
PLZ/Ort/Ortsteil	08062 Zwickau (Niederplanitz)	Telefon	0375/213631
Straße/Hausnummer	Rudolf-Breitscheid-Straße 28	Fax	0375/7928862
Homepage	www.krankenpflege-oeser.de		
E-Mail	info@krankenpflege-oeser.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger	<input type="checkbox"/>	evangelisch	<input type="checkbox"/>
privater Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		konfessionslos	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
6.		Wohnen	
6.2.		Betreutes Wohnen für Senioren	
Einrichtung			
Name		Seniorenwohnanlage Schloss Osterstein	
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Innenstadt)	Telefon	0375/883020
Straße/Hausnummer	Schlossgrabenweg 1	Fax	0375/88302919
Homepage	www.ssh-zwickau.de		
E-Mail	osterstein@ssh-zwickau.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	128	Plätze in Einbettzimmern	40
		Plätze in Zweibettzimmern	44
		Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern	
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input checked="" type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input checked="" type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Autismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)	
		Sonstige, nämlich:	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlleistung – behindertengerechtes WC	<input checked="" type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlleistung – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhlleistung – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input checked="" type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich: innerstadtnah direkt an der Muldenpromenade historischer Hofstube und Weinkeller	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		Wochenende	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	
Träger			
Name		Senioren- und Seniorenpflegeheim gGmbH Zwickau	
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Innenstadt)	Telefon	0375/44050900
Straße/Hausnummer	Schlossgrabenweg 1	Fax	0375/44050905
Homepage	www.ssh-zwickau.de		
E-Mail	info@ssh-zwickau.de		
Trägerschaft			
freier Träger	<input type="checkbox"/>	Konfessionelle Bindung	
privater Träger	<input type="checkbox"/>	evangelisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		muslimisch	<input type="checkbox"/>
		konfessionslos	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
6.		Wohnen	
6.2.		Betreutes Wohnen für Senioren	
Einrichtung			
Name		Betreutes Wohnen für Senioren in der Wohnanlage Oberplanitz	
PLZ/Ort/Ortsteil	08064 Zwickau (Oberplanitz)	Telefon	0375/81891312
Straße/Hausnummer	Äußere Zwickauer Straße 46	Fax	0375/81891318
Homepage	www.solidarsozialring.de/index.php/seniorengerechtes-wohnen.html		
E-Mail	petra.dietz@solidarsozialring.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	27	Plätze in Einbettzimmern	Plätze in Zweibettzimmern
			Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkompatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Authismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
			Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)
			Sonstige, nämlich:
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetsche r	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – behindertengerechtes WC	<input type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhlleignung – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input checked="" type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich:	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Wochenende	<input type="checkbox"/>
		Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
Träger			
Name		Solidar-Sozialring gGmbH Zwickau	
PLZ/Ort/Ortsteil	08064 Zwickau (Oberplanitz)	Telefon	0375/81891311
Straße/Hausnummer	Äußere Zwickauer Straße 46	Fax	0375/81891318
Homepage	www.solidarsozialring.de		
E-Mail	gisela.georgi@solidarsozialring.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch	<input type="checkbox"/>
privater Träger	<input type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		konfessionslos	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
6.		Wohnen	
6.2.		Betreutes Wohnen für Senioren	
Einrichtung			
Name		Betreutes Wohnen für Senioren	
PLZ/Ort/Ortsteil	08062 Zwickau (Niederplanitz)	Telefon	0375/56085110
Straße/Hausnummer	Beethovenstraße 2	Fax	0375/56085116
Homepage			
E-Mail	swg-stark@arcor.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	9	Plätze in Einbettzimmern	9
		Plätze in Zweibettzimmern	
		Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern	
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Authismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
		Vorsorge von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)	
		Sonstige, nämlich:	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC	<input checked="" type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input checked="" type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich: große Terrasse, großes gemeinsames Wohnzimmer mit Kamin + TV	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		Wochenende	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	
			<input type="checkbox"/>
Träger			
Name		Pflegedienst SGB XI 461414217 Silvia Stark	
PLZ/Ort/Ortsteil	08062 Zwickau (Niederplanitz)	Telefon	0375/56085110
Straße/Hausnummer	Beethovenstraße 2	Fax	0375/56085116
Homepage			
E-Mail	swg-stark@arcor.de		
Trägerschaft			
freier Träger	<input type="checkbox"/>		
privater Träger	<input checked="" type="checkbox"/>		
öffentlicher Träger	<input type="checkbox"/>		
Sonstige, nämlich:			
Konfessionelle Bindung			
		evangelisch	<input type="checkbox"/>
		katholisch	<input type="checkbox"/>
		muslimisch	<input type="checkbox"/>
		konfessionslos	<input checked="" type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:			

Nummerierung		Art der Einrichtung	
6.		Wohnen	
6.2.		Betreutes Wohnen für Senioren	
Einrichtung			
Name		Betreutes Wohnen für Senioren	
PLZ/Ort/Ortsteil	08062 Zwickau (Niederplanitz)	Telefon	0375/56085110
Straße/Hausnummer	Kantstraße 7	Fax	0375/56085116
E-Mail	swg-stark@arcor.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	9	Plätze in Einbettzimmern	3
		Plätze in Zweibettzimmern	3
		Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern	
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Authismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)	
		Sonstige, nämlich:	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetsche r	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlignung – behindertengerechtes WC	<input type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlignung – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhlignung – Lift	<input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input checked="" type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich: gemeinsam genutzte Terrasse, großer gemeinsamer Aufenthaltsraum mit TV und Küche	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		Wochenende	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
Träger			
Name		Pflegedienst SGB XI 461414217 Silvia Stark	
PLZ/Ort/Ortsteil	08062 Zwickau (Niederplanitz)	Telefon	0375/56085110
Straße/Hausnummer	Kantstraße 7	Fax	0375/56085116
Homepage			
E-Mail	swg-stark@arcor.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger	<input type="checkbox"/>	evangelisch	<input type="checkbox"/>
privater Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		konfessionslos	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
6.		Wohnen	
6.3.		Servicewohnen	
Einrichtung			
Name	Seniorenresidenz Am Schwanenteich		
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Bahnhofsvorstadt)	Telefon	0375/35 45-0
Straße/Hausnummer	Parkstraße 14	Fax	0375/35 45-234
Homepage	http://curanum-seniorenresidenz-zwickau.de		
E-Mail			
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	Plätze in Einbettzimmern	Plätze in Zweibettzimmern	Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern
Plätze für geistig Behinderte	Plätze für körperlich Behinderte	Plätze für chronisch psychisch Kranke	Plätze für chronisch mehrfach Abhängige
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich: Merkmale noch nicht erfasst
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Sonstiges, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst			
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	private Essensversorgung <input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung <input type="checkbox"/>	externe Essensversorgung <input type="checkbox"/>
Parken <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst		
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung <input type="checkbox"/>	Biotop <input type="checkbox"/>	Schwimmbecken <input type="checkbox"/>	Garten <input type="checkbox"/>
Sauna <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst		
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	CURANUM BetriebsGmbH West		
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Bahnhofsvorstadt)	Telefon	0375/35450
Straße/Hausnummer	Parkstraße 14	Fax	0375/3545234
Homepage	www.curanum-seniorenresidenz-zwickau.de		
E-Mail	Nicole.Lein@curanum.de		
Trägersbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input type="checkbox"/>	privater Träger <input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
6.		Wohnen	
6.4.		Pflegehilfsgemeinschaft	
Einrichtung			
Name		Wohngemeinschaft advita Pflegedienst GmbH	
PLZ/Ort/Ortsteil	08064 Zwickau (Niederplanitz)	Telefon	0375/787157
Straße/Hausnummer	Stenner Straße 43	Fax	0375/7921505
Homepage	www.advita.de	E-Mail	info@advita.de
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	9	Plätze in Einbettzimmern	
Plätze für geistig Behinderte		Plätze für körperlich Behinderte	
		Plätze in Zweibettzimmern	
		Plätze für chronisch psychisch Kranke	
		Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern	
		Plätze für chronisch mehrfach Abhängige	
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input checked="" type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Autismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:			
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher	<input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC	<input type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang	<input type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift	<input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input checked="" type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich:	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Wochenende	<input type="checkbox"/>
		Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
Träger			
Name		advita Pflegedienst GmbH	
PLZ/Ort/Ortsteil	08064 Zwickau (Niederplanitz)	Telefon	030/437273101
Straße/Hausnummer	Stenner Straße 43	Fax	030/437273112
Homepage	www.advita.de	E-Mail	info@advita.de
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger	<input type="checkbox"/>	evangelisch	<input type="checkbox"/>
privater Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich	
Sonstige, nämlich		muslimisch	<input type="checkbox"/>
		konfessionslos	<input checked="" type="checkbox"/>

Nummerierung		Art der Einrichtung	
6.		Wohnen	
6.8.		sonstige Wohnformen	
Einrichtung			
Name		advita Service-Wohnen Zwickau	
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Schedewitz)	Telefon	0375/2703616
Straße/Hausnummer	Auroraweg 50	Fax	
Homepage	www.advita.de	E-Mail	zwickau@advita.de
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	36	Plätze in Einbettzimmern	
Plätze für geistig Behinderte		Plätze für körperlich Behinderte	
		Plätze in Zweibettzimmern	
		Plätze für chronisch psychisch Kranke	
		Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern	
		Plätze für chronisch mehrfach Abhängige	
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Autismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)	
		Sonstige, nämlich: Wohnen mit Service	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – behindertengerechtes WC	<input type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – ebenerdiger Zugang	<input type="checkbox"/>
Rollstuhlleignung – Lift	<input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose	
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	
		barrierefreie Einrichtung allgemein	
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich:	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten <input checked="" type="checkbox"/>	
		Sonstiges, nämlich:	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		Wochenende	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>	
Träger			
Name		advita Pflegedienst GmbH	
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Schedewitz)	Telefon	030/437273101
Straße/Hausnummer	Auroraweg 50	Fax	030/437273112
Homepage	www.advita.de	E-Mail	info@advita.de
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger	<input type="checkbox"/>	evangelisch	<input type="checkbox"/>
privater Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		konfessionslos	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
9.		Gesundheitsleistungen	
9.2.3.		Medizinische Versorgungszentren	
Einrichtung			
Name	Paracelsus-Klinik Zwickau		
PLZ/Ort/Ortsteil	08060 Zwickau (Marienthal)	Telefon	0375/5900
Straße/Hausnummer	Werdauer Straße 68	Fax	0375/523937
Homepage	www.paracelsus-kliniken.de/zwickau		
E-Mail	uta.ranke@paracelsus-kliniken.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	private Essensversorgung <input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung <input type="checkbox"/>	externe Essensversorgung <input type="checkbox"/>
Parken <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich		
Weitere Bemerkungen:			
Träger			
Name	Paracelsus-Klinik Zwickau		
PLZ/Ort/Ortsteil	08060 Zwickau (Marienthal)	Telefon	0375/5900
Straße/Hausnummer	Werdauer Straße 68	Fax	0375/523937
Homepage	www.paracelsus-kliniken.de/zwickau		
E-Mail	uta.ranke@paracelsus-kliniken.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input type="checkbox"/>	privater Träger <input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>

Nummerierung		Art der Einrichtung	
9.		Gesundheitsleistungen	
9.4.1.2.		Spezialisierte ambulante Palliativversorgung	
Einrichtung			
Name	Palliativversorgung der Diakonie - Sozialstation Zwickau		
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Innenstadt)	Telefon	0375/3521190
Straße/Hausnummer	Lothar-Streit-Straße 22	Fax	0375/3521191
Homepage	www.diakonie-zwickau.de/sozialstation-pflegedienst-zwickau.html		
E-Mail	anja.ernst@stadtmission-zwickau.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlleignung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	private Essensversorgung <input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung <input type="checkbox"/>	externe Essensversorgung <input type="checkbox"/>
Parken <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich		
Weitere Bemerkungen:			
Träger			
Name	Diakonie Stadtmission Zwickau e. V.		
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Innenstadt)	Telefon	0375/2750410
Straße/Hausnummer	Lothar-Streit-Straße 22	Fax	0375/2750450
Homepage	www.stadtmission-zwickau.de		
E-Mail	info@stadtmission-zwickau.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input checked="" type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
9.		Gesundheitsleistungen	
9.4.2.1.		Ambulante Hospizversorgung	
Einrichtung			
Name	Ökumenischer Hospizdienst ELISA für Zwickau Stadt und Umgebung		
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Bahnhofsvorstadt)	Telefon	0375/3903811
Straße/Hausnummer	Reichenbacher Straße 36	Fax	0375/3903819
Homepage	www.caritas-zwickau.de		
E-Mail	station@caritas-zwickau.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlleignung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst			
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	private Essensversorgung <input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung <input type="checkbox"/>	externe Essensversorgung <input type="checkbox"/>
Parken <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst		
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung <input type="checkbox"/>	Biotop <input type="checkbox"/>	Schwimmbecken <input type="checkbox"/>	Garten <input type="checkbox"/>
Sauna <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst		
Träger			
Name	Diakonie Stadtmission Zwickau e. V.		
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Bahnhofsvorstadt)	Telefon	0375/2750410
Straße/Hausnummer	Reichenbacher Straße 36	Fax	0375/2750450
Homepage	www.stadtmission-zwickau.de		
E-Mail	info@stadtmission-zwickau.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input checked="" type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.1.		Vollstationäre Pflege	
Einrichtung			
Name		Altenpflegeheim Marthaheim	
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Innenstadt)	Telefon	0375/35210
Straße/Hausnummer	Lothar-Streit-Straße 22	Fax	0375/3521397
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	72	Plätze in Einbettzimmern	36
		Plätze in Zweibettzimmern	18
		Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern	
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input checked="" type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Authismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)			
Sonstige, nämlich:			
Barrierefreiheit (BG 4)			
Gebärdendolmetscher	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC	<input checked="" type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input checked="" type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich	Wäscherei hauseigen
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich:	Tierhaltung nach Absprache
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
		Wochenende	<input type="checkbox"/>
Träger			
Name		Diakonie Stadtmission Zwickau e. V.	
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Innenstadt)	Telefon	0375/2750410
Straße/Hausnummer	Lothar-Streit-Straße 22	Fax	0375/2750450
Homepage	www.stadtmission-zwickau.de		
E-Mail	info@stadtmission-zwickau.de		
Trägerschaft			
freier Träger	<input checked="" type="checkbox"/>		
privater Träger	<input type="checkbox"/>		
öffentlicher Träger	<input type="checkbox"/>		
Sonstige, nämlich:			
Konfessionelle Bindung			
evangelisch	<input checked="" type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
katholisch	<input type="checkbox"/>	konfessionslos	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:			

Nummerierung	Art der Einrichtung		
10.	Pflege		
10.1.	Vollstationäre Pflege		
Einrichtung			
Name	Haus Stadtblick		
PLZ/Ort/Ortsteil	08066 Zwickau (Eckersbach)	Telefon	0375/440500
Straße/Hausnummer	Sternenstraße 5	Fax	0375/44050501
Homepage	www.ssh-zwickau.de	E-Mail	stadtblick@ssh-zwickau.de
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	137	Plätze in Einbettzimmern	75
		Plätze in Zweibettzimmern	31
		Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern	
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input checked="" type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input checked="" type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkompatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Authismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)	
		Sonstige, nämlich:	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – behindertengerechtes WC	<input checked="" type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhlleignung – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input checked="" type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich:	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich:	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
		Wochenende	<input type="checkbox"/>
Träger			
Name	Senioren- und Seniorenpflegeheim gGmbH Zwickau		
PLZ/Ort/Ortsteil	08066 Zwickau (Eckersbach)	Telefon	0375/44050900
Straße/Hausnummer	Sternenstraße 5	Fax	0375/44050905
Homepage	www.ssh-zwickau.de	E-Mail	info@ssh-zwickau.de
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger	<input type="checkbox"/>	evangelisch	<input type="checkbox"/>
privater Träger	<input type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		konfessionslos	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung	Art der Einrichtung		
10.	Pflege		
10.1.	Vollstationäre Pflege		
Einrichtung			
Name	Pflegeleitzentrum für Menschen im Wachkoma Phase F		
PLZ/Ort/Ortsteil	08066 Zwickau (Eckersbach)	Telefon	0375/440500
Straße/Hausnummer	Sternenstraße 5	Fax	0375/44050529
Homepage	www.ssh-zwickau.de	E-Mail	wachkoma@ssh-zwickau.de
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	20	Plätze in Einbettzimmern	4
		Plätze in Zweibettzimmern	8
		Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern	
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input checked="" type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Authismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:			
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – behindertengerechtes WC	<input checked="" type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhlleignung – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input checked="" type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich:	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich:	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		Wochenende	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
Träger			
Name	Senioren- und Seniorenpflegeheim gGmbH Zwickau		
PLZ/Ort/Ortsteil	08066 Zwickau (Eckersbach)	Telefon	0375/44050900
Straße/Hausnummer	Sternenstraße 5	Fax	0375/44050905
Homepage	www.ssh-zwickau.de	E-Mail	info@ssh-zwickau.de
Trägerschaft			
freier Träger	<input type="checkbox"/>	evangelisch	<input type="checkbox"/>
privater Träger	<input type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		konfessionslos	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.1.		Vollstationäre Pflege	
Einrichtung			
Name	Pflegeheim Willy Stabenau		
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Bahnhofsvorstadt)	Telefon	0375/27250
Straße/Hausnummer	Robert-Blum-Straße 34 -38	Fax	0375/2725157
Homepage	www.asb-zwickau.de/index.php/pflegen-a-betreuen/pflege-fuer-senioren/seniorenpflegeheim-willy-stabenau-zwickau		
E-Mail	info@asb-zwickau.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	84	Plätze in Einbettzimmern	Plätze in Zweibettzimmern
			Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Authismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
			Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)
			Sonstige, nämlich:
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlignung – behindertengerechtes WC	<input type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlignung – ebenerdiger Zugang	<input type="checkbox"/>
Rollstuhlignung – Lift	<input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input checked="" type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich:	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich:	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Wochenende	<input type="checkbox"/>
		Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
Träger			
Name	Arbeiter-Samariter-Bund Kreisverband Zwickau e. V.		
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Bahnhofsvorstadt)	Telefon	0375/275990
Straße/Hausnummer	Robert-Blum-Straße 34	Fax	0375/2759925
Homepage	www.asb-zwickau.de		
		E-Mail	info@asb-zwickau.de
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch	<input type="checkbox"/>
privater Träger	<input type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		konfessionslos	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung	Art der Einrichtung		
10.	Pflege		
10.1.	Vollstationäre Pflege		
Einrichtung			
Name	Altenpflegeheim St. Barbara		
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Bahnhofsvorstadt)	Telefon	0375/2720500
Straße/Hausnummer	Hegelstraße 3	Fax	0375/2720599
Homepage	www.caritas-zwickau.de	E-Mail	heim@caritas-zwickau.de
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	60	Plätze in Einbettzimmern	48
		Plätze in Zweibettzimmern	12
		Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern	
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Authismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)	
		Sonstige, nämlich:	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – behindertengerechtes WC	<input checked="" type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhlleignung – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input checked="" type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich:	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich:	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		Wochenende	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
Träger			
Name	Caritasverband Dekanat Zwickau e. V.		
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Bahnhofsvorstadt)	Telefon	0375/390380
Straße/Hausnummer	Hegelstraße 3	Fax	0375/3903839
Homepage	www.caritas-zwickau.de	E-Mail	verband@caritas-zwickau.de
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch	<input type="checkbox"/>
privater Träger	<input type="checkbox"/>	katholisch	<input checked="" type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		konfessionslos	<input type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.1.		Vollstationäre Pflege	
Einrichtung			
Name	Seniorenresidenz Am Schwanenteich		
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Bahnhofsvorstadt)	Telefon	0375/35450
Straße/Hausnummer	Parkstraße 14	Fax	0375/3545234
Homepage	www.curanum-seniorenresidenz-zwickau.de		
E-Mail	Nicole.Lein@curanum.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	126	Plätze in Einbettzimmern	42
		Plätze in Zweibettzimmern	84
		Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern	
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Authismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (\$67 SGB XII)	
		Sonstige, nämlich:	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlignung – behindertengerechtes WC	<input checked="" type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlignung – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhlignung – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input checked="" type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich:	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich:	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
		Wochenende	<input type="checkbox"/>
Träger			
Name	CURANUM BetriebsGmbH West		
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Bahnhofsvorstadt)	Telefon	0375/35450
Straße/Hausnummer	Parkstraße 14	Fax	0375/3545234
Homepage	www.curanum-seniorenresidenz-zwickau.de		
E-Mail	Nicole.Lein@curanum.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger	<input type="checkbox"/>	evangelisch	<input type="checkbox"/>
privater Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		konfessionslos	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.1.		Vollstationäre Pflege	
Einrichtung			
Name		Kursana Domizil Zwickau - Haus St. Moritz	
PLZ/Ort/Ortsteil	08058 Zwickau (Pölbitz)	Telefon	0375/270150
Straße/Hausnummer	Arndtstraße 20	Fax	0375/27015500
Homepage	www.kursana.de/zwickau/	E-Mail	kursana-zwickau@dussmann.de
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	137	Plätze in Einbettzimmern	89
		Plätze in Zweibettzimmern	24
		Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern	
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Authismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)	
		Sonstige, nämlich:	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – behindertengerechtes WC	<input checked="" type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhlleignung – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input checked="" type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich:	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich:	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		Wochenende	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
Träger			
Name		Kursana Social Care GmbH	
PLZ/Ort/Ortsteil	08058 Zwickau (Pölbitz)	Telefon	030/20252000
Straße/Hausnummer	Arndtstraße 20	Fax	030/20252099
Homepage	www.kursana.de	E-Mail	kursana@dussmann.de
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger	<input type="checkbox"/>	evangelisch	<input type="checkbox"/>
privater Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		konfessionslos	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.1.		Vollstationäre Pflege	
Einrichtung			
Name		Haus Planitz	
PLZ/Ort/Ortsteil	08062 Zwickau (Neuplanitz)	Telefon	0375/788900
Straße/Hausnummer	Dortmunder Straße 9	Fax	0375/78890100
Homepage	www.ssh-zwickau.de	E-Mail	planitz@ssh-zwickau.de
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	131	Plätze in Einbettzimmern	75
		Plätze in Zweibettzimmern	28
		Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern	
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input checked="" type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input checked="" type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkompatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Authismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	
			Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)
			<input checked="" type="checkbox"/>
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – behindertengerechtes WC	<input checked="" type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhlleignung – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input checked="" type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich:	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich:	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
		Wochenende	<input type="checkbox"/>
Träger			
Name		Senioren- und Seniorenpflegeheim gGmbH Zwickau	
PLZ/Ort/Ortsteil	08062 Zwickau (Neuplanitz)	Telefon	0375/44050900
Straße/Hausnummer	Dortmunder Straße 9	Fax	0375/44050905
Homepage	www.ssh-zwickau.de		
E-Mail	info@ssh-zwickau.de		
Trägerschaft			
freier Träger	<input type="checkbox"/>		
privater Träger	<input type="checkbox"/>		
öffentlicher Träger	<input checked="" type="checkbox"/>		
Sonstige, nämlich:			
Konfessionelle Bindung			
evangelisch	<input type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
katholisch	<input type="checkbox"/>	konfessionslos	<input checked="" type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:			

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.1.		Vollstationäre Pflege	
Einrichtung			
Name		Haus Muldenblick	
PLZ/Ort/Ortsteil	08066 Zwickau (Eckersbach)	Telefon	0375/430870
Straße/Hausnummer	Talstraße 5	Fax	0375/4308713
Homepage	www.ssh-zwickau.de		
E-Mail	muldenblick@ssh-zwickau.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	79	Plätze in Einbettzimmern	41
		Plätze in Zweibettzimmern	19
		Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern	
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Authismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
			Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)
			Sonstige, nämlich: Pflegebedürftige Menschen n. Gesetz
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher	<input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC	<input checked="" type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input checked="" type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hausteigene Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich: Cafeteria	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Wochenende	<input type="checkbox"/>
		Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
Träger			
Name		Senioren- und Seniorenpflegeheim gGmbH Zwickau	
PLZ/Ort/Ortsteil	08066 Zwickau (Eckersbach)	Telefon	0375/44050900
Straße/Hausnummer	Talstraße 5	Fax	0375/44050905
Homepage	www.ssh-zwickau.de		
E-Mail	info@ssh-zwickau.de		
Trägerschaft			
freier Träger	<input type="checkbox"/>	evangelisch	<input type="checkbox"/>
privater Träger	<input type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		konfessionslos	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	
Trägerbemerkungen			

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.1.		Vollstationäre Pflege	
Einrichtung			
Name		Haus am Schlobigpark	
PLZ/Ort/Ortsteil	08058 Zwickau (Pölbitz)	Telefon	0375/30310
Straße/Hausnummer	Thomas-Mann-Straße 4	Fax	0375/3031119
Homepage	www.ssh-zwickau.de		
E-Mail	schlobigpark@ssh-zwickau.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	120	Plätze in Einbettzimmern	88
		Plätze in Zweibettzimmern	32
		Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern	
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input checked="" type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input checked="" type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Authismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)			
Sonstige, nämlich:			
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher	<input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC	<input checked="" type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input checked="" type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hausteigene Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich Essensversorgung über Küche Haus Stadtblick	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input checked="" type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich:	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
		Wochenende	<input type="checkbox"/>
Träger			
Name		Senioren- und Seniorenpflegeheim gGmbH Zwickau	
PLZ/Ort/Ortsteil	08058 Zwickau (Pölbitz)	Telefon	0375/44050900
Straße/Hausnummer	Thomas-Mann-Straße 4	Fax	0375/44050905
Homepage	www.ssh-zwickau.de		
E-Mail	info@ssh-zwickau.de		
Trägerschaft			
freier Träger	<input type="checkbox"/>	Konfessionelle Bindung	
privater Träger	<input type="checkbox"/>	evangelisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		muslimisch	<input type="checkbox"/>
		konfessionslos	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.1.		Vollstationäre Pflege	
Einrichtung			
Name	Pflegeheim Schloss Osterstein		
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Innenstadt)	Telefon	0375/883 02 0
Straße/Hausnummer	Schlossgrabenweg 1	Fax	0375/883 02 919
Homepage	http://www.ssh-zwickau.de/kontakt_ansprechpartner.php#geschaeftsfuehrung		
E-Mail	osterstein@ssh-zwickau.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	Plätze in Einbettzimmern	Plätze in Zweibettzimmern	Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Sonstiges, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst			
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	private Essensversorgung <input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung <input type="checkbox"/>	externe Essensversorgung <input type="checkbox"/>
Parken <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst		
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung <input type="checkbox"/>	Biotop <input type="checkbox"/>	Schwimmbecken <input type="checkbox"/>	Garten <input type="checkbox"/>
Sauna <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst		
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Senioren- und Seniorenpflegeheim gGmbH Zwickau		
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Innenstadt)	Telefon	0375/44050900
Straße/Hausnummer	Schlossgrabenweg 1	Fax	0375/44050905
Homepage	www.ssh-zwickau.de		
E-Mail	info@ssh-zwickau.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input checked="" type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.3.		Kurzzeitpflege	
Einrichtung			
Name	Kurzzeitpflege im Pflegeheim Willy Stabenau		
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Bahnhofsvorstadt)	Telefon	0375/27250
Straße/Hausnummer	Robert-Blum-Straße 34 -38	Fax	0375/2725157
Homepage	www.asb-zwickau.de/index.php/pflegen-a-betreuen/pflege-fuer-senioren/seniorenpflegeheim-willy-stabenau-zwickau		
E-Mail	info@asb-zwickau.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	4	Plätze in Einbettzimmern	Plätze in Zweibettzimmern
			Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Authismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
			Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)
			Sonstige, nämlich:
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher	<input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC	<input type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang	<input type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift	<input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich:	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich:	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Wochenende	<input type="checkbox"/>
		Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
Träger			
Name	Arbeiter-Samariter-Bund Kreisverband Zwickau e. V.		
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Bahnhofsvorstadt)	Telefon	0375/275990
Straße/Hausnummer	Robert-Blum-Straße 34	Fax	0375/2759925
Homepage	www.asb-zwickau.de		
E-Mail	info@asb-zwickau.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch	<input type="checkbox"/>
privater Träger	<input type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		konfessionslos	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.3.		Kurzzeitpflege	
Einrichtung			
Name	Kurzzeitpflege im Pflegeheim Haus Planitz		
PLZ/Ort/Ortsteil	08062 Zwickau (Neuplanitz)	Telefon	0375/788 90 0
Straße/Hausnummer	Dortmunder Straße 9	Fax	0375/788 90 100
Homepage	http://www.ssh-zwickau.de/s_planitz_vorstellung.php		
E-Mail	planitz@ssh-zwickau.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	Plätze in Einbettzimmern	Plätze in Zweibettzimmern	Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung <input type="checkbox"/> Körperbehinderter	Versorgung seelisch <input type="checkbox"/> behinderter Menschen	Versorgung von <input type="checkbox"/> Menschen im Authismusspektrum	Versorgung von Menschen in <input type="checkbox"/> besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)
Versorgung <input type="checkbox"/> Sehbehinderter und Blinder	Versorgung geistig <input type="checkbox"/> behinderter Menschen	Versorgung von <input type="checkbox"/> Abhängigkeitskranken	Sonstige, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst
Versorgung <input type="checkbox"/> Hörbehinderter und Gehörloser	Versorgung von <input type="checkbox"/> Intensivpatienten	Versorgung von <input type="checkbox"/> Demenzkranken	
Versorgung <input type="checkbox"/> Sprachbehinderter	Versorgung von <input type="checkbox"/> Wachkomapatienten	Versorgung von <input type="checkbox"/> Beatmungspatienten	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Sonstiges, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst			
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	private Essensversorgung <input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung <input type="checkbox"/>	externe Essensversorgung <input type="checkbox"/>
Parken <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst		
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung <input type="checkbox"/>	Biotop <input type="checkbox"/>	Schwimmbecken <input type="checkbox"/>	Garten <input type="checkbox"/>
Sauna <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst		
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Senioren- und Seniorenpflegeheim gGmbH Zwickau		
PLZ/Ort/Ortsteil	08062 Zwickau (Neuplanitz)	Telefon	0375/44050900
Straße/Hausnummer	Dortmunder Straße 9	Fax	0375/44050905
Homepage	www.ssh-zwickau.de		
E-Mail	info@ssh-zwickau.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input checked="" type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.4.		Ambulante Pflege	
Einrichtung			
Name	Die Mobilen Schwestern		
PLZ/Ort/Ortsteil	08060 Zwickau (Marienthal)	Telefon	0375/5950140
Straße/Hausnummer	Döhnerstraße 24	Fax	0375/59501429
Homepage	www.dms-zwickau.de		
E-Mail	info@dms-zwickau.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input checked="" type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich: Behandlungspflege SGB V
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input checked="" type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Die Mobilen Schwestern		
PLZ/Ort/Ortsteil	08060 Zwickau (Marienthal)	Telefon	0375/5950140
Straße/Hausnummer	Döhnerstraße 24	Fax	0375/59501429
Homepage	www.dms-zwickau.de		
E-Mail	info@dms-zwickau.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input type="checkbox"/>	privater Träger <input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.4.		Ambulante Pflege	
Einrichtung			
Name	Niedrigschwellige Betreuungsangebote		
PLZ/Ort/Ortsteil	08064 Zwickau (Niederplanitz)	Telefon	0375/213631
Straße/Hausnummer	Stenner Straße 18	Fax	0375/7928862
Homepage	www.krankenpflege-oeser.de		
E-Mail	info@krankenpflege-oeser.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Häusliche Krankenpflege Christiane Oeser		
PLZ/Ort/Ortsteil	08064 Zwickau (Niederplanitz)	Telefon	0375/213631
Straße/Hausnummer	Stenner Straße 18	Fax	0375/7928862
Homepage	www.krankenpflege-oeser.de		
E-Mail	info@krankenpflege-oeser.de		
Trägersbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input type="checkbox"/>	privater Träger <input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.4.		Ambulante Pflege	
Einrichtung			
Name	APD Ambulante Pflegedienste GmbH		
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Innenstadt)	Telefon	0375/291583
Straße/Hausnummer	Bosestraße 6	Fax	0375/291507
Homepage	www.apd-zwickau.de		
E-Mail	info@apd-zwickau.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input checked="" type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input checked="" type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input checked="" type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlignung – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlignung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	APD Ambulante Pflegedienste GmbH		
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Innenstadt)	Telefon	0375/291583
Straße/Hausnummer	Bosestraße 6	Fax	0375/291507
Homepage	www.apd-zwickau.de		
E-Mail	info@apd-zwickau.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input type="checkbox"/>	privater Träger <input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.4.		Ambulante Pflege	
Einrichtung			
Name	Sozialstation Zwickau		
PLZ/Ort/Ortsteil	08062 Zwickau (Neuplanitz)	Telefon	0375/7700215
Straße/Hausnummer	Allendestraße 22	Fax	0375/7700212
Homepage	www.asb-zwickau.de/index.php/pflegen-a-betreuen/pflege-fuer-senioren/ambulante-pflege/sozialstation-zwickau		
E-Mail	sst-npl@asb-zwickau.deoder		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Arbeiter-Samariter-Bund Kreisverband Zwickau e. V.		
PLZ/Ort/Ortsteil	08062 Zwickau (Neuplanitz)	Telefon	0375/275990
Straße/Hausnummer	Allendestraße 22	Fax	0375/2759925
Homepage	www.asb-zwickau.de		
E-Mail	info@asb-zwickau.de		
Trägersbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>		katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.4.		Ambulante Pflege	
Einrichtung			
Name	Sozialstation Zwickau		
PLZ/Ort/Ortsteil	08066 Zwickau (Eckersbach)	Telefon	0375/475997
Straße/Hausnummer	Kosmonautenstraße 3 -9	Fax	0375/4359244
Homepage	www.awo-zwickau.de/ggmbh		
E-Mail	sozialstation.zwickau@awo-zwickau.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input checked="" type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input checked="" type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich: Versorgung aller Krankheitsbilder
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input checked="" type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input checked="" type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose <input checked="" type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input checked="" type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich: Versorgung erfolgt zu Hause			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	AWO gGmbH Zwickau - Soziale Betreuung		
PLZ/Ort/Ortsteil	08066 Zwickau (Eckersbach)	Telefon	0375/291735
Straße/Hausnummer	Kosmonautenstraße 3	Fax	0375/291737
Homepage	www.awo-zwickau.de/ggmbh		
E-Mail	mail@awo-zwickau.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>		evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
privater Träger <input type="checkbox"/>		katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>		Sonstige, nämlich:	
Sonstige, nämlich:			

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.4.		Ambulante Pflege	
Einrichtung			
Name	Diakonie - Sozialstation Zwickau		
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Innenstadt)	Telefon	0375/3521190
Straße/Hausnummer	Lothar-Streit-Straße 22	Fax	0375/3521191
Homepage	www.diakonie-zwickau.de/sozialstation-pflegedienst-zwickau.html		
E-Mail	anja.ernst@stadtmission-zwickau.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input checked="" type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input checked="" type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input checked="" type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlignung – behindertengerechtes WC <input checked="" type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlignung – ebenerdiger Zugang <input checked="" type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlignung – Lift <input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input checked="" type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Diakonie Stadtmission Zwickau e. V.		
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Innenstadt)	Telefon	0375/2750410
Straße/Hausnummer	Lothar-Streit-Straße 22	Fax	0375/2750450
Homepage	www.stadtmission-zwickau.de		
E-Mail	info@stadtmission-zwickau.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input checked="" type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.4.		Ambulante Pflege	
Einrichtung			
Name	Ambulante Pflege (Sozialstation)		
PLZ/Ort/Ortsteil	08064 Zwickau (Oberplanitz)	Telefon	0375/789818
Straße/Hausnummer	Mozartstraße 2	Fax	0375/7929470
Homepage	www.solidarsozialring.de/index.php/ambulante-pflege.html		
E-Mail	sozialstation@solidarsozialring.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input checked="" type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input checked="" type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang <input checked="" type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift <input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Solidar-Sozialring gGmbH Zwickau		
PLZ/Ort/Ortsteil	08064 Zwickau (Oberplanitz)	Telefon	0375/81891311
Straße/Hausnummer	Mozartstraße 2	Fax	0375/81891318
Homepage	www.solidarsozialring.de		
E-Mail	gisela.georgi@solidarsozialring.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>		katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.4.		Ambulante Pflege	
Einrichtung			
Name	Pflegedienst SGB XI 461414217 Silvia Stark		
PLZ/Ort/Ortsteil	08062 Zwickau (Niederplanitz)	Telefon	0375/56085110
Straße/Hausnummer	Beethovenstraße 2	Fax	0375/56085116
Homepage			
E-Mail	swg-stark@arcor.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Pflegedienst SGB XI 461414217 Silvia Stark		
PLZ/Ort/Ortsteil	08062 Zwickau (Niederplanitz)	Telefon	0375/56085110
Straße/Hausnummer	Beethovenstraße 2	Fax	0375/56085116
Homepage			
E-Mail	swg-stark@arcor.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input type="checkbox"/>	privater Träger <input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.4.		Ambulante Pflege	
Einrichtung			
Name	Häuslicher Kranken- und Seniorenpflegedienst Heidi Lippold		
PLZ/Ort/Ortsteil	08060 Zwickau (Marienthal)	Telefon	0375/523480
Straße/Hausnummer	Karl-Keil-Straße 35	Fax	0375/5971029
Homepage	www.pflegedienst-lippold.de		
E-Mail	info@pflegedienst-lippold.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Häuslicher Kranken- und Seniorenpflegedienst Heidi Lippold		
PLZ/Ort/Ortsteil	08060 Zwickau (Marienthal)	Telefon	0375/523480
Straße/Hausnummer	Karl-Keil-Straße 35	Fax	0375/5971029
Homepage	www.pflegedienst-lippold.de		
E-Mail	info@pflegedienst-lippold.de		
Trägersbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input type="checkbox"/>	privater Träger <input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.4.		Ambulante Pflege	
Einrichtung			
Name	advita Pflegedienst GmbH Niederlassung Zwickau		
PLZ/Ort/Ortsteil	08064 Zwickau (Niederplanitz)	Telefon	0375/787157
Straße/Hausnummer	Stenner Straße 43	Fax	0375/7921505
Homepage	www.advita.de		
E-Mail	zwickau@advita.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	advita Pflegedienst GmbH		
PLZ/Ort/Ortsteil	08064 Zwickau (Niederplanitz)	Telefon	030/437273101
Straße/Hausnummer	Stenner Straße 43	Fax	030/437273112
Homepage	www.advita.de		
E-Mail	info@advita.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input type="checkbox"/>	privater Träger <input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.5.		niedrigschwellige Betreuungsangebote	
Einrichtung			
Name	Niedrigschwellige Betreuungsangebote		
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Innenstadt)	Telefon	0375/275040
Straße/Hausnummer	Lothar-Streit-Straße 22	Fax	0375/2750450
Homepage	www.stadtmission-zwickau.de		
E-Mail	info@stadtmission-zwickau.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input checked="" type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input checked="" type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input checked="" type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Diakonie Stadtmission Zwickau e. V.		
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Innenstadt)	Telefon	0375/2750410
Straße/Hausnummer	Lothar-Streit-Straße 22	Fax	0375/2750450
Homepage	www.stadtmission-zwickau.de		
E-Mail	info@stadtmission-zwickau.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input checked="" type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.5.		niedrigschwellige Betreuungsangebote	
Einrichtung			
Name	Niedrigschwellige Angebote der Mobile Behindertenhilfe		
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Innenstadt)	Telefon	0375/3521194
Straße/Hausnummer	Lothar-Streit-Straße 22	Fax	0375/3521195
Homepage	www.stadtmission-zwickau.de		
E-Mail	mbh@stadtmission-zwickau.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Diakonie Stadtmission Zwickau e. V.		
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Innenstadt)	Telefon	0375/2750410
Straße/Hausnummer	Lothar-Streit-Straße 22	Fax	0375/2750450
Homepage	www.stadtmission-zwickau.de		
E-Mail	info@stadtmission-zwickau.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input checked="" type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.5.		niedrigschwellige Betreuungsangebote	
Einrichtung			
Name	Niedrigschwellige Betreuungsangebote		
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Innenstadt)	Telefon	0375/282231
Straße/Hausnummer	Moritzstraße 13	Fax	0375/51950
Homepage	www.ergotherapie-koch.de		
E-Mail	ergotherapie-praxis.koch@t-online.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input checked="" type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input checked="" type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Ergotherapie-Praxis Koch		
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Innenstadt)	Telefon	0375/282231
Straße/Hausnummer	Moritzstraße 13	Fax	0375/3363
Homepage	www.ergotherapie-koch.de		
E-Mail	ergotherapie-praxis.koch@t-online.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input type="checkbox"/>	privater Träger <input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.5.		niedrigschwellige Betreuungsangebote	
Einrichtung			
Name	Niedrigschwellige Betreuungsangebote		
PLZ/Ort/Ortsteil	08062 Zwickau (Neuplanitz)	Telefon	
Straße/Hausnummer	Allendestraße 41	Fax	
Homepage	www.ergotherapie-koch.de		
E-Mail	ergotherapie-praxis.koch@t-online.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Ergotherapie-Praxis Koch		
PLZ/Ort/Ortsteil	08062 Zwickau (Neuplanitz)	Telefon	0375/282231
Straße/Hausnummer	Allendestraße 41	Fax	0375/3363
Homepage	www.ergotherapie-koch.de		
E-Mail	ergotherapie-praxis.koch@t-online.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input type="checkbox"/>	privater Träger <input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.5.		niedrigschwellige Betreuungsangebote	
Einrichtung			
Name	Niedrigschwellige Betreuungsangebote		
PLZ/Ort/Ortsteil	08060 Zwickau (Marienthal)	Telefon	0375/5679410
Straße/Hausnummer	Zimmermannstraße 3	Fax	0375/5679411
Homepage	www.ergo-engel.de		
E-Mail	info@ergo-engel.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlignung – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlignung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Praxis für Ergo- und Handtherapie Anja Engel		
PLZ/Ort/Ortsteil	08060 Zwickau (Marienthal)	Telefon	0375/5679410
Straße/Hausnummer	Zimmermannstraße 3	Fax	0375/5679411
Homepage	www.ergo-engel.de		
E-Mail	info@ergo-engel.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input type="checkbox"/>	privater Träger <input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.5.		niedrigschwellige Betreuungsangebote	
Einrichtung			
Name	Niedrigschwellige Betreuungsangebote		
PLZ/Ort/Ortsteil	08064 Zwickau (Niederplanitz)	Telefon	0375/213631
Straße/Hausnummer	Stenner Straße 18	Fax	0375/7928862
Homepage	www.krankenpflege-oeser.de		
E-Mail	info@krankenpflege-oeser.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlleignung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Häusliche Krankenpflege Christiane Oeser		
PLZ/Ort/Ortsteil	08064 Zwickau (Niederplanitz)	Telefon	0375/213631
Straße/Hausnummer	Stenner Straße 18	Fax	0375/7928862
Homepage	www.krankenpflege-oeser.de		
E-Mail	info@krankenpflege-oeser.de		
Trägersbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input type="checkbox"/>	privater Träger <input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.5.		niedrigschwellige Betreuungsangebote	
Einrichtung			
Name	Häuslicher Kranken- und Seniorenpflegedienst Heidi Lippold		
PLZ/Ort/Ortsteil	08060 Zwickau (Marienthal)	Telefon	0375/523480
Straße/Hausnummer	Karl-Keil-Straße 35	Fax	0375/5971029
Homepage	www.pflegedienst-lippold.de		
E-Mail	info@pflegedienst-lippold.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlignung – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlignung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Häuslicher Kranken- und Seniorenpflegedienst Heidi Lippold		
PLZ/Ort/Ortsteil	08060 Zwickau (Marienthal)	Telefon	0375/523480
Straße/Hausnummer	Karl-Keil-Straße 35	Fax	0375/5971029
Homepage	www.pflegedienst-lippold.de		
E-Mail	info@pflegedienst-lippold.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input type="checkbox"/>	privater Träger <input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.5.		niedrigschwellige Betreuungsangebote	
Einrichtung			
Name	Sozialstation Zwickau		
PLZ/Ort/Ortsteil	08062 Zwickau (Neuplanitz)	Telefon	0375 /2143695
Straße/Hausnummer	Allendestraße 22	Fax	0375 /8838005
Homepage	www.asb-zwickau-dfg.de/index.php/tagespflege		
E-Mail	awittig@asb-zwickau.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Arbeiter-Samariter-Bund Kreisverband Zwickau e. V.		
PLZ/Ort/Ortsteil	08062 Zwickau (Neuplanitz)	Telefon	0375/275990
Straße/Hausnummer	Allendestraße 22	Fax	0375/2759925
Homepage	www.asb-zwickau.de		
E-Mail	info@asb-zwickau.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>		katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.5.		niedrigschwellige Betreuungsangebote	
Einrichtung			
Name	APD Ambulante Pflegedienste GmbH		
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Innenstadt)	Telefon	0375/291583
Straße/Hausnummer	Bosestraße 6	Fax	0375/291507
Homepage	www.apd-zwickau.de		
E-Mail	info@apd-zwickau.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	APD Ambulante Pflegedienste GmbH		
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Innenstadt)	Telefon	0375/291583
Straße/Hausnummer	Bosestraße 6	Fax	0375/291507
Homepage	www.apd-zwickau.de		
E-Mail	info@apd-zwickau.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input type="checkbox"/>	privater Träger <input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.5.		niedrigschwellige Betreuungsangebote	
Einrichtung			
Name	advita Pflegedienst GmbH Niederlassung Zwickau		
PLZ/Ort/Ortsteil	08064 Zwickau (Niederplanitz)	Telefon	0375/787157
Straße/Hausnummer	Stenner Straße 43	Fax	0375/7921505
Homepage	www.advita.de		
E-Mail	zwickau@advita.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	advita Pflegedienst GmbH		
PLZ/Ort/Ortsteil	08064 Zwickau (Niederplanitz)	Telefon	030/437273101
Straße/Hausnummer	Stenner Straße 43	Fax	030/437273112
Homepage	www.advita.de		
E-Mail	info@advita.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input type="checkbox"/>	privater Träger <input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.5.		niedrigschwellige Betreuungsangebote	
Einrichtung			
Name	Christliches Sozialwerk gGmbH		
PLZ/Ort/Ortsteil	08060 Zwickau (Marienthal)	Telefon	0375/27133-16
Straße/Hausnummer	Newtonstraße 1	Fax	0375/27133-11
Homepage	http://www.christliches-sozialwerk-ggmbh.de		
E-Mail	betreuteswohnen@st-mauritius-werkstaetten.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Christliches Sozialwerk gGmbH WfbM Sankt Mauritius		
PLZ/Ort/Ortsteil	08060 Zwickau (Marienthal)	Telefon	0375/271330
Straße/Hausnummer	Newtonstraße 1	Fax	0375/2713311
Homepage	www.st-mauritius-werkstaetten.de		
E-Mail	georgi@st-mauritius-werkstaetten.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>		katholisch <input checked="" type="checkbox"/>	konfessionslos <input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.5.		niedrigschwellige Betreuungsangebote	
Einrichtung			
Name	Lernwerkstatt Zwickau e.V.		
PLZ/Ort/Ortsteil	08066 Zwickau (Eckersbach)	Telefon	0375/476916
Straße/Hausnummer	Wostokweg 33	Fax	0375/476916
Homepage	http://www.lernwerkstatt-zwickau.de/		
E-Mail	Post@Lernwerkstatt-Zwickau.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Lernwerkstatt Zwickau e. V.		
PLZ/Ort/Ortsteil	08066 Zwickau (Eckersbach)	Telefon	0375/476916
Straße/Hausnummer	Wostokweg 33	Fax	0375/476916
Homepage	www.lernwerkstatt-zwickau.de		
E-Mail	post@lernwerkstatt-zwickau.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.5.		niedrigschwellige Betreuungsangebote	
Einrichtung			
Name	Mobile Heilerziehungspfleger Günther und Gürtler GbR		
PLZ/Ort/Ortsteil	08066 Zwickau (Eckersbach)	Telefon	0375/44 00 230
Straße/Hausnummer	Salutstraße 4	Fax	0375/44 00 231
Homepage	http://www.mobileheilerziehung.de/		
E-Mail	info@mobileheilerziehung.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	MHP Mobile Heilerziehungspflege Katrin Günther & Grit Gürtler GbR		
PLZ/Ort/Ortsteil	08066 Zwickau (Eckersbach)	Telefon	0375/4400230
Straße/Hausnummer	Salutstraße 4	Fax	0375/4400231
Homepage	www.mobileheilerziehung.de		
E-Mail	info@mobileheilerziehung.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input type="checkbox"/>	privater Träger <input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.5.		niedrigschwellige Betreuungsangebote	
Einrichtung			
Name	Solidar-Sozialring gGmbH		
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Innenstadt)	Telefon	0375/81891312
Straße/Hausnummer	Hölderlinstraße 1	Fax	0375/81891318
Homepage	http://www.solidarsozialring.de/		
E-Mail	info@solidarsozialring.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Solidar-Sozialring gGmbH Zwickau		
PLZ/Ort/Ortsteil	08056 Zwickau (Innenstadt)	Telefon	0375/81891311
Straße/Hausnummer	Hölderlinstraße 1	Fax	0375/81891318
Homepage	www.solidarsozialring.de		
E-Mail	gisela.georgi@solidarsozialring.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Angebote der pflegerischen Infrastruktur im Planungsraum II

Nummerierung	Art der Einrichtung	
1.	Begegnung und Begleitung	
1.1.1.	Begegnungsstätten	
Einrichtung		
Name	Diakonie - Seniorenbegegnungsstätte	
PLZ/Ort/Ortsteil	08412 Werdau	Telefon 03761/7040
Straße/Hausnummer	Burgstraße 30	Fax 03761/704100
Homepage	www.diakonie-west Sachsen.de/einrichtungen-der-altenhilfe-und-pflege-seniorenbegegnungsstaette.html	
E-Mail	aph.sichem@diakonie-west Sachsen.de	
Einrichtungsbemerkungen		
Barrierefreiheit (BGG §4)		
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC <input checked="" type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang <input checked="" type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:		Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein <input checked="" type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen		
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	Parken <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich wöchentliche kulturelle und informative Veranstaltungen, Feste und Feiern, Ausflüge, Singekreis
Weitere Bemerkungen: Seniorinnen und Senioren der Stadt/Region Werdau		
Träger		
Name	Diakoniewerk West Sachsen gGmbH	
PLZ/Ort/Ortsteil	08412 Werdau	Telefon 03763/44050
Straße/Hausnummer	Burgstraße 30	Fax 03763/2869
Homepage	www.diakonie-west Sachsen.de/diakoniewerk-west Sachsen-anschrift-und-oeffnungszeiten-der-geschaefsstelle.html	
E-Mail	geschaefsstelle@diakonie-west Sachsen.de	
Trägerbemerkungen		
Trägerschaft	Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch <input checked="" type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
privater Träger <input type="checkbox"/>	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	
Sonstige, nämlich:		

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.1.		Vollstationäre Pflege	
Einrichtung			
Name		DRK Altenpflegeheim	
PLZ/Ort/Ortsteil	08412 Werdau	Telefon	03761/183500
Straße/Hausnummer	Zwickauer Straße 37	Fax	03761/2147
Homepage	www.drk-zwickauer-land.de	E-Mail	w.meissner@drk-zwickauer-land.de
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	83	Plätze in Einbettzimmern	43
		Plätze in Zweibettzimmern	40
		Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern	
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Authismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)	
		Sonstige, nämlich: Alte- und Pflegebedürftige Menschen, keine Schwerpunkte	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher	<input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC	<input checked="" type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose	
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	
		barrierefreie Einrichtung allgemein	
		<input checked="" type="checkbox"/>	
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich Hauswäscherei, Näherei, Reinigungsservice	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input checked="" type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich:	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
		Wochenende	<input type="checkbox"/>
Träger			
Name		Deutsches Rotes Kreuz Kreisverband Zwickauer Land e. V.	
PLZ/Ort/Ortsteil	08412 Werdau	Telefon	03762/955812
Straße/Hausnummer	Zwickauer Straße 37	Fax	03762/955815
E-Mail	c.wager@drk-zwickauer-land.de		
Trägerschaft			
freier Träger	<input checked="" type="checkbox"/>		
privater Träger	<input type="checkbox"/>		
öffentlicher Träger	<input type="checkbox"/>		
Sonstige, nämlich:			
Konfessionelle Bindung			
evangelisch	<input type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
katholisch	<input type="checkbox"/>	konfessionslos	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung	Art der Einrichtung		
10.	Pflege		
10.1.	Vollstationäre Pflege		
Einrichtung			
Name	Altenpflegeheim Haus Abendfrieden		
PLZ/Ort/Ortsteil	08412 Werdau	Telefon	03761/7040
Straße/Hausnummer	Am Walde 2	Fax	03761/704100
Homepage	www.diakonie-west Sachsen.de/unsere-stationaeren-einrichtungen-altenpflegeheim-haus-abendfrieden-in-werdau.html		
E-Mail	aph.sichem@diakonie-west Sachsen.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	95	Plätze in Einbettzimmern	45
		Plätze in Zweibettzimmern	25
		Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern	
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Authismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (\$67 SGB XII)	
		Sonstige, nämlich: Versorgung von pflegebedürftigen Seniorinnen und Senioren	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetsche r	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlignung – behindertengerechtes WC	<input checked="" type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlignung – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhlignung – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input checked="" type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich: Friseur, Fußpflege, kulturelle Veranstaltungen, jahreszeitliche Feste, Ausflüge, Gottesdienste und Seelsorge, Hospizdienste	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich: Bewohnereigene Möblierung möglich	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		Wochenende	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
Träger			
Name	Diakoniewerk Westsachsen gGmbH		
PLZ/Ort/Ortsteil	08412 Werdau	Telefon	03763/44050
Straße/Hausnummer	Am Walde 2	Fax	03763/2869
Homepage	www.diakonie-west Sachsen.de/diakoniewerk-west Sachsen-anschrift-und-oeffnungszeiten-der-geschaeftsstelle.html		
E-Mail	geschaeftsstelle@diakonie-west Sachsen.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch	<input checked="" type="checkbox"/>
privater Träger	<input type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
		konfessionslos	<input type="checkbox"/>
Nummerierung	Art der Einrichtung		

10.	Pflege
10.1.	Vollstationäre Pflege
Einrichtung	
Name	Wohn- und Pflegestätte Max Schubert
PLZ/Ort/Ortsteil	08412 Werdau
	Telefon 03761/888750
Straße/Hausnummer	Am Walde 5
	Fax 03761/8887519
Homepage	www.diakonie-west Sachsen.de/wohnen-und-pflege-wohn-und-pflegestaette-werdau.html
E-Mail	wps.sichem@diakonie-west Sachsen.de
Einrichtungsbemerkungen	
Kapazitäten	
Plätze gesamt 16	Plätze in Einbettzimmern 16
	Plätze in Zweibettzimmern
	Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen	
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input checked="" type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>
	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>
	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>
	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>
	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>
	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
	Sonstige, nämlich: pflegebedürftige schwerst mehrfach behinderte Menschen
Barrierefreiheit (BGG §4)	
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – behindertengerechtes WC <input checked="" type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – ebenerdiger Zugang <input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhlleignung – Lift <input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>
	Internetzugang für Bewohner <input checked="" type="checkbox"/>
	Telefonanschluss für Bewohner <input checked="" type="checkbox"/>
	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>
	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
	barrierefreie Einrichtung allgemein <input checked="" type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen	
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	private Essensversorgung <input type="checkbox"/>
Parken <input type="checkbox"/>	hausteigene Essensversorgung <input checked="" type="checkbox"/>
	externe Essensversorgung <input type="checkbox"/>
	Sonstiges, nämlich Friseur, Fußpflege, kulturelle Veranstaltungen, jahreszeitliche Feste, Ausflüge, Gottesdienste und Seelsorge
Besonderheiten im Angebot	
Tierhaltung <input type="checkbox"/>	Biotop <input type="checkbox"/>
Sauna <input type="checkbox"/>	Schwimmbekken <input type="checkbox"/>
	Garten <input checked="" type="checkbox"/>
	Sonstiges, nämlich: Therapiestrecke mit Snoezel-, Werk- und Kreativräumen
Zeitlicher Betreuungsumfang	
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>
	Ferienangebote <input type="checkbox"/>
	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Träger	
Name	Diakoniewerk West Sachsen gGmbH
PLZ/Ort/Ortsteil	08412 Werdau
	Telefon 03763/44050
Straße/Hausnummer	Am Walde 5
	Fax 03763/2869
Homepage	www.diakonie-west Sachsen.de/diakoniewerk-west Sachsen-anschrift-und-oeffnungszeiten-der-geschaefsstelle.html
E-Mail	geschaefsstelle@diakonie-west Sachsen.de
Trägerbemerkungen	
Trägerschaft	Konfessionelle Bindung
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch <input checked="" type="checkbox"/>
privater Träger <input type="checkbox"/>	katholisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
	konfessionslos <input type="checkbox"/>
Nummerierung	Art der Einrichtung
10.	Pflege

10.1.	Vollstationäre Pflege		
Einrichtung			
Name	Altenpflegeheim Haus Elisabeth		Telefon 036608/21790
PLZ/Ort/Ortsteil	08428 Langenbernsdorf (Trünzig)		Fax 036608/217919
Straße/Hausnummer	Greizer Straße 1		
Homepage	www.diakonie-west Sachsen.de/unsere-stationaeren-einrichtungen-haus-elisabeth-in-langenbernsdorf-ot-truenzig.html		
E-Mail	aph.truenzig@diakonie-west Sachsen.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	48	Plätze in Einbettzimmern	40
		Plätze in Zweibettzimmern	4
		Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern	
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Authismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)	
		Sonstige, nämlich: Versorgung von pflegebedürftigen Seniorinnen und Senioren	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetsche r	<input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC	<input checked="" type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift	<input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input checked="" type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input checked="" type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich Friseur, Fußpflege, kulturelle Veranstaltungen, jahreszeitliche Feste, Ausflüge, Gottesdienste und Seelsorge, Hospizdienste	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich: Bewohnereigene Möblierung möglich	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		Wochenende	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
Träger			
Name	Diakoniewerk Westsachsen gGmbH		Telefon 03763/44050
PLZ/Ort/Ortsteil	08428 Langenbernsdorf (Trünzig)		Fax 03763/2869
Straße/Hausnummer	Greizer Straße 1		
Homepage	www.diakonie-west Sachsen.de/diakoniewerk-west Sachsen-anschrift-und-oeffnungszeiten-der-geschaefsstelle.html		
E-Mail	geschaefsstelle@diakonie-west Sachsen.de		
Trägerschaft			
freier Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	Konfessionelle Bindung	
privater Träger	<input type="checkbox"/>	evangelisch	<input checked="" type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
		muslimisch	<input type="checkbox"/>
		konfessionslos	<input type="checkbox"/>
Nummerierung Art der Einrichtung			
10.	Pflege		
10.1.	Vollstationäre Pflege		

Einrichtung			
Name	Pflegeheim Rösner		
PLZ/Ort/Ortsteil	08451 Crimmitschau	Telefon	03762/70612
Straße/Hausnummer	Karl-Marx-Straße 19	Fax	03762/40170
Homepage	www.pflegeheim-roesner.de/index.php	E-Mail	info@pflegeheim-roesner.de
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	65	Plätze in Einbettzimmern	7
		Plätze in Zweibettzimmern	58
		Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern	
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Authismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (\$67 SGB XII)	
		Sonstige, nämlich:	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetsche r	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – behindertengerechtes WC	<input checked="" type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhlleignung – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input checked="" type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hausteigene Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich: Gästeessen sind möglich	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input checked="" type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich:	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		Wochenende	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
Träger			
Name	Pflegeheim Rösner		
PLZ/Ort/Ortsteil	08451 Crimmitschau	Telefon	03762/70612
Straße/Hausnummer	Karl-Marx-Straße 19	Fax	03762/40170
Homepage	www.pflegeheim-roesner.de/index.php	E-Mail	info@pflegeheim-roesner.de
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger	<input type="checkbox"/>	evangelisch	<input type="checkbox"/>
privater Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		konfessionslos	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung	Art der Einrichtung
10.	Pflege
10.1.	Vollstationäre Pflege

Einrichtung			
Name	Seniorenpflegeheim Im Park		
PLZ/Ort/Ortsteil	08451 Crimmitschau	Telefon	03762/70430
Straße/Hausnummer	Mannichswalder Straße 67	Fax	03762/7043109
Homepage	www.stiftung-muench.de	E-Mail	j.becke@stiftung-muench.de
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	80	Plätze in Einbettzimmern	64
		Plätze in Zweibettzimmern	16
		Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern	
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input checked="" type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input checked="" type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Authismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
		Vorsorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (\$67 SGB XII)	
		Sonstige, nämlich:	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher	<input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC	<input checked="" type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input checked="" type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose	<input checked="" type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input checked="" type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input checked="" type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hausteigene Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich: Wäscherei und Reinigung: extern	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich: großes Betreuungsangebot z.B. Tiertherapie	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		Wochenende	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
Träger			
Name	Pflegeheime Crimmitschau gGmbH der Stiftung Münch		
PLZ/Ort/Ortsteil	08451 Crimmitschau	Telefon	037327/8770
Straße/Hausnummer	Mannichswalder Straße 67	Fax	037327/87729
Homepage	www.stiftung-muench.de	E-Mail	gf-tmuench@stiftung.muench.de
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger	<input type="checkbox"/>	evangelisch	<input type="checkbox"/>
privater Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		konfessionslos	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung	Art der Einrichtung
10.	Pflege
10.1.	Vollstationäre Pflege

Einrichtung			
Name		Seniorenpflegeheim Robert Koch	
PLZ/Ort/Ortsteil	08451 Crimmitschau (Langenreinsdorf)	Telefon	03762/7040
Straße/Hausnummer	Zur Zigeunerfichte 1	Fax	03762/704222
Homepage	www.volkssolidaritaet.de/cms/werdau/Navigation/Roter+Bereich/		
E-Mail	sph-heimleitung-wagner@volkssolidaritaet.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	62	Plätze in Einbettzimmern	34
		Plätze in Zweibettzimmern	28
		Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern	
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Authismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)			
Sonstige, nämlich:			
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – behindertengerechtes WC	<input checked="" type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhlleignung – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input checked="" type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich:	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich:	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
		Wochenende	<input type="checkbox"/>
Träger			
Name		Volkssolidarität Kreisverband Zwickauer Land	
PLZ/Ort/Ortsteil	08451 Crimmitschau (Langenreinsdorf)	Telefon	03761/59020
Straße/Hausnummer	Zur Zigeunerfichte 1	Fax	03761/590218
E-Mail	pma-barthel@volkssolidaritaet.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch	<input type="checkbox"/>
privater Träger	<input type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		konfessionslos	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	
Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.1.		Vollstationäre Pflege	
Einrichtung			

Name Pflegeheim Werler		Telefon 03762/42488	
PLZ/Ort/Ortsteil 08451 Crimmitschau		Fax 03762/709587	
Straße/Hausnummer Werdauer Straße 29		E-Mail pflegeheim@pflagedienst-werler.de	
E-Mail			
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt 25	Plätze in Einbettzimmern 11	Plätze in Zweibettzimmern 7	Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input checked="" type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC <input checked="" type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang <input checked="" type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input checked="" type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift <input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input checked="" type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	private Essensversorgung <input checked="" type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung <input checked="" type="checkbox"/>	externe Essensversorgung <input type="checkbox"/>
Parken <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich		
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung <input type="checkbox"/>	Biotop <input type="checkbox"/>	Schwimmbecken <input type="checkbox"/>	Garten <input type="checkbox"/>
Sauna <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich:		
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name Pflegedienst Silvia Werler		Telefon 03762/42488	
PLZ/Ort/Ortsteil 08451 Crimmitschau		Fax 03762/709587	
Straße/Hausnummer Werdauer Straße 29		E-Mail pflegeheim@pflagedienst-werler.de	
Homepage www.pflagedienst-werler.de			
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung	Art der Einrichtung
10.	Pflege
10.3.	Kurzzeitpflege
Einrichtung	

Name	Kurzeitpflege im Altenpflegeheim Haus Abendfrieden		
PLZ/Ort/Ortsteil	08412 Werdau	Telefon	03761/7040
Straße/Hausnummer	Am Walde 2	Fax	03761/704100
Homepage	www.diakonie-westsachsen.de/einrichtungen-der-altenhilfe-und-pflege-kurzeitpflege-angebote-in-wardau-und-hohenstein-ernstthal.html		
E-Mail	aph.sichem@diakonie-westsachsen.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	5	Plätze in Einbettzimmern	Plätze in Zweibettzimmern
			Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Authismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
			Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (\$67 SGB XII)
			Sonstige, nämlich: Versorgung von pflegebedürftigen Seniorinnen und Senioren
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – behindertengerechtes WC	<input checked="" type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhlleignung – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input checked="" type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich Friseur, Fußpflege, kulturelle Veranstaltungen, jahreszeitliche Feste, Ausflüge, Gottesdienste und Seelsorge, Hospizdienste	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich:	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Wochenende	<input type="checkbox"/>
		Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
Träger			
Name	Diakoniewerk Westsachsen gGmbH		
PLZ/Ort/Ortsteil	08412 Werdau	Telefon	03763/44050
Straße/Hausnummer	Am Walde 2	Fax	03763/2869
Homepage	www.diakonie-westsachsen.de/diakoniewerk-westsachsen-anschrift-und-oeffnungszeiten-der-geschaefsstelle.html		
E-Mail	geschaefsstelle@diakonie-westsachsen.de		
Trägerschaft			
freier Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch	<input checked="" type="checkbox"/>
privater Träger	<input type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		konfessionslos	<input type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	
Numerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.3.		Kurzzeitpflege	
Einrichtung			

Name	Kurzzeitpflege Pflegeheim Robert-Koch		Telefon	03762/704-0
PLZ/Ort/Ortsteil	08451 Crimmitschau (Langenreinsdorf)		Fax	03762/704-222
Straße/Hausnummer	Zur Zigeunerfichte 1			
Homepage	http://vs-werdau.de/wp/einrichtungen/seniorenpflegeheim			
E-Mail	sph-heimleitung-wagner@volkssolidaritaet.de			
Einrichtungsbemerkungen				
Kapazitäten				
Plätze gesamt	Plätze in Einbettzimmern	Plätze in Zweibettzimmern	Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern	
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen				
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst	
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>		
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>		
Barrierefreiheit (BGG §4)				
Sonstiges, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst				
Allgemeine Dienstleistungen				
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	private Essensversorgung <input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung <input type="checkbox"/>	externe Essensversorgung <input type="checkbox"/>	
Parken <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst			
Besonderheiten im Angebot				
Tierhaltung <input type="checkbox"/>	Biotop <input type="checkbox"/>	Schwimmbecken <input type="checkbox"/>	Garten <input type="checkbox"/>	
Sauna <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst			
Zeitlicher Betreuungsumfang				
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>	
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>			
Träger				
Name	Volkssolidarität Kreisverband Zwickauer Land		Telefon	03761/59020
PLZ/Ort/Ortsteil	08451 Crimmitschau (Langenreinsdorf)		Fax	03761/590218
Straße/Hausnummer	Zur Zigeunerfichte 1			
Homepage				
E-Mail	pma-barthel@volkssolidaritaet.de			
Trägersbemerkungen				
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung		
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>	
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>	
		Sonstige, nämlich:		

Nummerierung	Art der Einrichtung
10.	Pflege
10.3.	Kurzzeitpflege
Einrichtung	

Name	Kurzzeitpflege Pflegeheim Rösner GmbH		Telefon	03762/70613
PLZ/Ort/Ortsteil	08451 Crimmitschau		Fax	03762/40170
Straße/Hausnummer	Karl-Marx-Straße 19			
Homepage	www.pflegeheim-roesner.de			
E-Mail	info@pflegeheim-roesner.de			
Einrichtungsbemerkungen				
Kapazitäten				
Plätze gesamt	Plätze in Einbettzimmern	Plätze in Zweibettzimmern	Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern	
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen				
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst	
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>		
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>		
Barrierefreiheit (BGG §4)				
Sonstiges, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst				
Allgemeine Dienstleistungen				
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	private Essensversorgung <input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung <input type="checkbox"/>	externe Essensversorgung <input type="checkbox"/>	
Parken <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst			
Besonderheiten im Angebot				
Tierhaltung <input type="checkbox"/>	Biotop <input type="checkbox"/>	Schwimmbecken <input type="checkbox"/>	Garten <input type="checkbox"/>	
Sauna <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst			
Zeitlicher Betreuungsumfang				
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>	
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>			
Träger				
Name	Pflegeheim Rösner		Telefon	03762/70612
PLZ/Ort/Ortsteil	08451 Crimmitschau		Fax	03762/40170
Straße/Hausnummer	Karl-Marx-Straße 19			
Homepage	www.pflegeheim-roesner.de/index.php			
E-Mail	info@pflegeheim-roesner.de			
Trägersbemerkungen				
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung		
freier Träger <input type="checkbox"/>	privater Träger <input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>	
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>	
		Sonstige, nämlich:		

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.4.		Ambulante Pflege	
Einrichtung			
Name	Sozialstation Werdau		
PLZ/Ort/Ortsteil	08412 Werdau	Telefon	03761/888322
Straße/Hausnummer	Uferstraße 31	Fax	03761/888326
Homepage	www.juh-sachsen.de		
E-Mail	sozialstation@werdau@johanniter.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input checked="" type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input checked="" type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Johanniter-Unfall-Hilfe e. V. Regionalverband Zwickau/Vogtland		
PLZ/Ort/Ortsteil	08412 Werdau	Telefon	03761/888630
Straße/Hausnummer	Uferstraße 31	Fax	03761/888326
Homepage	www.johanniter.de/zwickau-vogtland		
E-Mail	info.zwickau-vogtland@johanniter.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input checked="" type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.4.		Ambulante Pflege	
Einrichtung			
Name	Ambulanter Pflegedienst Leupold		
PLZ/Ort/Ortsteil	08451 Crimmitschau	Telefon	03762/704982
Straße/Hausnummer	Bahnhofstraße 8	Fax	03762/704980
Homepage			
E-Mail	PflegedienstLeupold@gmx.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input checked="" type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Ambulanter Pflegedienst Leupold		
PLZ/Ort/Ortsteil	08451 Crimmitschau	Telefon	03762/704982
Straße/Hausnummer	Bahnhofstraße 8	Fax	03762/704980
Homepage			
E-Mail	PflegedienstLeupold@gmx.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input type="checkbox"/>	privater Träger <input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.4.		Ambulante Pflege	
Einrichtung			
Name	Medizinischer Pflegedienst Andrea Kleber		
PLZ/Ort/Ortsteil	08428 Langenbernsdorf (Trünzig)	Telefon	
Straße/Hausnummer	Walddorfer Ring 14	Fax	
Homepage			
E-Mail			
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlleignung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Medizinischer Pflegedienst Andrea Kleber		
PLZ/Ort/Ortsteil	08428 Langenbernsdorf (Trünzig)	Telefon	
Straße/Hausnummer	Walddorfer Ring 14	Fax	
Homepage			
E-Mail			
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input type="checkbox"/>	privater Träger <input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.4.		Ambulante Pflege	
Einrichtung			
Name	Pflegedienst Christiane Weiß		
PLZ/Ort/Ortsteil	08459 Neukirchen	Telefon	03762/40097
Straße/Hausnummer	Dänkritzter Straße 21	Fax	03762/931348
Homepage			
E-Mail	pd.weiss@vodafone.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input checked="" type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Pflegedienst Christiane Weiß		
PLZ/Ort/Ortsteil	08459 Neukirchen	Telefon	03762/40097
Straße/Hausnummer	Dänkritzter Straße 21	Fax	03762/931348
Homepage			
E-Mail	pd.weiss@vodafone.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input type="checkbox"/>	privater Träger <input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch <input checked="" type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.4.		Ambulante Pflege	
Einrichtung			
Name	Pflegedienst Elke Rodewald		
PLZ/Ort/Ortsteil	08427 Fraureuth	Telefon	03761/478499
Straße/Hausnummer	Hauptstraße 104	Fax	03761/478498
Homepage	www.pflegedienst-elke-rodewald.de		
E-Mail	pflegedienst-elkerodewald@web.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich: allgemein Pflegebedürftige
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Pflegedienst Elke Rodewald		
PLZ/Ort/Ortsteil	08427 Fraureuth	Telefon	03761/478499
Straße/Hausnummer	Hauptstraße 104	Fax	03761/478498
Homepage	www.pflegedienst-elke-rodewald.de		
E-Mail	pflegedienst-elkerodewald@web.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.4.		Ambulante Pflege	
Einrichtung			
Name	Pflegedienst Schwester Maria GbR		
PLZ/Ort/Ortsteil	08451 Crimmitschau	Telefon	
Straße/Hausnummer	Bahnhofstraße 5	Fax	
Homepage			
E-Mail			
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Pflegedienst Schwester Maria GbR		
PLZ/Ort/Ortsteil	08451 Crimmitschau	Telefon	
Straße/Hausnummer	Bahnhofstraße 5	Fax	
Homepage			
E-Mail			
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input type="checkbox"/>	privater Träger <input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>		katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.4.		Ambulante Pflege	
Einrichtung			
Name	Privater Pflegedienst Kathrin Brylla GmbH		
PLZ/Ort/Ortsteil	08451 Crimmitschau	Telefon	03762/947331
Straße/Hausnummer	Herrengasse 13	Fax	03762/947334
Homepage	www.pflegedienst-brylla.de		
E-Mail	pflegedienst-brylla@t-online.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input checked="" type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlignung – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlignung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Privater Pflegedienst Kathrin Brylla GmbH		
PLZ/Ort/Ortsteil	08451 Crimmitschau	Telefon	03762/947331
Straße/Hausnummer	Herrengasse 13	Fax	03762/947334
Homepage	www.pflegedienst-brylla.de		
E-Mail	pflegedienst-brylla@t-online.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input type="checkbox"/>	privater Träger <input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.4.		Ambulante Pflege	
Einrichtung			
Name	Pflegedienst Silvia Werler		
PLZ/Ort/Ortsteil	08451 Crimmitschau	Telefon	03762/42488
Straße/Hausnummer	Werdauer Straße 29	Fax	03762/709587
Homepage	www.pflegedienst-werler.de		
E-Mail	pflegeheim@pflegedienst-werler.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input checked="" type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Pflegedienst Silvia Werler		
PLZ/Ort/Ortsteil	08451 Crimmitschau	Telefon	03762/42488
Straße/Hausnummer	Werdauer Straße 29	Fax	03762/709587
Homepage	www.pflegedienst-werler.de		
E-Mail	pflegeheim@pflegedienst-werler.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.4.		Ambulante Pflege	
Einrichtung			
Name	Volkssolidarität Kreisverband Zwickauer Land e.V. Sozialstation		
PLZ/Ort/Ortsteil	08412 Werdau	Telefon	03761/59020
Straße/Hausnummer	Plauensche Straße 60	Fax	03761/590218
Homepage			
E-Mail	pma-barthel@volkssolidaritaet.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Volkssolidarität Kreisverband Zwickauer Land		
PLZ/Ort/Ortsteil	08412 Werdau	Telefon	03761/59020
Straße/Hausnummer	Plauensche Straße 60	Fax	03761/590218
Homepage			
E-Mail	pma-barthel@volkssolidaritaet.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.4.		Ambulante Pflege	
Einrichtung			
Name	DRK Sozialstation Crimmitschau		
PLZ/Ort/Ortsteil	08451 Crimmitschau	Telefon	03762/9454114
Straße/Hausnummer	Zwickauer Straße 51	Fax	
Homepage	www.drk-zwickauer-land.de		
E-Mail			
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Deutsches Rotes Kreuz Kreisverband Zwickauer Land e. V.		
PLZ/Ort/Ortsteil	08451 Crimmitschau	Telefon	03762/955812
Straße/Hausnummer	Zwickauer Straße 51	Fax	03762/955815
Homepage			
E-Mail	c.wager@drk-zwickauer-land.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>		katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.5.		niedrigschwellige Betreuungsangebote	
Einrichtung			
Name	Pflegedienst Elke Rodewald		
PLZ/Ort/Ortsteil	08427 Fraureuth	Telefon	03761/478499
Straße/Hausnummer	Hauptstraße 119	Fax	03761/478498
Homepage	pflegedienst-elke-rodewald.de		
E-Mail	pflegedienst-elkerodewald@web.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Pflegedienst Elke Rodewald		
PLZ/Ort/Ortsteil	08427 Fraureuth	Telefon	03761/478499
Straße/Hausnummer	Hauptstraße 119	Fax	03761/478498
Homepage	www.pflegedienst-elke-rodewald.de		
E-Mail	pflegedienst-elkerodewald@web.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>		katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.5.		niedrigschwellige Betreuungsangebote	
Einrichtung			
Name	Privater Pflegedienst Kathrin Brylla GmbH		
PLZ/Ort/Ortsteil	08451 Crimmitschau	Telefon	03762/947331
Straße/Hausnummer	Herrengasse 13	Fax	03762/947334
Homepage	www.pflegedienst-brylla.de		
E-Mail	info@pflegedienst-brylla.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Privater Pflegedienst Kathrin Brylla GmbH		
PLZ/Ort/Ortsteil	08451 Crimmitschau	Telefon	03762/947331
Straße/Hausnummer	Herrengasse 13	Fax	03762/947334
Homepage	www.pflegedienst-brylla.de		
E-Mail	pflegedienst-brylla@t-online.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input type="checkbox"/>	privater Träger <input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>		katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.5.		niedrigschwellige Betreuungsangebote	
Einrichtung			
Name	Sozialteam Sachsen gGmbH Betreutes Wohnen Region Zwickau		
PLZ/Ort/Ortsteil	08451 Crimmitschau	Telefon	03762/9 41 78 - 0
Straße/Hausnummer	Helmut-Bräutigam-Straße 20	Fax	
Homepage	http://www.sozialteam.de/index.php/unsere-angebote-einrichtungen-se/stz-crimmitschau		
E-Mail	karin.engel@sozialteam.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Sozialteam Soziotherapeutische Einrichtungen für Sachsen gGmbH		
PLZ/Ort/Ortsteil	08451 Crimmitschau	Telefon	0941/2984990
Straße/Hausnummer	Helmut-Bräutigam-Straße 20	Fax	0941/298499800
Homepage	www.sozialteam.de		
E-Mail	info@sozialteam.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>		katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.5.		niedrigschwellige Betreuungsangebote	
Einrichtung			
Name	Pflegedienst Schwester Maria		
PLZ/Ort/Ortsteil	08451 Crimmitschau	Telefon	03762/41865
Straße/Hausnummer	Bahnhofstraße 5	Fax	
Homepage			
E-Mail			
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Pflegedienst Schwester Maria GbR		
PLZ/Ort/Ortsteil	08451 Crimmitschau	Telefon	
Straße/Hausnummer	Bahnhofstraße 5	Fax	
Homepage			
E-Mail			
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input type="checkbox"/>	privater Träger <input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>		katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.5.		niedrigschwellige Betreuungsangebote	
Einrichtung			
Name	Pflegedienst Christiane Weiß		
PLZ/Ort/Ortsteil	08459 Neukirchen	Telefon	03762 /40097
Straße/Hausnummer	Dänkritzter Straße 21	Fax	03762 /931348
Homepage			
E-Mail	pd.weiss@online.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlleignung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Pflegedienst Christiane Weiß		
PLZ/Ort/Ortsteil	08459 Neukirchen	Telefon	03762/40097
Straße/Hausnummer	Dänkritzter Straße 21	Fax	03762/931348
Homepage			
E-Mail	pd.weiss@vodafone.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input type="checkbox"/>	privater Träger <input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch <input checked="" type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.5.		niedrigschwellige Betreuungsangebote	
Einrichtung			
Name	Häusliche Kranken- und Seniorenpflege Silvia Werler		
PLZ/Ort/Ortsteil	08451 Crimmitschau	Telefon	03762/42488
Straße/Hausnummer	Werdauer Straße 29	Fax	03762/709587
Homepage	www.pflegedienst-werler.de		
E-Mail	MS.Werler@t-online.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlignung – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlignung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Pflegedienst Silvia Werler		
PLZ/Ort/Ortsteil	08451 Crimmitschau	Telefon	03762/42488
Straße/Hausnummer	Werdauer Straße 29	Fax	03762/709587
Homepage	www.pflegedienst-werler.de		
E-Mail	pflegeheim@pflegedienst-werler.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.5.		niedrigschwellige Betreuungsangebote	
Einrichtung			
Name	Johanniter-Unfallhilfe e.V. Sozialstation Werdau		
PLZ/Ort/Ortsteil	08412 Werdau	Telefon	03761/888322
Straße/Hausnummer	Uferstraße 31	Fax	03761/888340
Homepage	www.juh-sachsen.de		
E-Mail			
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Johanniter-Unfall-Hilfe e. V. Regionalverband Zwickau/Vogtland		
PLZ/Ort/Ortsteil	08412 Werdau	Telefon	03761/888630
Straße/Hausnummer	Uferstraße 31	Fax	03761/888326
Homepage	www.johanniter.de/zwickau-vogtland		
E-Mail	info.zwickau-vogtland@johanniter.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input checked="" type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>		katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.5.		niedrigschwellige Betreuungsangebote	
Einrichtung			
Name	Medizinischer Pflegedienst Andrea Kleber		
PLZ/Ort/Ortsteil	08428 Langenbernsdorf (Trünzig)	Telefon	036608/92583
Straße/Hausnummer	Walddorfer Ring 14	Fax	
Homepage			
E-Mail			
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Medizinischer Pflegedienst Andrea Kleber		
PLZ/Ort/Ortsteil	08428 Langenbernsdorf (Trünzig)	Telefon	
Straße/Hausnummer	Walddorfer Ring 14	Fax	
Homepage			
E-Mail			
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input type="checkbox"/>	privater Träger <input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>		katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		Sonstige, nämlich:	

Angebote der pflegerischen Infrastruktur im Planungsraum III

Nummerierung	Art der Einrichtung	
1.	Begegnung und Begleitung	
1.1.1.	Begegnungsstätten	
Einrichtung		
Name	Begegnungsstätte für Senioren der Stadt u. d. Umlandes	
PLZ/Ort/Ortsteil	08396 Waldenburg	Telefon 037608/12910
Straße/Hausnummer	Freiheitsplatz 5	Fax 037608/129112
Homepage	www.diakonie-waldenburg.de/q=tagespflege	
E-Mail	diakonie-waldenburg@enviatel.net	
Einrichtungsbemerkungen		
Barrierefreiheit (BGG §4)		
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein <input checked="" type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:		
Allgemeine Dienstleistungen		
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	Parken <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich
Weitere Bemerkungen:		
Träger		
Name	Diakonie-Sozialstation Waldenburg e. V.	
PLZ/Ort/Ortsteil	08396 Waldenburg	Telefon 037608/12910
Straße/Hausnummer	Freiheitsplatz 5	Fax 037608/129119
Homepage	www.diakonie-waldenburg.de	
E-Mail	diakonie-waldenburg@enviatel.net	
Trägerschaft		
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>		
privater Träger <input type="checkbox"/>		
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>		
Sonstige, nämlich:		
Konfessionelle Bindung		
evangelisch <input checked="" type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>	
katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input type="checkbox"/>	
Sonstige, nämlich:		

Nummerierung		Art der Einrichtung	
1.		Begegnung und Begleitung	
1.1.1.		Begegnungsstätten	
Einrichtung			
Name	Seniorenclub e. V. Glauchau		
PLZ/Ort/Ortsteil	08371 Glauchau	Telefon	03763/788797
Straße/Hausnummer	Siedlerweg 24	Fax	
Homepage	www.glauchau.de/glauchau/content/12/23022007091408.asp		
E-Mail	e.koehler@glauchau.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – behindertengerechtes WC <input checked="" type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – ebenerdiger Zugang <input checked="" type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlleignung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	Parken <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich	
Weitere Bemerkungen:			
Träger			
Name	Seniorenclub e. V. Glauchau		
PLZ/Ort/Ortsteil	08371 Glauchau	Telefon	03763/788797
Straße/Hausnummer	Siedlerweg 24	Fax	
Homepage	www.glauchau.de/glauchau/content/12/23022007091408.asp		
E-Mail	e.koehler@glauchau.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input type="checkbox"/>	privater Träger <input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
3.		Beratung	
3.7.		Allgemeine Sozialberatung	
Einrichtung			
Name	Allgemeine Soziale Beratung / Kirchenbezirkssozialarbeit - Hauptstandort		
PLZ/Ort/Ortsteil	08371 Glauchau	Telefon	03763/4419004
Straße/Hausnummer	Pestalozzistraße 17	Fax	03763/2869
Homepage	www.diakonie-westsachsen.de		
E-Mail	soz.beratung@diakonie-westsachsen.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input checked="" type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich: Versorgung von Menschen mit unspezifischen Problemlagen
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC <input checked="" type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang <input checked="" type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	Parken <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich	
Träger			
Name	Diakoniewerk Westsachsen gGmbH		
PLZ/Ort/Ortsteil	08371 Glauchau	Telefon	03763/44050
Straße/Hausnummer	Pestalozzistraße 17	Fax	03763/2869
Homepage	www.diakonie-westsachsen.de/diakoniewerk-westsachsen-anschrift-und-oeffnungszeiten-der-geschaeftsstelle.html		
E-Mail	geschaeftsstelle@diakonie-westsachsen.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input checked="" type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
3.		Beratung	
3.7.		Allgemeine Sozialberatung	
Einrichtung			
Name	Allgemeine Soziale Beratung / Kirchenbezirkssozialarbeit - Außenstelle Waldenburg		
PLZ/Ort/Ortsteil	08396 Waldenburg	Telefon	03763/4419004
Straße/Hausnummer	Bahnhofstraße 3	Fax	03763/2869
Homepage	www.diakonie-westsachsen.de		
E-Mail	soz.beratung@diakonie-westsachsen.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input checked="" type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen mit unspezifischen Problemlagen
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC <input checked="" type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang <input checked="" type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	Parken <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich	
Träger			
Name	Diakoniewerk Westsachsen gGmbH		
PLZ/Ort/Ortsteil	08396 Waldenburg	Telefon	03763/44050
Straße/Hausnummer	Bahnhofstraße 3	Fax	03763/2869
Homepage	www.diakonie-westsachsen.de/diakoniewerk-westsachsen-anschrift-und-oeffnungszeiten-der-geschaeftsstelle.html		
E-Mail	geschaeftsstelle@diakonie-westsachsen.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input checked="" type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
6.		Wohnen	
6.2.		Betreutes Wohnen für Senioren	
Einrichtung			
Name		Betreutes Wohnen	
PLZ/Ort/Ortsteil	08396 Waldenburg	Telefon	037608/12910
Straße/Hausnummer	Freiheitsplatz 5	Fax	037608/129112
Homepage	www.diakonie-waldenburg.de/q=tagespflege	E-Mail	diakonie-waldenburg@enviatel.net
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	44	Plätze in Einbettzimmern	Plätze in Zweibettzimmern
			Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Autismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)	
		Sonstige, nämlich:	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC	<input checked="" type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	
		<input checked="" type="checkbox"/>	
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich:	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Wochenende	<input type="checkbox"/>
		Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	
		<input type="checkbox"/>	
Träger			
Name		Diakonie-Sozialstation Waldenburg e. V.	
PLZ/Ort/Ortsteil	08396 Waldenburg	Telefon	037608/12910
Straße/Hausnummer	Freiheitsplatz 5	Fax	037608/129119
Homepage	www.diakonie-waldenburg.de	E-Mail	diakonie-waldenburg@enviatel.net
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch	<input checked="" type="checkbox"/>
privater Träger	<input type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		konfessionslos	<input type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
6.		Wohnen	
6.2.		Betreutes Wohnen für Senioren	
Einrichtung			
Name		Betreutes Wohnen Cordula Pfefferkorn	
PLZ/Ort/Ortsteil	08371 Glauchau	Telefon	03763/400804
Straße/Hausnummer	Chemnitzer Straße 1 und b	Fax	03763/501670
Homepage	www.pflegezuhaus-pfefferkorn.de	E-Mail	pflege-zu-haus@web.de
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	Plätze in Einbettzimmern	Plätze in Zweibettzimmern	Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC <input checked="" type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang <input checked="" type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift <input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input checked="" type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich: 77 Ein- bzw. Zweiraumwohnungen			
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	private Essensversorgung <input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung <input type="checkbox"/>	externe Essensversorgung <input type="checkbox"/>
Parken <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich		
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung <input type="checkbox"/>	Biotop <input type="checkbox"/>	Schwimmbecken <input type="checkbox"/>	Garten <input type="checkbox"/>
Sauna <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich:		
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name		Pflege zu Haus Schwester Cordula Pfefferkorn GmbH	
PLZ/Ort/Ortsteil	08371 Glauchau	Telefon	03763/400804
Straße/Hausnummer	Chemnitzer Straße 1	Fax	03763/501670
Homepage	www.pflegezuhaus-pfefferkorn.de	E-Mail	pflege-zu-haus@web.de
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
6.		Wohnen	
6.8.		sonstige Wohnformen	
Einrichtung			
Name	Ambulant betreutes Wohnen für erwachsenen Menschen mit Behinderung		
PLZ/Ort/Ortsteil	08371 Glauchau	Telefon	03763/13602
Straße/Hausnummer	Am Sportpark 11	Fax	03763/ 77 95 66
Homepage	http://www.behindertenverein-glauchau.de		
E-Mail	fed-glauchau@t-online.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	Plätze in Einbettzimmern	Plätze in Zweibettzimmern	Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern
Plätze für geistig Behinderte	Plätze für körperlich Behinderte	Plätze für chronisch psychisch Kranke	Plätze für chronisch mehrfach Abhängige
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung <input type="checkbox"/> Körperbehinderter	Versorgung seelisch <input type="checkbox"/> behinderter Menschen	Versorgung von <input type="checkbox"/> Menschen im Authismusspektrum	Versorgung von Menschen in <input type="checkbox"/> besonderen sozialen Schwierigkeiten (\$67 SGB XII)
Versorgung <input type="checkbox"/> Sehbehinderter und Blinder	Versorgung geistig <input type="checkbox"/> behinderter Menschen	Versorgung von <input type="checkbox"/> Abhängigkeitskranken	Sonstige, nämlich: Merkmale noch nicht erfasst
Versorgung <input type="checkbox"/> Hörbehinderter und Gehörloser	Versorgung von <input type="checkbox"/> Intensivpatienten	Versorgung von <input type="checkbox"/> Demenzkranken	
Versorgung <input type="checkbox"/> Sprachbehinderter	Versorgung von <input type="checkbox"/> Wachkomapatienten	Versorgung von <input type="checkbox"/> Beatmungspatienten	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Sonstiges, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst			
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	private Essensversorgung <input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung <input type="checkbox"/>	externe Essensversorgung <input type="checkbox"/>
Parken <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst		
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung <input type="checkbox"/>	Biotop <input type="checkbox"/>	Schwimmbecken <input type="checkbox"/>	Garten <input type="checkbox"/>
Sauna <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst		
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Verein geistig und körperlich Behinderter Glauchau e.V.		
PLZ/Ort/Ortsteil	08371 Glauchau	Telefon	03763/13602
Straße/Hausnummer	Am Sportpark 11	Fax	03763/779566
Homepage			
E-Mail	fed-glauchau@t-online.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
9.		Gesundheitsleistungen	
9.4.2.1.		Ambulante Hospizversorgung	
Einrichtung			
Name	Christlicher Hospizdienst Lebensspur Ambulanter Hospiz- und Palliativberatungsdienst		
PLZ/Ort/Ortsteil	08371 Glauchau	Telefon	03763/400464
Straße/Hausnummer	Pestalozzistraße 17	Fax	03763/2869
Homepage	www.diakonie-west Sachsen.de/beratungsangebote-hospiz-und-palliativberatungsdienst.html		
E-Mail	hospiz@diakonie-west Sachsen.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC <input checked="" type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang <input checked="" type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	private Essensversorgung <input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung <input type="checkbox"/>	externe Essensversorgung <input type="checkbox"/>
Parken <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich		
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung <input type="checkbox"/>	Biotop <input type="checkbox"/>	Schwimmbecken <input type="checkbox"/>	Garten <input type="checkbox"/>
Sauna <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich: Erreichbarkeit täglich 24 Stunden, Beratung zu Patientenverfügung und Vorsorgevollmacht. Ausbildungskurse für ehrenamtliche Hospizhelfer		
Träger			
Name	Diakoniewerk West Sachsen gGmbH		
PLZ/Ort/Ortsteil	08371 Glauchau	Telefon	03763/44050
Straße/Hausnummer	Pestalozzistraße 17	Fax	03763/2869
Homepage	www.diakonie-west Sachsen.de/diakoniewerk-west Sachsen-anschrift-und-oeffnungszeiten-der-geschaef tsstelle.html		
E-Mail	geschaef tsstelle@diakonie-west Sachsen.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input checked="" type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
9.		Gesundheitsleistungen	
9.4.2.1.		Ambulante Hospizversorgung	
Einrichtung			
Name	Christlicher Hospizdienst Lebensspur Ambulanter Hospiz- und Palliativberatungsdienst - Außenstelle Waldenburg		
PLZ/Ort/Ortsteil	08396 Waldenburg	Telefon	03763/400464
Straße/Hausnummer	Bahnhofstraße 3	Fax	03763/2869
Homepage	www.diakonie-westsachsen.de/beratungsangebote-hospiz-und-palliativberatungsdienst.html		
E-Mail	hospiz@diakonie-westsachsen.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC <input checked="" type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang <input checked="" type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	private Essensversorgung <input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung <input type="checkbox"/>	externe Essensversorgung <input type="checkbox"/>
Parken <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich		
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung <input type="checkbox"/>	Biotop <input type="checkbox"/>	Schwimmbecken <input type="checkbox"/>	Garten <input type="checkbox"/>
Sauna <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich: Erreichbarkeit täglich 24 Stunden, Beratung zu Patientenverfügung und Vorsorgevollmacht. Ausbildungskurse für ehrenamtliche Hospizhelfer		
Träger			
Name	Diakoniewerk Westsachsen gGmbH		
PLZ/Ort/Ortsteil	08396 Waldenburg	Telefon	03763/44050
Straße/Hausnummer	Bahnhofstraße 3	Fax	03763/2869
Homepage	www.diakonie-westsachsen.de/diakoniewerk-westsachsen-anschrift-und-oeffnungszeiten-der-geschaefsstelle.html		
E-Mail	geschaefsstelle@diakonie-westsachsen.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Sonstige, nämlich:		evangelisch <input checked="" type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
		katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input type="checkbox"/>

Nummerierung		Art der Einrichtung	
9.		Gesundheitsleistungen	
9.4.2.1.		Ambulante Hospizversorgung	
Einrichtung			
Name	Geschäftsstelle Glauchau Freier Hospizverein Erzgebirgsvorland e. V.		
PLZ/Ort/Ortsteil	08371 Glauchau	Telefon	03763/429293
Straße/Hausnummer	Ulmenstraße 4	Fax	03763/429294
Homepage	www.hospizverein-erzgebirgsvorland.de		
E-Mail	hospitzdienst-fhe@enviatel.net		
Einrichtungsbemerkungen			
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlleignung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	private Essensversorgung <input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung <input type="checkbox"/>	externe Essensversorgung <input type="checkbox"/>
Parken <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich		
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung <input type="checkbox"/>	Biotop <input type="checkbox"/>	Schwimmbecken <input type="checkbox"/>	Garten <input type="checkbox"/>
Sauna <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich:		
Träger			
Name	Freier Hospizverein Erzgebirgsvorland e. V.		
PLZ/Ort/Ortsteil	08371 Glauchau	Telefon	03763/429293
Straße/Hausnummer	Ulmenstraße 4	Fax	03763/429294
Homepage	www.hospizverein-erzgebirgsvorland.de		
E-Mail	vorstand-fhe@enviatel.net		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.1.		Vollstationäre Pflege	
Einrichtung			
Name	Christliches Altenpflegezentrum Haus Heinrichshof		
PLZ/Ort/Ortsteil	08371 Glauchau	Telefon	03763/6070
Straße/Hausnummer	Heinrichshof 4	Fax	03763/2097
Homepage	www.diakonie-west Sachsen.de/unsere-stationaeren-einrichtungen-haus-heinrichshof-in-glauchau.html		
E-Mail	aph.heinrichshof@diakonie-west Sachsen.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	102	Plätze in Einbettzimmern	62
		Plätze in Zweibettzimmern	20
		Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern	
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkompatienten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Authismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich: Versorgung von pflegebedürftigen Seniorinnen und Senioren			
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlleihung – behindertengerechtes WC	<input checked="" type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlleihung – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhlleihung – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input checked="" type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hausteigene Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich: Friseur, Fußpflege, kulturelle Veranstaltungen, jahreszeitliche Feste, Ausflüge, Gottesdienste und Seelsorge, Hospizdienste	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich: Bewohnereigene Möblierung möglich, Musik- und Klangtherapie, Snoezelenraum und -angebote, Nacht-Cafe	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		Wochenende	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
Träger			
Name	Diakoniewerk West Sachsen gGmbH		
PLZ/Ort/Ortsteil	08371 Glauchau	Telefon	03763/44050
Straße/Hausnummer	Heinrichshof 4	Fax	03763/2869
Homepage	www.diakonie-west Sachsen.de/diakoniewerk-west Sachsen-anschrift-und-oeffnungszeiten-der-geschaeftsstelle.html		
E-Mail	geschaeftsstelle@diakonie-west Sachsen.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch	<input checked="" type="checkbox"/>
privater Träger	<input type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		konfessionslos	<input type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.1.		Vollstationäre Pflege	
Einrichtung			
Name		Seniorenpflegeheim Waldenburg	
PLZ/Ort/Ortsteil	08396 Waldenburg	Telefon	037608/36750
Straße/Hausnummer	Weg des Friedens 2	Fax	037608/367519
Homepage	www.pflegeheim-waldenburg.de	E-Mail	info@pflegeheim-waldenburg.de
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	48	Plätze in Einbettzimmern	48
		Plätze in Zweibettzimmern	
		Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern	
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Autismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)	
		Sonstige, nämlich: pflegebedürftige Senioren	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher	<input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC	<input checked="" type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input checked="" type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich: Terrasse, Balkon			
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmb Becken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich: Wohngruppenkonzept	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Wochenende	<input type="checkbox"/>
		Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
Träger			
Name		Altenheim Am Wasserturm gGmbH	
PLZ/Ort/Ortsteil	08396 Waldenburg	Telefon	03722/8910
Straße/Hausnummer	Weg des Friedens 2	Fax	03722/891111
Homepage	www.am-wasserturm.de	E-Mail	info@am-wasserturm.de
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger	<input type="checkbox"/>	evangelisch	<input type="checkbox"/>
privater Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		konfessionslos	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.1.		Vollstationäre Pflege	
Einrichtung			
Name	Christliches Altenpflegezentrum - Haus Wettiner Straße		
PLZ/Ort/Ortsteil	08371 Glauchau	Telefon	03763/2208
Straße/Hausnummer	Wettiner Straße 11	Fax	03763/710044
Homepage	www.diakonie-vestsachsen.de/unsere-stationaeren-einrichtungen-haus-wettiner-strasse-in-glauchau.html		
E-Mail	aph.wettiner@diakonie-vestsachsen.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	31	Plätze in Einbettzimmern	29
		Plätze in Zweibettzimmern	1
		Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern	
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Autismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)	
		Sonstige, nämlich: Versorgung von pflegebedürftigen Seniorinnen und Senioren	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC	<input checked="" type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input checked="" type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich: Friseur, Fußpflege, kulturelle Veranstaltungen, jahreszeitliche Feste, Ausflüge, Gottesdienste und Seelsorge, Hospizdienste	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich: Bewohnereigene Möblierung möglich, Musik- und Klangtherapie	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Wochenende	<input type="checkbox"/>
		Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
Träger			
Name	Diakoniewerk Westsachsen gGmbH		
PLZ/Ort/Ortsteil	08371 Glauchau	Telefon	03763/44050
Straße/Hausnummer	Wettiner Straße 11	Fax	03763/2869
Homepage	www.diakonie-vestsachsen.de/diakoniewerk-vestsachsen-anschrift-und-oeffnungszeiten-der-geschaeftsstelle.html		
E-Mail	geschaeftsstelle@diakonie-vestsachsen.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch	<input checked="" type="checkbox"/>
privater Träger	<input type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		konfessionslos	<input type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung	Art der Einrichtung		
10.	Pflege		
10.1.	Vollstationäre Pflege		
Einrichtung			
Name	Kursana Social Care - Domizil Meerane - Haus Hirschgrund		
PLZ/Ort/Ortsteil	08393 Meerane	Telefon	03764/408101
Straße/Hausnummer	Hirschgrundstraße 11	Fax	03764/16231
Homepage	www.kursana.de	E-Mail	kursanameerane@dussmann.de
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	44	Plätze in Einbettzimmern	6
		Plätze in Zweibettzimmern	38
		Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern	
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Authismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)	<input type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich: Kurzzeitpflege möglich	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – behindertengerechtes WC	<input type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhlleignung – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input checked="" type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich: Menüauswahl, Arztpraxis im Haus	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich: Friseur, Fußpflege, Cafeteria	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		Wochenende	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
Träger			
Name	Kursana Social Care GmbH		
PLZ/Ort/Ortsteil	08393 Meerane	Telefon	030/20252000
Straße/Hausnummer	Hirschgrundstraße 11	Fax	030/20252099
Homepage	www.kursana.de	E-Mail	kursana@dussmann.de
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger	<input type="checkbox"/>	evangelisch	<input type="checkbox"/>
privater Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		konfessionslos	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.1.		Vollstationäre Pflege	
Einrichtung			
Name		Kursana Domizil Meerane - Haus Höhenweg	
PLZ/Ort/Ortsteil	08393 Meerane	Telefon	03764/408101
Straße/Hausnummer	Höhenweg 1	Fax	03764/16231
Homepage	www.kursana.de	E-Mail	kursanameerane@dussmann.de
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	75	Plätze in Einbettzimmern	63
		Plätze in Zweibettzimmern	12
		Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern	
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input checked="" type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input checked="" type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Authismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)	
		Sonstige, nämlich:	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher	<input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC	<input checked="" type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input checked="" type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich Menüangebote	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich: Friseur, Fußpflege, Cafeteria	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
		Wochenende	<input type="checkbox"/>
Träger			
Name		Kursana Social Care GmbH	
PLZ/Ort/Ortsteil	08393 Meerane	Telefon	030/20252000
Straße/Hausnummer	Höhenweg 1	Fax	030/20252099
Homepage	www.kursana.de	E-Mail	kursana@dussmann.de
Trägerschaft			
freier Träger	<input type="checkbox"/>	evangelisch	<input type="checkbox"/>
privater Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		konfessionslos	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.1.		Vollstationäre Pflege	
Einrichtung			
Name		Kursana Domizil Meerane - Haus Ost	
PLZ/Ort/Ortsteil	08393 Meerane	Telefon	03764/408101
Straße/Hausnummer	Oststraße 126	Fax	03764/16231
Homepage	www.kursana.de	E-Mail	kursanameerane@dussmann.de
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	120	Plätze in Einbettzimmern	96
		Plätze in Zweibettzimmern	24
		Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern	
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input checked="" type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input checked="" type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkompatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Authismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)	
		Sonstige, nämlich:	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher	<input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC	<input checked="" type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input checked="" type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich: Menüauswahl, Arztpraxis im Haus	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich: Friseur, Fußpflege, Cafeteria	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		Wochenende	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
Träger			
Name		Kursana Social Care GmbH	
PLZ/Ort/Ortsteil	08393 Meerane	Telefon	030/20252000
Straße/Hausnummer	Oststraße 126	Fax	030/20252099
Homepage	www.kursana.de	E-Mail	kursana@dussmann.de
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger	<input type="checkbox"/>	evangelisch	<input type="checkbox"/>
privater Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		konfessionslos	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.1.		Vollstationäre Pflege	
Einrichtung			
Name		Seniorepflegeheim Bürgerheim Meerane gGmbH	
PLZ/Ort/Ortsteil	08393 Meerane	Telefon	03764/76040
Straße/Hausnummer	Robert-Baum-Straße 4	Fax	03764/76042000
E-Mail	info@buergerheim.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	70	Plätze in Einbettzimmern	58
		Plätze in Zweibettzimmern	12
		Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern	
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Authismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:			
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher	<input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC	<input checked="" type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input checked="" type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich:	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich:	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		Wochenende	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
Träger			
Name		Seniorepflegeheim Bürgerheim Meerane gGmbH	
PLZ/Ort/Ortsteil	08393 Meerane	Telefon	03764/76040
Straße/Hausnummer	Robert-Baum-Straße 4	Fax	03764/76042000
E-Mail	info@buergerheim.de		
Trägerschaft			
freier Träger	<input type="checkbox"/>	evangelisch	<input type="checkbox"/>
privater Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		konfessionslos	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung		
10.		Pflege		
10.1.		Vollstationäre Pflege		
Einrichtung				
Name		Pflegeheim Bürgerheim		
PLZ/Ort/Ortsteil	08371 Glauchau	Telefon	03763/6063	
Straße/Hausnummer	Am Bürgerheim 1	Fax	03763/606401	
Homepage	www.altenheimglauchau.de	E-Mail	info@altenheimglauchau.de	
Einrichtungsbemerkungen				
Kapazitäten				
Plätze gesamt	75	Plätze in Einbettzimmern	39	
		Plätze in Zweibettzimmern	36	
		Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern		
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen				
Versorgung Körperbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>	
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>	
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input type="checkbox"/>	
		Versorgung von Menschen im Authismusspektrum	<input type="checkbox"/>	
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input type="checkbox"/>	
		Versorgung von Demenzkranken	<input type="checkbox"/>	
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>	
		Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)		
		Sonstige, nämlich:		
Barrierefreiheit (BGG §4)				
Gebärdendolmetscher	<input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC	<input checked="" type="checkbox"/>	
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>	
Rollstuhleignung – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>	
		Internetzugang für Bewohner	<input type="checkbox"/>	
		Telefonanschluss für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>	
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>	
		Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose	<input type="checkbox"/>	
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>	
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input checked="" type="checkbox"/>	
Allgemeine Dienstleistungen				
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input type="checkbox"/>	
Parken	<input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>	
		externe Essensversorgung	<input type="checkbox"/>	
		Sonstiges, nämlich:		
Besonderheiten im Angebot				
Tierhaltung	<input type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>	
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>	
		Garten	<input checked="" type="checkbox"/>	
		Sonstiges, nämlich: Tierhaltung auf Anfrage		
Zeitlicher Betreuungsumfang				
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>	
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Ferienangebote	<input type="checkbox"/>	
		Wochenende	<input type="checkbox"/>	
		nach Vereinbarung		<input type="checkbox"/>
Träger				
Name		Städtische Altenheim Glauchau gGmbH		
PLZ/Ort/Ortsteil	08371 Glauchau	Telefon	03763/6063	
Straße/Hausnummer	Am Bürgerheim 1	Fax	03763/606401	
Homepage	www.altenheimglauchau.de	E-Mail	info@altenheimglauchau.de	
Trägerbemerkungen				
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung		
freier Träger	<input type="checkbox"/>	evangelisch	<input type="checkbox"/>	
privater Träger	<input type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>	
öffentlicher Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>	
Sonstige, nämlich:		konfessionslos	<input checked="" type="checkbox"/>	
		Sonstige, nämlich:		

Nummerierung	Art der Einrichtung		
10.	Pflege		
10.1.	Vollstationäre Pflege		
Einrichtung			
Name	Pflegeheim Lehngrund		
PLZ/Ort/Ortsteil	08371 Glauchau	Telefon	03763/440690
Straße/Hausnummer	Am Lehngrund 3	Fax	03763/4406955
Homepage	www.altenheimglauchau.de	E-Mail	info@altenheimglauchau.de
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	40	Plätze in Einbettzimmern	34
		Plätze in Zweibettzimmern	6
		Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern	
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Authismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)	
		Sonstige, nämlich:	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher	<input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC	<input checked="" type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input checked="" type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich:	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich: Tierhaltung nach Absprache	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		Wochenende	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
Träger			
Name	Städtische Altenheim Glauchau gGmbH		
PLZ/Ort/Ortsteil	08371 Glauchau	Telefon	03763/6063
Straße/Hausnummer	Am Lehngrund 3	Fax	03763/606401
Homepage	www.altenheimglauchau.de	E-Mail	info@altenheimglauchau.de
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger	<input type="checkbox"/>	evangelisch	<input type="checkbox"/>
privater Träger	<input type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		konfessionslos	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung	Art der Einrichtung		
10.	Pflege		
10.1.	Vollstationäre Pflege		
Einrichtung			
Name	Pflegeheim Friedenshöhe		
PLZ/Ort/Ortsteil	08371 Glauchau	Telefon	03763/7775980
Straße/Hausnummer	Lichtensteiner Straße 36	Fax	03763/77759888
Homepage	www.altenheimglauchau.de	E-Mail	pdl-fh@altenheimglauchau.de
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	44	Plätze in Einbettzimmern	20
		Plätze in Zweibettzimmern	24
		Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern	
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Authismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)	
		Sonstige, nämlich:	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – behindertengerechtes WC	<input checked="" type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhlleignung – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input checked="" type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich:	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich: Tierhaltung nach Absprache	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		Wochenende	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
Träger			
Name	Städtische Altenheim Glauchau gGmbH		
PLZ/Ort/Ortsteil	08371 Glauchau	Telefon	03763/6063
Straße/Hausnummer	Lichtensteiner Straße 36	Fax	03763/606401
Homepage	www.altenheimglauchau.de	E-Mail	pdl-fh@altenheimglauchau.de
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger	<input type="checkbox"/>	evangelisch	<input type="checkbox"/>
privater Träger	<input type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		konfessionslos	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.3.		Kurzzeitpflege	
Einrichtung			
Name		Kurzzeitpflege Domizil Meerane - Haus Hirschgrund	
PLZ/Ort/Ortsteil	08393 Meerane	Telefon	03764/408101
Straße/Hausnummer	Hirschgrundstraße 11	Fax	03764/16231
Homepage	www.kursana.de	E-Mail	kursanameerane@dussmann.de
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	Plätze in Einbettzimmern	Plätze in Zweibettzimmern	Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	private Essensversorgung <input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung <input type="checkbox"/>	externe Essensversorgung <input type="checkbox"/>
Parken <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich		
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung <input type="checkbox"/>	Biotop <input type="checkbox"/>	Schwimmbecken <input type="checkbox"/>	Garten <input type="checkbox"/>
Sauna <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich:		
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name		Kursana Social Care GmbH	
PLZ/Ort/Ortsteil	08393 Meerane	Telefon	030/20252000
Straße/Hausnummer	Hirschgrundstraße 11	Fax	030/20252099
Homepage	www.kursana.de	E-Mail	kursana@dussmann.de
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input type="checkbox"/>	privater Träger <input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.3.		Kurzzeitpflege	
Einrichtung			
Name		Kurzzeitpflege Pflegeheim Bürgerheim	
PLZ/Ort/Ortsteil	08371 Glauchau	Telefon	03763/6063
Straße/Hausnummer	Am Bürgerheim 1	Fax	03763/606401
Homepage	www.altenheimglauchau.de	E-Mail	info@altenheimglauchau.de
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	10	Plätze in Einbettzimmern	10
		Plätze in Zweibettzimmern	
		Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern	
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Authismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:			
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher	<input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC	<input checked="" type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input checked="" type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich: Tierhaltung auf Anfrage	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
		Wochenende	<input type="checkbox"/>
Träger			
Name		Städtische Altenheim Glauchau gGmbH	
PLZ/Ort/Ortsteil	08371 Glauchau	Telefon	03763/6063
Straße/Hausnummer	Am Bürgerheim 1	Fax	03763/606401
Homepage	www.altenheimglauchau.de	E-Mail	info@altenheimglauchau.de
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger	<input type="checkbox"/>	evangelisch	<input type="checkbox"/>
privater Träger	<input type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		konfessionslos	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.3.		Kurzzeitpflege	
Einrichtung			
Name		Kurzzeitpflege Pflegehotel Deutsches Haus Glauchau	
PLZ/Ort/Ortsteil	08371 Glauchau	Telefon	03763/777350
Straße/Hausnummer	Markt 8	Fax	03763/7773555
Homepage	www.altenheimglauchau.de	E-Mail	pflgehotel@altenheimglauchau.de
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	20	Plätze in Einbettzimmern	16
		Plätze in Zweibettzimmern	4
		Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern	
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Authismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
		Vorsorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)	
		Sonstige, nämlich:	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher	<input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC	<input checked="" type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input checked="" type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich: 2 Zimmer behindertengerecht für Rollstuhlfahrer			
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich Möglichkeit der Speiseeinnahme im Restaurant	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich: hotelähnliches Ambiente mit öffentlichen Restaurant	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
		Wochenende	<input type="checkbox"/>
Träger			
Name		Städtische Altenheim Glauchau gGmbH	
PLZ/Ort/Ortsteil	08371 Glauchau	Telefon	03763/6063
Straße/Hausnummer	Markt 8	Fax	03763/606401
Homepage	www.altenheimglauchau.de	E-Mail	info@altenheimglauchau.de
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger	<input type="checkbox"/>	evangelisch	<input type="checkbox"/>
privater Träger	<input type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		konfessionslos	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.3.		Kurzzeitpflege	
Einrichtung			
Name	Diakonie Kurzzeitpflege		
PLZ/Ort/Ortsteil	08396 Waldenburg	Telefon	037608/12910
Straße/Hausnummer	Freiheitsplatz 5	Fax	037608/129119
Homepage	www.diakonie-waldenburg.de/		
E-Mail	diakonie-waldenburg@enviatel.net		
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	Plätze in Einbettzimmern	Plätze in Zweibettzimmern	Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung <input type="checkbox"/> Körperbehinderter	Versorgung seelisch <input type="checkbox"/> behinderter Menschen	Versorgung von <input type="checkbox"/> Menschen im Authismusspektrum	Versorgung von Menschen in <input type="checkbox"/> besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)
Versorgung <input type="checkbox"/> Sehbehinderter und Blinder	Versorgung geistig <input type="checkbox"/> behinderter Menschen	Versorgung von <input type="checkbox"/> Abhängigkeitskranken	Sonstige, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst
Versorgung <input type="checkbox"/> Hörbehinderter und Gehörloser	Versorgung von <input type="checkbox"/> Intensivpatienten	Versorgung von <input type="checkbox"/> Demenzkranken	
Versorgung <input type="checkbox"/> Sprachbehinderter	Versorgung von <input type="checkbox"/> Wachkomapatienten	Versorgung von <input type="checkbox"/> Beatmungspatienten	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Sonstiges, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst			
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	private Essensversorgung <input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung <input type="checkbox"/>	externe Essensversorgung <input type="checkbox"/>
Parken <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst		
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung <input type="checkbox"/>	Biotop <input type="checkbox"/>	Schwimmbecken <input type="checkbox"/>	Garten <input type="checkbox"/>
Sauna <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst		
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Diakonie-Sozialstation Waldenburg e. V.		
PLZ/Ort/Ortsteil	08396 Waldenburg	Telefon	037608/12910
Straße/Hausnummer	Freiheitsplatz 5	Fax	037608/129119
Homepage	www.diakonie-waldenburg.de		
E-Mail	diakonie-waldenburg@enviatel.net		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input checked="" type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.4.		Ambulante Pflege	
Einrichtung			
Name	Pflegedienst		
PLZ/Ort/Ortsteil	08371 Glauchau	Telefon	03763/4419626
Straße/Hausnummer	Ulmenstraße 4	Fax	03763/711002
Homepage	www.sozialstation-glauchau.de/pflegedienst.html		
E-Mail	info@sozialstation-glauchau.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input checked="" type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input checked="" type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input checked="" type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC <input checked="" type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang <input checked="" type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Sozialstation Glauchau e. V.		
PLZ/Ort/Ortsteil	08371 Glauchau	Telefon	03763/711001
Straße/Hausnummer	Ulmenstraße 4	Fax	03763/711002
Homepage	www.sozialstation-glauchau.de		
E-Mail	info@sozialstation-glauchau.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.4.		Ambulante Pflege	
Einrichtung			
Name	Diakonie-Sozialstation Waldenburg e. V.		
PLZ/Ort/Ortsteil	08396 Waldenburg	Telefon	037608/12910
Straße/Hausnummer	Freiheitsplatz 5	Fax	037608/129119
Homepage	www.diakonie-waldenburg.de/		
E-Mail	diakonie-waldenburg@enviatel.net		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Diakonie-Sozialstation Waldenburg e. V.		
PLZ/Ort/Ortsteil	08396 Waldenburg	Telefon	037608/12910
Straße/Hausnummer	Freiheitsplatz 5	Fax	037608/129119
Homepage	www.diakonie-waldenburg.de		
E-Mail	diakonie-waldenburg@enviatel.net		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input checked="" type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.4.		Ambulante Pflege	
Einrichtung			
Name	Diakonie - Sozialstation Glauchau		
PLZ/Ort/Ortsteil	08371 Glauchau	Telefon	03763/607100
Straße/Hausnummer	Heinrichshof 4	Fax	03763/607115
Homepage	www.diakonie-westsachsen.de/angebote-der-haeuslichen-pflege-vorstellung-der-sozialstation-glauchau.html		
E-Mail	dsst-glauchau@diakonie-westsachsen.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich: Versorgung mit ambulanter Pflege (SGB XI) und häuslicher Krankenpflege (SGB V), Beratung nach §37 SGB XI, Hauswirtschaft, Essen auf Rädern
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Diakoniewerk Westsachsen gGmbH		
PLZ/Ort/Ortsteil	08371 Glauchau	Telefon	03763/44050
Straße/Hausnummer	Heinrichshof 4	Fax	03763/2869
Homepage	www.diakonie-westsachsen.de/diakoniewerk-westsachsen-anschrift-und-oeffnungszeiten-der-geschaeftsstelle.html		
E-Mail	geschaeftsstelle@diakonie-westsachsen.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input checked="" type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>		katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.4.		Ambulante Pflege	
Einrichtung			
Name	Diakonie - Sozialstation Meerane		
PLZ/Ort/Ortsteil	08393 Meerane	Telefon	03764/16113
Straße/Hausnummer	Röbbeckestraße 14	Fax	03764/799159
Homepage	www.diakonie-westsachsen.de/angebote-der-haeuslichen-pflege-vorstellung-der-sozialstation-meerane.html		
E-Mail	dsst.meerane@diakonie-westsachsen.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Diakoniewerk Westsachsen gGmbH		
PLZ/Ort/Ortsteil	08393 Meerane	Telefon	03763/44050
Straße/Hausnummer	Röbbeckestraße 14	Fax	03763/2869
Homepage	www.diakonie-westsachsen.de/diakoniewerk-westsachsen-anschrift-und-oeffnungszeiten-der-geschaeftsstelle.html		
E-Mail	geschaeftsstelle@diakonie-westsachsen.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input checked="" type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>		katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.4.		Ambulante Pflege	
Einrichtung			
Name	Kranken- und Altenpflege Meerane		
PLZ/Ort/Ortsteil	08393 Meerane	Telefon	03764/16861
Straße/Hausnummer	An der Steilen Wand 33	Fax	
Homepage			
E-Mail	schuenemann-meerane@t-online.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Kranken- und Altenpflege Meerane		
PLZ/Ort/Ortsteil	08393 Meerane	Telefon	03764/16861
Straße/Hausnummer	An der Steilen Wand 33	Fax	
Homepage			
E-Mail	schuenemann-meerane@t-online.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input type="checkbox"/>	privater Träger <input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.4.		Ambulante Pflege	
Einrichtung			
Name	Pflege zu Haus Schwester Cordula Pfefferkorn GmbH		
PLZ/Ort/Ortsteil	08371 Glauchau	Telefon	03763/400804
Straße/Hausnummer	Chemnitzer Straße 3	Fax	03763/501670
Homepage	www.pflegezuhaus-pfefferkorn.de		
E-Mail	pflege-zu-haus@web.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich: pflegebedürftige Menschen in ihrer häuslichen Umgebung
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Pflege zu Haus Schwester Cordula Pfefferkorn GmbH		
PLZ/Ort/Ortsteil	08371 Glauchau	Telefon	03763/400804
Straße/Hausnummer	Chemnitzer Straße 3	Fax	03763/501670
Homepage	www.pflegezuhaus-pfefferkorn.de		
E-Mail	pflege-zu-haus@web.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.4.		Ambulante Pflege	
Einrichtung			
Name	Pflegedienst Birgit Wagner		
PLZ/Ort/Ortsteil	08373 Remse	Telefon	03763/443767
Straße/Hausnummer	Kirchberg 16	Fax	03763/404875
Homepage	www.pflegedienst-birgit-wagner.de		
E-Mail	wagner.pdl@web.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input checked="" type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Pflegedienst Birgit Wagner		
PLZ/Ort/Ortsteil	08373 Remse	Telefon	03763/443767
Straße/Hausnummer	Kirchberg 16	Fax	03763/404875
Homepage	www.pflegedienst-birgit-wagner.de		
E-Mail	wagner.pdl@web.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input type="checkbox"/>	privater Träger <input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.5.		niedrigschwellige Betreuungsangebote	
Einrichtung			
Name	Niedrigschwellige Betreuungsangebote		
PLZ/Ort/Ortsteil	08396 Waldenburg	Telefon	037608/12910
Straße/Hausnummer	Freiheitsplatz 5	Fax	037608/129119
Homepage	www.diakonie-waldenburg.de/		
E-Mail	diakonie-waldenburg@enviatel.net		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input checked="" type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Diakonie-Sozialstation Waldenburg e. V.		
PLZ/Ort/Ortsteil	08396 Waldenburg	Telefon	037608/12910
Straße/Hausnummer	Freiheitsplatz 5	Fax	037608/129119
Homepage	www.diakonie-waldenburg.de		
E-Mail	diakonie-waldenburg@enviatel.net		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input checked="" type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>		katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.5.		niedrigschwellige Betreuungsangebote	
Einrichtung			
Name	Niedrigschwellige Betreuungsangebote der Diakonie - Sozialstation Glauchau		
PLZ/Ort/Ortsteil	08371 Glauchau	Telefon	03763/607100
Straße/Hausnummer	Heinrichshof 4	Fax	03763/607115
Homepage	www.diakonie-westsachsen.de/angebote-der-haeuslichen-pflege-vorstellung-der-sozialstation-glauchau.html		
E-Mail	dsst-glauchau@diakonie-westsachsen.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Diakoniewerk Westsachsen gGmbH		
PLZ/Ort/Ortsteil	08371 Glauchau	Telefon	03763/44050
Straße/Hausnummer	Heinrichshof 4	Fax	03763/2869
Homepage	www.diakonie-westsachsen.de/diakoniewerk-westsachsen-anschrift-und-oeffnungszeiten-der-geschaefsstelle.html		
E-Mail	geschaefsstelle@diakonie-westsachsen.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input checked="" type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>		katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.5.		niedrigschwellige Betreuungsangebote	
Einrichtung			
Name	Niedrigschwellige Betreuungsangebote der Diakonie - Sozialstation Meerane		
PLZ/Ort/Ortsteil	08393 Meerane	Telefon	03764/16113
Straße/Hausnummer	Röbbeckestraße 14	Fax	03764/799159
Homepage	www.diakonie-westsachsen.de/angebote-der-haeuslichen-pflege-vorstellung-der-sozialstation-meerane.html		
E-Mail	dsst.meerane@diakonie-westsachsen.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Diakoniewerk Westsachsen gGmbH		
PLZ/Ort/Ortsteil	08393 Meerane	Telefon	03763/44050
Straße/Hausnummer	Röbbeckestraße 14	Fax	03763/2869
Homepage	www.diakonie-westsachsen.de/diakoniewerk-westsachsen-anschrift-und-oeffnungszeiten-der-geschaefsstelle.html		
E-Mail	geschaefsstelle@diakonie-westsachsen.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input checked="" type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.5.		niedrigschwellige Betreuungsangebote	
Einrichtung			
Name	Niedrigschwellige Betreuungsangebote		
PLZ/Ort/Ortsteil	08371 Glauchau	Telefon	03763/442880
Straße/Hausnummer	Sachsenallee 9	Fax	03763/442881
Homepage	www.ergo-ullmann.com		
E-Mail	info@ergo-ullmann.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Ergotherapie Sirke Ullmann		
PLZ/Ort/Ortsteil	08371 Glauchau	Telefon	03763/442880
Straße/Hausnummer	Sachsenallee 9	Fax	03763/442881
Homepage	www.ergo-ullmann.com		
E-Mail	info@ergo-ullmann.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input type="checkbox"/>	privater Träger <input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.5.		niedrigschwellige Betreuungsangebote	
Einrichtung			
Name	Niedrigschwellige Betreuungsangebote		
PLZ/Ort/Ortsteil	08373 Remse	Telefon	03763/443767
Straße/Hausnummer	Kirchberg 16	Fax	03763/404875
Homepage	www.pflegedienst-birgit-wagner.de		
E-Mail	wagner.pdl@web.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input checked="" type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Pflegedienst Birgit Wagner		
PLZ/Ort/Ortsteil	08373 Remse	Telefon	03763/443767
Straße/Hausnummer	Kirchberg 16	Fax	03763/404875
Homepage	www.pflegedienst-birgit-wagner.de		
E-Mail	wagner.pdl@web.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input type="checkbox"/>	privater Träger <input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.5.		niedrigschwellige Betreuungsangebote	
Einrichtung			
Name	Niedrigschwellige Betreuungsangebote		
PLZ/Ort/Ortsteil	08371 Glauchau	Telefon	03763/4419626
Straße/Hausnummer	Ulmenstraße 4	Fax	03763/711002
Homepage	www.sozialstation-glauchau.de/pflegedienst.html		
E-Mail	info@sozialstation-glauchau.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Sozialstation Glauchau e. V.		
PLZ/Ort/Ortsteil	08371 Glauchau	Telefon	03763/711001
Straße/Hausnummer	Ulmenstraße 4	Fax	03763/711002
Homepage	www.sozialstation-glauchau.de		
E-Mail	info@sozialstation-glauchau.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>		katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.5.		niedrigschwellige Betreuungsangebote	
Einrichtung			
Name	Niedrigschwellige Betreuungsangebote		
PLZ/Ort/Ortsteil	08371 Glauchau	Telefon	03763/13602
Straße/Hausnummer	Am Sportpark 11	Fax	03763/ 77 95 66
Homepage	http://www.behindertenverein-glauchau.de		
E-Mail	fed-glauchau@t-online.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Verein geistig und körperlich Behinderter Glauchau e.V.		
PLZ/Ort/Ortsteil	08371 Glauchau	Telefon	03763/13602
Straße/Hausnummer	Am Sportpark 11	Fax	03763/779566
Homepage			
E-Mail	fed-glauchau@t-online.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>		katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		Sonstige, nämlich:	

Angebote der pflegerischen Infrastruktur im Planungsraum IV

Nummerierung	Art der Einrichtung	
1.	Begegnung und Begleitung	
1.1.1.	Begegnungsstätten	
Einrichtung		
Name	Mehrgenerationstreff HOT`s 82	
PLZ/Ort/Ortsteil	09212 Limbach-Oberfrohna	Telefon 03722/949859
Straße/Hausnummer	Hohensteiner Straße 82	Fax
Homepage	www.drk-chemnitzer-umland.de/hots-82.html	
E-Mail	hots82@drk-chemnitzer-umland.de	
Einrichtungsbemerkungen		
Barrierefreiheit (BGG §4)		
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>
Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>		
Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>		
barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>		
Sonstiges, nämlich:		
Allgemeine Dienstleistungen		
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	Parken <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich verschiedene generationsübergreifende Angebote. Regelmäßige Treffen der Senioren und 2x monatliche Themennachmittage
Weitere Bemerkungen:		
Träger		
Name	Deutsches Rotes Kreuz - Kreisverband Chemnitzer Umland e. V.	
PLZ/Ort/Ortsteil	09212 Limbach-Oberfrohna	Telefon 0371/842080
Straße/Hausnummer	Hohensteiner Straße 82	Fax 0371/8420840
Homepage	www.drk-chemnitzer-umland.de	
E-Mail	geschaefsstelle@drk-chemnitzer-umland.de	
Trägerbemerkungen		
Trägerschaft	Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
privater Träger <input type="checkbox"/>	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input checked="" type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	
Sonstige, nämlich:		

Nummerierung		Art der Einrichtung	
1.		Begegnung und Begleitung	
1.2.1.		Alltagsbegleiter	
Einrichtung			
Name	Alltagsbegleiter im HOT's 82		
PLZ/Ort/Ortsteil	09212 Limbach-Oberfrohna	Telefon	03722/949859
Straße/Hausnummer	Hohensteiner Straße 82	Fax	
Homepage	www.drk-chemnitzer-umland.de/hots-82.html		
E-Mail	hots82@drk-chemnitzer-umland.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlleignung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	Parken <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich	
Weitere Bemerkungen:			
Träger			
Name	Deutsches Rotes Kreuz - Kreisverband Chemnitzer Umland e. V.		
PLZ/Ort/Ortsteil	09212 Limbach-Oberfrohna	Telefon	0371/842080
Straße/Hausnummer	Hohensteiner Straße 82	Fax	0371/8420840
Homepage	www.drk-chemnitzer-umland.de		
E-Mail	geschaeftsstelle@drk-chemnitzer-umland.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input checked="" type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
1.		Begegnung und Begleitung	
1.2.1.		Alltagsbegleiter	
Einrichtung			
Name	Familienbetreuung Babett Püschel		
PLZ/Ort/Ortsteil	09355 Gersdorf	Telefon	037203/169005
Straße/Hausnummer	Hauptstraße 202	Fax	037203/68020
Homepage	www.fam-pueschel.de		
E-Mail	familienbetreuung@fam-pueschel.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlleignung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	Parken <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich	
Weitere Bemerkungen:			
Träger			
Name	Familienbetreuung Babett Püschel		
PLZ/Ort/Ortsteil	09355 Gersdorf	Telefon	037203/169005
Straße/Hausnummer	Hauptstraße 202	Fax	037203/68020
Homepage	www.fam-pueschel.de		
E-Mail	familienbetreuung@fam-pueschel.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input type="checkbox"/>	privater Träger <input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
1.		Begegnung und Begleitung	
1.2.2.		Besuchsdienste	
Einrichtung			
Name	Familienbetreuung Babett Püschel		
PLZ/Ort/Ortsteil	09355 Gersdorf	Telefon	037203/169005
Straße/Hausnummer	Hauptstraße 202	Fax	037203/68020
Homepage	www.fam-pueschel.de		
E-Mail	familienbetreuung@fam-pueschel.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	Parken <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich	
Weitere Bemerkungen:			
Träger			
Name	Familienbetreuung Babett Püschel		
PLZ/Ort/Ortsteil	09355 Gersdorf	Telefon	037203/169005
Straße/Hausnummer	Hauptstraße 202	Fax	037203/68020
Homepage	www.fam-pueschel.de		
E-Mail	familienbetreuung@fam-pueschel.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input type="checkbox"/>	privater Träger <input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
3.		Beratung	
3.7.		Allgemeine Sozialberatung	
Einrichtung			
Name	Allgemeine Soziale Beratung / Kirchenbezirkssozialarbeit - Außenstelle Lichtenstein		
PLZ/Ort/Ortsteil	09350 Lichtenstein	Telefon	03763/4419004
Straße/Hausnummer	Hartensteiner Straße 5	Fax	03763/2869
Homepage	www.diakonie-westsachsen.de		
E-Mail	soz.beratung@diakonie-westsachsen.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input checked="" type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen mit unspezifischen Problemlagen
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC <input checked="" type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang <input checked="" type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	Parken <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich	
Träger			
Name	Diakoniewerk Westsachsen gGmbH		
PLZ/Ort/Ortsteil	09350 Lichtenstein	Telefon	03763/44050
Straße/Hausnummer	Hartensteiner Straße 5	Fax	03763/2869
Homepage	www.diakonie-westsachsen.de/diakoniewerk-westsachsen-anschrift-und-oeffnungszeiten-der-geschaeftsstelle.html		
E-Mail	geschaeftsstelle@diakonie-westsachsen.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input checked="" type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
6.		Wohnen	
6.2.		Betreutes Wohnen für Senioren	
Einrichtung			
Name		Betreutes Wohnen für Senioren	
PLZ/Ort/Ortsteil	09350 Lichtenstein	Telefon	037204/58650
Straße/Hausnummer	Glauchauer Straße 18	Fax	037204/586520
Homepage	www.pflegezentrum-lichtenstein.de		
E-Mail	info@pflegezentrum-schoene.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	Plätze in Einbettzimmern	Plätze in Zweibettzimmern	Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung <input checked="" type="checkbox"/> Körperbehinderter	Versorgung seelisch <input checked="" type="checkbox"/> behinderter Menschen	Versorgung von <input checked="" type="checkbox"/> Menschen im Authismusspektrum	Versorgung von Menschen in <input checked="" type="checkbox"/> besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)
Versorgung <input checked="" type="checkbox"/> Sehbehinderter und Blinder	Versorgung geistig <input checked="" type="checkbox"/> behinderter Menschen	Versorgung von <input checked="" type="checkbox"/> Abhängigkeitskranken	Sonstige, nämlich:
Versorgung <input checked="" type="checkbox"/> Hörbehinderter und Gehörloser	Versorgung von <input checked="" type="checkbox"/> Intensivpatienten	Versorgung von <input checked="" type="checkbox"/> Demenzkranken	
Versorgung <input checked="" type="checkbox"/> Sprachbehinderter	Versorgung von <input checked="" type="checkbox"/> Wachkomapatienten	Versorgung von <input checked="" type="checkbox"/> Beatmungspatienten	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – <input type="checkbox"/> behindertengerechtes WC	Internetzugang für <input type="checkbox"/> Bewohner	Angebote für <input type="checkbox"/> Hörgeschädigte/ Gehörlose
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – <input type="checkbox"/> ebenerdiger Zugang	Telefonanschluss für <input type="checkbox"/> Bewohner	Angebote für <input type="checkbox"/> Sehbehinderte/Blinde
Rollstuhleignung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche <input type="checkbox"/> PC-Technik	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung <input type="checkbox"/> allgemein
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	private Essensversorgung <input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung <input type="checkbox"/>	externe Essensversorgung <input type="checkbox"/>
Parken <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich		
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung <input type="checkbox"/>	Biotop <input type="checkbox"/>	Schwimmbecken <input type="checkbox"/>	Garten <input type="checkbox"/>
Sauna <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich:		
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name		Pflegezentrum B. Schöne	
PLZ/Ort/Ortsteil	09350 Lichtenstein	Telefon	037204/58650
Straße/Hausnummer	Glauchauer Straße 18	Fax	037204/586520
Homepage	www.pflegezentrum-lichtenstein.de		
E-Mail	info@pflegezentrum-schoene.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input type="checkbox"/>	privater Träger <input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
6.		Wohnen	
6.2.		Betreutes Wohnen für Senioren	
Einrichtung			
Name		Betreutes Wohnen Mülsen OT Thurm	
PLZ/Ort/Ortsteil	08132 Mülsen (Thurm)	Telefon	037601/25536
Straße/Hausnummer	An der Festscheune 2	Fax	037601/4842
Homepage	www.stadtmission-zwickau.de oder www.diakonie-zwickau.de/senioren-betreutes-wohnen.html		
E-Mail	simone.uhlig@stadtmission-zwickau.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	12	Plätze in Einbettzimmern	Plätze in Zweibettzimmern
			Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Authismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)	
		Sonstige, nämlich:	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher	<input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC	<input checked="" type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input checked="" type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input checked="" type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich: unmittelbare Nähe zur Kirche, Schloßpark, Ortszentrum	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Wochenende	<input type="checkbox"/>
		Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
Träger			
Name		Diakonie Stadtmission Zwickau e. V.	
PLZ/Ort/Ortsteil	08132 Mülsen (Thurm)	Telefon	0375/2750410
Straße/Hausnummer	An der Festscheune 2	Fax	0375/2750450
Homepage	www.stadtmission-zwickau.de	E-Mail	info@stadtmission-zwickau.de
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch	<input checked="" type="checkbox"/>
privater Träger	<input type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		konfessionslos	<input type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
6.		Wohnen	
6.2.		Betreutes Wohnen für Senioren	
Einrichtung			
Name		Betreutes Wohnen Mülsen St. Jacob	
PLZ/Ort/Ortsteil	08132 Mülsen (Mülsen St Jacob)	Telefon	037601/25536
Straße/Hausnummer	Ernst-Schneller-Straße 19	Fax	037601/4842
Homepage	www.stadtmission-zwickau.de oder http://www.diakonie-zwickau.de/senioren-betreutes-wohnen.html		
E-Mail	simone.uhlig@stadtmission-zwickau.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	14	Plätze in Einbettzimmern	Plätze in Zweibettzimmern
			Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Autismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	
			Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher	<input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC	<input checked="" type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input checked="" type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich: Freizeutangebot des Jakobushauses können mit genutzt werden	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Wochenende	<input type="checkbox"/>
		Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
Träger			
Name		Diakonie Stadtmission Zwickau e. V.	
PLZ/Ort/Ortsteil	08132 Mülsen (Mülsen St Jacob)	Telefon	0375/2750410
Straße/Hausnummer	Ernst-Schneller-Straße 19	Fax	0375/2750450
Homepage	www.stadtmission-zwickau.de	E-Mail	info@stadtmission-zwickau.de
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch	<input checked="" type="checkbox"/>
privater Träger	<input type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		konfessionslos	<input type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
6.		Wohnen	
6.2.		Betreutes Wohnen für Senioren	
Einrichtung			
Name		Betreutes Wohnen Turmalinstift	
PLZ/Ort/Ortsteil	09337 Hohenstein-Ernstthal	Telefon	03723/414283
Straße/Hausnummer	Conrad-Clauß-Straße 28	Fax	03723/414283
Homepage	www.diakonie-oberlungwitz.de	E-Mail	diakonie-olw@arcor.de
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	50	Plätze in Einbettzimmern	40
		Plätze in Zweibettzimmern	10
		Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern	
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Autismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)	
		Sonstige, nämlich: Demenzkranke nicht in der Nacht	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – behindertengerechtes WC	<input type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhlleignung – Lift	<input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input checked="" type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input checked="" type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose	
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	
		barrierefreie Einrichtung allgemein	
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich Essensversorgung in der Wohnung oder dem Gemeinschaftsraum (3 Wahlgerichte)	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input checked="" type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich: x	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Wochenende	<input type="checkbox"/>
		Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	
Träger			
Name		Diakonie-Sozialstation Oberlungwitz e. V.	
PLZ/Ort/Ortsteil	09337 Hohenstein-Ernstthal	Telefon	03723/43427
Straße/Hausnummer	Conrad-Clauß-Straße 28	Fax	03723/43028
Homepage	www.diakonie-oberlungwitz.de	E-Mail	diakonie-olw@arcor.de
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch	<input checked="" type="checkbox"/>
privater Träger	<input type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		konfessionslos	<input type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
6.		Wohnen	
6.2.		Betreutes Wohnen für Senioren	
Einrichtung			
Name		Betreutes Wohnen Im Rosengarten	
PLZ/Ort/Ortsteil	09353 Oberlungwitz	Telefon	03723/43427
Straße/Hausnummer	Am Bach 7	Fax	03723/43028
Homepage	www.diakonie-oberlungwitz.de	E-Mail	diakonie-olw@arcor.de
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	20	Plätze in Einbettzimmern	9
		Plätze in Zweibettzimmern	11
		Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern	
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Authismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)	
		Sonstige, nämlich: Alte Menschen bis zum Lebensende	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher	<input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC	<input checked="" type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang	<input type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift	<input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input checked="" type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input checked="" type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose	
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	
		barrierefreie Einrichtung allgemein	
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	Essensversorgung in der Wohnung oder dem Gemeinschaftsraum (essen auf Rädern)	<input checked="" type="checkbox"/>
		hausteigene Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input checked="" type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich: x	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Wochenende	<input type="checkbox"/>
		Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
Träger			
Name		Diakonie-Sozialstation Oberlungwitz e. V.	
PLZ/Ort/Ortsteil	09353 Oberlungwitz	Telefon	03723/43427
Straße/Hausnummer	Am Bach 7	Fax	03723/43028
Homepage	www.diakonie-oberlungwitz.de	E-Mail	diakonie-olw@arcor.de
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch	<input checked="" type="checkbox"/>
privater Träger	<input type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		konfessionslos	<input type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
6.		Wohnen	
6.3.		Servicewohnen	
Einrichtung			
Name	Seniorenwohngemeinschaft im Bethlehemstift		
PLZ/Ort/Ortsteil	09337 Hohenstein-Ernstthal	Telefon	03723/6550
Straße/Hausnummer	Hüttengrund 49	Fax	03723/655155
Homepage	www.diakonie-westsachsen.de/einrichtungen-der-altenhilfe-und-pflege-kurzzeitpflege-angebote-in-werdau-und-hohenstein-ernstthal.html		
E-Mail	aph.bethlehemstift@diakonie-westsachsen.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	10	Plätze in Einbettzimmern	10
Plätze für geistig Behinderte		Plätze für körperlich Behinderte	
		Plätze in Zweibettzimmern	
		Plätze für chronisch psychisch Kranke	
		Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern	
		Plätze für chronisch mehrfach Abhängige	
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Autismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)	
		Sonstige, nämlich: Seniorinnen / Senioren mit geringen bzw. ohne Pflegebedarf	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlleihung – behindertengerechtes WC	<input checked="" type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlleihung – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhlleihung – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input checked="" type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hausteilige Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich: Friseur, Fußpflege, kulturelle Veranstaltungen, jahreszeitliche Feste, Ausflüge, Gottesdienste und Seelsorge, Hospizdienste	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich: Bewohnereigene Möblierung möglich, Gästezimmer/Appartements für Angehörige, Snoezelenraum und -angebote	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Wochenende	<input type="checkbox"/>
		Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
Träger			
Name	Diakoniewerk Westsachsen gGmbH		
PLZ/Ort/Ortsteil	09337 Hohenstein-Ernstthal	Telefon	03763/44050
Straße/Hausnummer	Hüttengrund 49	Fax	03763/2869
Homepage	www.diakonie-westsachsen.de/diakoniewerk-westsachsen-anschrift-und-oeffnungszeiten-der-geschaeftsstelle.html		
E-Mail	geschaeftsstelle@diakonie-westsachsen.de		

Trägerbemerkungen	
Trägerschaft	Konfessionelle Bindung
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/> privater Träger <input type="checkbox"/> öffentlicher Träger <input type="checkbox"/> Sonstige, nämlich:	evangelisch <input checked="" type="checkbox"/> muslimisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> konfessionslos <input type="checkbox"/> Sonstige, nämlich:

Nummerierung	Art der Einrichtung		
6.	Wohnen		
6.3.	Servicewohnen		
Einrichtung			
Name	Betreutes Wohnen Kändler		
PLZ/Ort/Ortsteil	09212 Limbach-Oberfrohna (Kändler)		
Straße/Hausnummer	Chemnitzer Straße 133		
Homepage	www.johanniter.de/zwickau-vogtland		
Telefon	03722/771014		
Fax	03722/771015		
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	Plätze in Einbettzimmern	Plätze in Zweibettzimmern	Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern
Plätze für geistig Behinderte	Plätze für körperlich Behinderte	Plätze für chronisch psychisch Kranke	Plätze für chronisch mehrfach Abhängige
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Sonstiges, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst			
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Sonstiges, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst			
Allgemeine Dienstleistungen			
Sonstiges, nämlich Merkmale bisher nicht erfasst			
Besonderheiten im Angebot			
Sonstiges, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Johanniter-Unfall-Hilfe e. V. Regionalverband Zwickau/Vogtland		
PLZ/Ort/Ortsteil	09212 Limbach-Oberfrohna (Kändler)		
Straße/Hausnummer	Chemnitzer Straße 133		
Homepage	www.johanniter.de/zwickau-vogtland		
E-Mail	info.zwickau-vogtland@johanniter.de		
Telefon	03761/888630		
Fax	03761/888326		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft	Konfessionelle Bindung		
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/> privater Träger <input type="checkbox"/> öffentlicher Träger <input type="checkbox"/> Sonstige, nämlich:	evangelisch <input checked="" type="checkbox"/> muslimisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> konfessionslos <input type="checkbox"/> Sonstige, nämlich:		

Nummerierung		Art der Einrichtung	
6.		Wohnen	
6.4.		Pflegehohngemeinschaft	
Einrichtung			
Name		Senioren - WG	
PLZ/Ort/Ortsteil	09337 Hohenstein-Ernstthal	Telefon	03723/348745
Straße/Hausnummer	Antonstraße 7	Fax	03723/348746
Homepage	www.wohn-gemeinschaft-senioren.de/index.phpoption=com_content&view=article&id=5&Itemid=5		
E-Mail	buero@pflagedienst-sonnenschein.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	10	Plätze in Einbettzimmern	10
Plätze für geistig Behinderte		Plätze für körperlich Behinderte	
		Plätze in Zweibettzimmern	
		Plätze für chronisch psychisch Kranke	
		Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern	
		Plätze für chronisch mehrfach Abhängige	
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Autismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)	
		Sonstige, nämlich:	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher	<input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC	<input checked="" type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input checked="" type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hausteigene Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich:	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich:	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Wochenende	<input type="checkbox"/>
		Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
Träger			
Name		Ambulante Senioren- und Krankenpflege Sonnenschein GmbH	
PLZ/Ort/Ortsteil	09337 Hohenstein-Ernstthal	Telefon	037204/86034
Straße/Hausnummer	Antonstraße 7	Fax	037204/60218
Homepage	www.pflagedienst-sonnenschein.de		E-Mail
		buero@pflagedienst-sonnenschein.de	
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger	<input type="checkbox"/>	evangelisch	<input type="checkbox"/>
privater Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		konfessionslos	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
6.		Wohnen	
6.8.		sonstige Wohnformen	
Einrichtung			
Name	Mehrgenerationenwohnen im HOT's 82		
PLZ/Ort/Ortsteil	09212 Limbach-Oberfrohna	Telefon	03722/949859
Straße/Hausnummer	Hohensteiner Straße 82	Fax	
Homepage	www.drk-chemnitzer-umland.de/hots-82.html	E-Mail	hots82@drk-chemnitzer-umland.de
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	Plätze in Einbettzimmern	Plätze in Zweibettzimmern	Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern
Plätze für geistig Behinderte	Plätze für körperlich Behinderte	Plätze für chronisch psychisch Kranke	Plätze für chronisch mehrfach Abhängige
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung von Menschen im Authismusspektrum	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input type="checkbox"/>
Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:			
Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>		
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – behindertengerechtes WC	<input type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – ebenerdiger Zugang	<input type="checkbox"/>
Rollstuhlleignung – Lift	<input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
Internetzugang für Bewohner	<input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner	<input type="checkbox"/>
Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose	<input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein	<input type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich:	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
		Wochenende	<input type="checkbox"/>
Träger			
Name	Deutsches Rotes Kreuz - Kreisverband Chemnitzer Umland e. V.		
PLZ/Ort/Ortsteil	09212 Limbach-Oberfrohna	Telefon	0371/842080
Straße/Hausnummer	Hohensteiner Straße 82	Fax	0371/8420840
Homepage	www.drk-chemnitzer-umland.de	E-Mail	geschaefsstelle@drk-chemnitzer-umland.de
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger	<input type="checkbox"/>	evangelisch	<input type="checkbox"/>
privater Träger	<input type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		konfessionslos	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
9.		Gesundheitsleistungen	
9.4.1.1.		Allgemeine ambulante Palliativversorgung	
Einrichtung			
Name	Familienbetreuung Babett Püschel		
PLZ/Ort/Ortsteil	09355 Gersdorf	Telefon	037203/169005
Straße/Hausnummer	Hauptstraße 202	Fax	037203/68020
Homepage	www.fam-pueschel.de		
E-Mail	familienbetreuung@fam-pueschel.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlleignung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	private Essensversorgung <input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung <input type="checkbox"/>	externe Essensversorgung <input type="checkbox"/>
Parken <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich		
Weitere Bemerkungen:			
Träger			
Name	Familienbetreuung Babett Püschel		
PLZ/Ort/Ortsteil	09355 Gersdorf	Telefon	037203/169005
Straße/Hausnummer	Hauptstraße 202	Fax	037203/68020
Homepage	www.fam-pueschel.de		
E-Mail	familienbetreuung@fam-pueschel.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input type="checkbox"/>	privater Träger <input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
9.		Gesundheitsleistungen	
9.4.2.1.		Ambulante Hospizversorgung	
Einrichtung			
Name	Christlicher Hospizdienst Lebensspur Ambulanter Hospiz- und Palliativberatungsdienst - Außenstelle Limbach - Oberfrohna		
PLZ/Ort/Ortsteil	09212 Limbach-Oberfrohna	Telefon	03763/400464
Straße/Hausnummer	Pleißäer Straße 13	Fax	03763/2869
Homepage	www.diakonie-west Sachsen.de/beratungsangebote-hospiz-und-palliativberatungsdienst.html		
E-Mail	hospiz@diakonie-west Sachsen.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	private Essensversorgung <input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung <input type="checkbox"/>	externe Essensversorgung <input type="checkbox"/>
Parken <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich		
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung <input type="checkbox"/>	Biotop <input type="checkbox"/>	Schwimmbecken <input type="checkbox"/>	Garten <input type="checkbox"/>
Sauna <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich: Erreichbarkeit täglich 24 Stunden, Beratung zu Patientenverfügung und Vorsorgevollmacht. Ausbildungskurse für ehrenamtliche Hospizhelfer		
Träger			
Name	Diakoniewerk West Sachsen gGmbH		
PLZ/Ort/Ortsteil	09212 Limbach-Oberfrohna	Telefon	03763/44050
Straße/Hausnummer	Pleißäer Straße 13	Fax	03763/2869
Homepage	www.diakonie-west Sachsen.de/diakoniewerk-west Sachsen-anschrift-und-oeffnungszeiten-der-geschaeftsstelle.html		
E-Mail	geschaeftsstelle@diakonie-west Sachsen.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input checked="" type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
9.		Gesundheitsleistungen	
9.4.2.1.		Ambulante Hospizversorgung	
Einrichtung			
Name	Christlicher Hospizdienst Lebensspur Ambulanter Hospiz- und Palliativberatungsdienst - Außenstelle Lichtenstein		
PLZ/Ort/Ortsteil	09350 Lichtenstein	Telefon	03763/400464
Straße/Hausnummer	Hartensteiner Straße 5	Fax	03763/2869
Homepage	www.diakonie-west Sachsen.de/beratungsangebote-hospiz-und-palliativberatungsdienst.html		
E-Mail	hospiz@diakonie-west Sachsen.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC <input checked="" type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang <input checked="" type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	private Essensversorgung <input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung <input type="checkbox"/>	externe Essensversorgung <input type="checkbox"/>
Parken <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich		
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung <input type="checkbox"/>	Biotop <input type="checkbox"/>	Schwimmbecken <input type="checkbox"/>	Garten <input type="checkbox"/>
Sauna <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich: Erreichbarkeit täglich 24 Stunden, Beratung zu Patientenverfügung und Vorsorgevollmacht. Ausbildungskurse für ehrenamtliche Hospizhelfer		
Träger			
Name	Diakoniewerk West Sachsen gGmbH		
PLZ/Ort/Ortsteil	09350 Lichtenstein	Telefon	03763/44050
Straße/Hausnummer	Hartensteiner Straße 5	Fax	03763/2869
Homepage	www.diakonie-west Sachsen.de/diakoniewerk-west Sachsen-anschrift-und-oeffnungszeiten-der-geschaeftsstelle.html		
E-Mail	geschaeftsstelle@diakonie-west Sachsen.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input checked="" type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
9.		Gesundheitsleistungen	
9.4.2.1.		Ambulante Hospizversorgung	
Einrichtung			
Name	Geschäftsstelle Limbach-Oberfrohna Freier Hospizverein Erzgebirgsvorland e. V.		
PLZ/Ort/Ortsteil	09212 Limbach-Oberfrohna	Telefon	03722/469111
Straße/Hausnummer	Johannisplatz 4	Fax	03722/469112
Homepage	www.hospizverein-erzgebirgsvorland.de		
E-Mail	hospitzdienst-fhe@enviatel.net		
Einrichtungsbemerkungen			
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlreinigung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlreinigung – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlreinigung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	private Essensversorgung <input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung <input type="checkbox"/>	externe Essensversorgung <input type="checkbox"/>
Parken <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich		
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung <input type="checkbox"/>	Biotop <input type="checkbox"/>	Schwimmbecken <input type="checkbox"/>	Garten <input type="checkbox"/>
Sauna <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich:		
Träger			
Name	Freier Hospizverein Erzgebirgsvorland e. V.		
PLZ/Ort/Ortsteil	09212 Limbach-Oberfrohna	Telefon	03763/429293
Straße/Hausnummer	Johannisplatz 4	Fax	03763/429294
Homepage	www.hospizverein-erzgebirgsvorland.de		
E-Mail	vorstand-fhe@enviatel.net		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.1.		Vollstationäre Pflege	
Einrichtung			
Name	Pflegezentrum B. Schöne		
PLZ/Ort/Ortsteil	09350 Lichtenstein	Telefon	037204/58650
Straße/Hausnummer	Glauchauer Straße 18	Fax	037204/586520
Homepage	www.pflegezentrum-lichtenstein.de	E-Mail	info@pflegezentrum-schoene.de
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	17	Plätze in Einbettzimmern	7
		Plätze in Zweibettzimmern	10
		Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern	
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input checked="" type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input checked="" type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input checked="" type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Autismusspektrum	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)	
		Sonstige, nämlich:	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC	<input checked="" type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input checked="" type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich:	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich:	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Wochenende	<input type="checkbox"/>
		Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
Träger			
Name	Pflegezentrum B. Schöne		
PLZ/Ort/Ortsteil	09350 Lichtenstein	Telefon	037204/58650
Straße/Hausnummer	Glauchauer Straße 18	Fax	037204/586520
Homepage	www.pflegezentrum-lichtenstein.de	E-Mail	info@pflegezentrum-schoene.de
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger	<input type="checkbox"/>	evangelisch	<input type="checkbox"/>
privater Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		konfessionslos	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.1.		Vollstationäre Pflege	
Einrichtung			
Name		Altenheim Am Wasserturm gGmbH	
PLZ/Ort/Ortsteil	09212 Limbach-Oberfrohna	Telefon	03722/8910
Straße/Hausnummer	Heinrich-Mauersberger-Ring 23	Fax	03722/891111
Homepage	www.am-wasserturm.de	E-Mail	info@am-wasserturm.de
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	198	Plätze in Einbettzimmern	58
		Plätze in Zweibettzimmern	70
		Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern	
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkompatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Authismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)	
		Sonstige, nämlich: pflegebedürftige Senioren	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher	<input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC	<input checked="" type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input checked="" type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input checked="" type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich: Cafeteria, Fußpflege, Friseur, Physiotherapie im Haus			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
		Wochenende	<input type="checkbox"/>
Träger			
Name		Altenheim Am Wasserturm gGmbH	
PLZ/Ort/Ortsteil	09212 Limbach-Oberfrohna	Telefon	03722/8910
Straße/Hausnummer	Heinrich-Mauersberger-Ring 23	Fax	03722/891111
Homepage	www.am-wasserturm.de	E-Mail	info@am-wasserturm.de
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger	<input type="checkbox"/>	evangelisch	<input type="checkbox"/>
privater Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		konfessionslos	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.1.		Vollstationäre Pflege	
Einrichtung			
Name		Seniorenpflegeheim Oberlungwitz	
PLZ/Ort/Ortsteil	09353 Oberlungwitz	Telefon	03723/418810
Straße/Hausnummer	Robert-Koch-Straße 47	Fax	03723/4188199
Homepage	www.awo-zwickau.de/ggmbh	E-Mail	seniorenpflegeheim.oberlungwitz@awo-zwickau.de
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	77	Plätze in Einbettzimmern	41
		Plätze in Zweibettzimmern	36
		Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern	
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input checked="" type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input checked="" type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input checked="" type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Authismusspektrum	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)	
		Sonstige, nämlich: Pflegebedürftige Menschen	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – behindertengerechtes WC	<input checked="" type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhlleignung – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input checked="" type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich:	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input checked="" type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich: Cafeteria, Terrassen	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		Wochenende	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
Träger			
Name		AWO gGmbH Zwickau - Soziale Betreuung	
PLZ/Ort/Ortsteil	09353 Oberlungwitz	Telefon	0375/291735
Straße/Hausnummer	Robert-Koch-Straße 47	Fax	0375/291737
Homepage	www.awo-zwickau.de/ggmbh	E-Mail	mail@awo-zwickau.de
Trägerschaft			
freier Träger	<input checked="" type="checkbox"/>		
privater Träger	<input type="checkbox"/>		
öffentlicher Träger	<input type="checkbox"/>		
Sonstige, nämlich:			
Konfessionelle Bindung			
evangelisch	<input type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
katholisch	<input type="checkbox"/>	konfessionslos	<input checked="" type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:			

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.1.		Vollstationäre Pflege	
Einrichtung			
Name		AZURIT Seniorenzentrum Alte Zwirnerei	
PLZ/Ort/Ortsteil	09355 Gersdorf	Telefon	037203/66660
Straße/Hausnummer	Weststraße 14	Fax	037203/6666999
Homepage	www.azurit-gruppe.de	E-Mail	szaltezwirnerei@azurit-gruppe.de
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	104	Plätze in Einbettzimmern	30
		Plätze in Zweibettzimmern	74
		Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern	
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input checked="" type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input checked="" type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Autismusspektrum	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)	
		Sonstige, nämlich:	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher	<input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC	<input checked="" type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input checked="" type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich:	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich: große Terrasse	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
		Wochenende	<input type="checkbox"/>
Träger			
Name		AZURIT Rohr GmbH Natürlich leben im Alter	
PLZ/Ort/Ortsteil	09355 Gersdorf	Telefon	06351/12790
Straße/Hausnummer	Weststraße 14	Fax	06351/1279200
Homepage	www.azurit-gruppe.de	E-Mail	info@azurit-gruppe.de
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger	<input type="checkbox"/>	evangelisch	<input type="checkbox"/>
privater Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		konfessionslos	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.1.		Vollstationäre Pflege	
Einrichtung			
Name	Deutsches Rotes Kreuz -Pflegeheim Limbach		
PLZ/Ort/Ortsteil	09212 Limbach-Oberfrohna	Telefon	03722/73620
Straße/Hausnummer	Bernhardstraße 18	Fax	03722/736220
Homepage	www.drk-chemnitzer-umland.de	E-Mail	ph.limbach@drk-chemnitzer-umland.de
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	54	Plätze in Einbettzimmern	14
		Plätze in Zweibettzimmern	40
		Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern	
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Autismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)	
		Sonstige, nämlich: Versorgung von Pflegebedürftigen mit Pflegestufe ohne Schwerpunkt	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher	<input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC	<input checked="" type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input checked="" type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich:	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input checked="" type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich:	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
		Wochenende	
		<input type="checkbox"/>	
Träger			
Name	Deutsches Rotes Kreuz - Kreisverband Chemnitzer Umland e. V.		
PLZ/Ort/Ortsteil	09212 Limbach-Oberfrohna	Telefon	0371/842080
Straße/Hausnummer	Bernhardstraße 18	Fax	0371/8420840
Homepage	www.drk-chemnitzer-umland.de	E-Mail	geschaeftsstelle@drk-chemnitzer-umland.de
Trägersbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger	<input type="checkbox"/>	evangelisch	<input type="checkbox"/>
privater Träger	<input type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		konfessionslos	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.1.		Vollstationäre Pflege	
Einrichtung			
Name		Altenpflegeheim Urbanushaus	
PLZ/Ort/Ortsteil	08132 Mülsen (Thurm)	Telefon	037601/30490
Straße/Hausnummer	An der Festscheune 2	Fax	037601/3049150
Homepage	www.stadtmission-zwickau.de	E-Mail	ulrike.weigel@stadtmission-zwickau.de
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	44	Plätze in Einbettzimmern	22
		Plätze in Zweibettzimmern	11
		Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern	
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input checked="" type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Authismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
		Vorsorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)	
		Sonstige, nämlich:	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher	<input checked="" type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC	<input type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input checked="" type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang	<input type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input checked="" type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich:	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich: Tierhaltung nach Absprache, seperater Wohnbereich für demenziell Erkrankte im EG mit Zugang direkt in den Garten	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
		Wochenende	<input type="checkbox"/>
Träger			
Name		Diakonie Stadtmission Zwickau e. V.	
PLZ/Ort/Ortsteil	08132 Mülsen (Thurm)	Telefon	0375/2750410
Straße/Hausnummer	An der Festscheune 2	Fax	0375/2750450
Homepage	www.stadtmission-zwickau.de	E-Mail	info@stadtmission-zwickau.de
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch	<input checked="" type="checkbox"/>
privater Träger	<input type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		konfessionslos	<input type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.1.		Vollstationäre Pflege	
Einrichtung			
Name		Altenpflegeheim Jacobushaus	
PLZ/Ort/Ortsteil	08132 Mülsen (Mülsen St Jacob)	Telefon	037601/3980
Straße/Hausnummer	Ernst-Schneller-Straße 19	Fax	037601/398150
Homepage	www.diakonie-zwickau.de	E-Mail	juliane.hanisch@stadtmission-zwickau.de
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	80	Plätze in Einbettzimmern	40
		Plätze in Zweibettzimmern	20
		Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern	
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input checked="" type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Authismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)	
		Sonstige, nämlich:	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC	<input checked="" type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input checked="" type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich Wäscherei hauseigen	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich: Tierhaltung nach Absprache, Garten > barrierearm, Segregative Betreuung von demenziell veränderte Menschen (seperater Wohnbereich für Demenzerkrankte)	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		Wochenende	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
Träger			
Name		Diakonie Stadtmission Zwickau e. V.	
PLZ/Ort/Ortsteil	08132 Mülsen (Mülsen St Jacob)	Telefon	0375/2750410
Straße/Hausnummer	Ernst-Schneller-Straße 19	Fax	0375/2750450
Homepage	www.stadtmission-zwickau.de	E-Mail	info@stadtmission-zwickau.de
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch	<input checked="" type="checkbox"/>
privater Träger	<input type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		konfessionslos	<input type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.1.		Vollstationäre Pflege	
Einrichtung			
Name	Altenpflegeheim Haus Jahreszeiten im Bethlehemstift		
PLZ/Ort/Ortsteil	09337 Hohenstein-Ernstthal	Telefon	03723/6550
Straße/Hausnummer	Hüttengrund 49	Fax	03723/655155
Homepage	www.diakonie-west Sachsen.de/unsere-stationaeren-einrichtungen-haus-jahreszeiten-in-hohenstein-ernstthal.html		
E-Mail	aph.bethlehemstift@diakonie-west Sachsen.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	80	Plätze in Einbettzimmern	44
		Plätze in Zweibettzimmern	18
		Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern	
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Autismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich: Versorgung von pflegebedürftigen Seniorinnen und Senioren			
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – behindertengerechtes WC	<input checked="" type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhlleignung – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input checked="" type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hausteigene Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich: Friseur, Fußpflege, kulturelle Veranstaltungen, jahreszeitliche Feste, Ausflüge, Gottesdienste und Seelsorge, Hospizdienste	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich: Bewohnereigene Möblierung möglich, Gästezimmer/Appartements für Angehörige, Snoezelenraum und -angebote	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		Wochenende	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
Träger			
Name	Diakoniewerk West Sachsen gGmbH		
PLZ/Ort/Ortsteil	09337 Hohenstein-Ernstthal	Telefon	03763/44050
Straße/Hausnummer	Hüttengrund 49	Fax	03763/2869
Homepage	www.diakonie-west Sachsen.de/diakoniewerk-west Sachsen-anschrift-und-oeffnungszeiten-der-geschaeftsstelle.html		
E-Mail	geschaeftsstelle@diakonie-west Sachsen.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch	<input checked="" type="checkbox"/>
privater Träger	<input type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		konfessionslos	<input type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.1.		Vollstationäre Pflege	
Einrichtung			
Name	Pflegeheim der Gesellschaft für soziale Betreuung Bona Vita gGmbH		
PLZ/Ort/Ortsteil	09212 Limbach-Oberfrohna	Telefon	03722/4010
Straße/Hausnummer	Anna-Esche-Straße 8	Fax	03722/401104
Homepage	www.bona-vita.de	E-Mail	pflegeheim@bona-vita.de
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	51	Plätze in Einbettzimmern	17
		Plätze in Zweibettzimmern	17
		Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern	
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Autismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)	
		Sonstige, nämlich: ältere pflegebedürftige Me.	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher	<input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC	<input checked="" type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang	<input type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input checked="" type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hausteigene Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich: eigene Wäscherei, Reinigungsservice, externe Essensversorgung nur Mittags	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich: Friseur, Fußpflege, Getränkeservice, Mit ambul. Hospitzdienst, betreuung nach SGB XI § 87b	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		Wochenende	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	
Träger			
Name	Gesellschaft für soziale Betreuung Bona Vita gGmbH		
PLZ/Ort/Ortsteil	09212 Limbach-Oberfrohna	Telefon	03722/59190
Straße/Hausnummer	Anna-Esche-Straße 8	Fax	03722/591919
Homepage	www.bona-vita.de	E-Mail	geschaeftsfuehrung@bona-vita.de
Trägersbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch	<input type="checkbox"/>
privater Träger	<input type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		konfessionslos	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.1.		Vollstationäre Pflege	
Einrichtung			
Name		Seniorenheim	
PLZ/Ort/Ortsteil	09350 Lichtenstein (Heinrichsort)	Telefon	037204/300
Straße/Hausnummer	Prinz-Heinrich-Straße 18	Fax	037204/3016
Homepage	www.pkp-seniorenbetreuung.de/	E-Mail	heimleitung@pkp-heinrichsort.de
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	131	Plätze in Einbettzimmern	25
		Plätze in Zweibettzimmern	106
		Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern	
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Autismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)	
		Sonstige, nämlich:	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC	<input checked="" type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich: Wäscherei, Reinigung, Hausmeister	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input checked="" type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich: Garten/Park	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
		Wochenende	<input type="checkbox"/>
Träger			
Name		PKP Seniorenbetreuung Heinrichsort GmbH	
PLZ/Ort/Ortsteil	09350 Lichtenstein (Heinrichsort)	Telefon	037204/300
Straße/Hausnummer	Prinz-Heinrich-Straße 18	Fax	037204/3016
Homepage	www.pkp-seniorenbetreuung.de/	E-Mail	heimleitung@pkp-heinrichsort.de
Trägersbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch	<input type="checkbox"/>
privater Träger	<input type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		konfessionslos	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.1.		Vollstationäre Pflege	
Einrichtung			
Name		Seniorenzentrum	
PLZ/Ort/Ortsteil	09337 Hohenstein-Ernstthal	Telefon	03723/4940
Straße/Hausnummer	Südstraße 13	Fax	03723/494108
Homepage	www.pkp-seniorenbetreuung.de/category/hohenstein-ernstthal	E-Mail	info@pkp-hohenstein.de
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	254	Plätze in Einbettzimmern	38
		Plätze in Zweibettzimmern	216
		Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern	
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input checked="" type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input checked="" type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input checked="" type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Authismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:			
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher	<input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC	<input checked="" type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input checked="" type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich:	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich:	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
		Wochenende	<input type="checkbox"/>
Träger			
Name		PKP Seniorenbetreuung Hohenstein-Ernstthal GmbH	
PLZ/Ort/Ortsteil	09337 Hohenstein-Ernstthal	Telefon	03723/4940
Straße/Hausnummer	Südstraße 13	Fax	03723/494108
Homepage	www.pkp-seniorenbetreuung.de/category/hohenstein-ernstthal	E-Mail	info@pkp-hohenstein.de
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger	<input type="checkbox"/>	evangelisch	<input type="checkbox"/>
privater Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		konfessionslos	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung	Art der Einrichtung		
10.	Pflege		
10.1.	Vollstationäre Pflege		
Einrichtung			
Name	Seniorenpflegeheim		
PLZ/Ort/Ortsteil	09337 Hohenstein-Ernstthal (Wüstenbrand)	Telefon	03723/66500
Straße/Hausnummer	Jahnweg 5	Fax	03723/6650650
Homepage	www.pkp-seniorenbetreuung.de/category/wuestenbrand	E-Mail	heimleitung@pkp-wuestenbrand.de
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	99	Plätze in Einbettzimmern	53
		Plätze in Zweibettzimmern	23
		Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern	
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Authismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)	
		Sonstige, nämlich:	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – behindertengerechtes WC	<input checked="" type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhlleignung – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input checked="" type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich:	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input checked="" type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich: Gartencafe und Cafeteria	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		Wochenende	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	
Träger			
Name	PKP Seniorenbetreuung Wüstenbrand GmbH		
PLZ/Ort/Ortsteil	09337 Hohenstein-Ernstthal (Wüstenbrand)	Telefon	03723/66500
Straße/Hausnummer	Jahnweg 5	Fax	03723/6650650
Homepage	www.pkp-seniorenbetreuung.de	E-Mail	verwaltung@pkp-wuestenbrand.de
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger	<input type="checkbox"/>	evangelisch	<input type="checkbox"/>
privater Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		konfessionslos	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.3.		Kurzzeitpflege	
Einrichtung			
Name		Kurzzeitpflege Mülsen	
PLZ/Ort/Ortsteil	08132 Mülsen (Mülsen St Jacob)	Telefon	037601/398154
Straße/Hausnummer	Ernst-Schneller-Straße 19	Fax	037601/398150
Homepage	www.stadtmission-zwickau.de	E-Mail	juliane.hanisch@stadtmission-zwickau.de
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	5	Plätze in Einbettzimmern	Plätze in Zweibettzimmern
			Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Authismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
			Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)
			Sonstige, nämlich:
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher	<input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC	<input checked="" type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input checked="" type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich	Wäscherei hauseigen
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich:	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
		Wochenende	<input type="checkbox"/>
Träger			
Name		Diakonie Stadtmission Zwickau e. V.	
PLZ/Ort/Ortsteil	08132 Mülsen (Mülsen St Jacob)	Telefon	0375/2750410
Straße/Hausnummer	Ernst-Schneller-Straße 19	Fax	0375/2750450
Homepage	www.stadtmission-zwickau.de	E-Mail	info@stadtmission-zwickau.de
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch	<input checked="" type="checkbox"/>
privater Träger	<input type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		konfessionslos	<input type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.3.		Kurzzeitpflege	
Einrichtung			
Name	Kurzzeitpflege im Altenpflegeheim Haus Jahreszeiten im Bethlehemstift		
PLZ/Ort/Ortsteil	09337 Hohenstein-Ernstthal	Telefon	03723/6550
Straße/Hausnummer	Hüttengrund 49	Fax	03723/655155
Homepage	www.diakonie-west Sachsen.de/einrichtungen-der-altenhilfe-und-pflege-kurzzeitpflege-angebote-in-werdau-und-hohenstein-ernstthal.html		
E-Mail	aph.bethlehemstift@diakonie-west Sachsen.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	3	Plätze in Einbettzimmern	3
		Plätze in Zweibettzimmern	
		Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern	
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Authismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich: Versorgung von pflegebedürftigen Seniorinnen und Senioren			
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher	<input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC	<input checked="" type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input checked="" type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hausteigene Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich Friseur, Fußpflege, kulturelle Veranstaltungen, jahreszeitliche Feste, Ausflüge, Gottesdienste und Seelsorge, Hospizdienste	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich: Bewohnereigene Möblierung möglich, Gästezimmer/Appartements für Angehörige, Snoezelenraum und -angebote	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		Wochenende	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
Träger			
Name	Diakoniewerk Westsachsen gGmbH		
PLZ/Ort/Ortsteil	09337 Hohenstein-Ernstthal	Telefon	03763/44050
Straße/Hausnummer	Hüttengrund 49	Fax	03763/2869
Homepage	www.diakonie-west Sachsen.de/diakoniewerk-west Sachsen-anschrift-und-oeffnungszeiten-der-geschaefsstelle.html		
E-Mail	geschaefsstelle@diakonie-west Sachsen.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch	<input checked="" type="checkbox"/>
privater Träger	<input type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		konfessionslos	<input type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.3.		Kurzzeitpflege	
Einrichtung			
Name		Kurzzeitpflege	
PLZ/Ort/Ortsteil	09353 Oberlungwitz	Telefon	03723/411186
Straße/Hausnummer	Abteistraße 26	Fax	03723/627525
Homepage	www.lebenshilfe.de/de/organisationensuche/organisationensuche.phpplz=&ort=oberlungwitz&bundesland=&organisationsart=21200LHI		
E-Mail	lebenshilfe.hoh-er@gmx.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	6	Plätze in Einbettzimmern	Plätze in Zweibettzimmern
			Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input checked="" type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input checked="" type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Authismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:			
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher	<input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC	<input checked="" type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hausteigene Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich:	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Wochenende	<input type="checkbox"/>
		Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
Träger			
Name		Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung Regionalvereinigung Hohenstein-Ernstthal e. V.	
PLZ/Ort/Ortsteil	09353 Oberlungwitz	Telefon	03723/411186
Straße/Hausnummer	Abteistraße 26	Fax	03723/627525
Homepage	www.lebenshilfe.de/de/organisationensuche/organisationensuche.phpplz=&ort=oberlungwitz&bundesland=&organisationsart=21200LHI		
E-Mail	lebenshilfe.hoh-er@gmx.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch	<input type="checkbox"/>
privater Träger	<input type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
		konfessionslos	<input checked="" type="checkbox"/>

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.3.		Kurzzeitpflege	
Einrichtung			
Name	Kurzzeitpflege		
PLZ/Ort/Ortsteil	09212 Limbach-Oberfrohna	Telefon	03722/7362-0
Straße/Hausnummer	Bernhardstraße 18	Fax	03722/7362-20
Homepage	http://www.drk-chemnitzer-umland.de/pflegeheimlimbach.html		
E-Mail	ph_limbach@drk-chemnitzer-umland.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	Plätze in Einbettzimmern	Plätze in Zweibettzimmern	Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Sonstiges, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst			
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	private Essensversorgung <input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung <input type="checkbox"/>	externe Essensversorgung <input type="checkbox"/>
Parken <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst		
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung <input type="checkbox"/>	Biotop <input type="checkbox"/>	Schwimmbecken <input type="checkbox"/>	Garten <input type="checkbox"/>
Sauna <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst		
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Deutsches Rotes Kreuz - Kreisverband Chemnitzer Umland e. V.		
PLZ/Ort/Ortsteil	09212 Limbach-Oberfrohna	Telefon	0371/842080
Straße/Hausnummer	Bernhardstraße 18	Fax	0371/8420840
Homepage	www.drk-chemnitzer-umland.de		
E-Mail	geschaefsstelle@drk-chemnitzer-umland.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input checked="" type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.3.		Kurzzeitpflege	
Einrichtung			
Name	Pflegezentrum B. Schöne		
PLZ/Ort/Ortsteil	09350 Lichtenstein	Telefon	037204/586521
Straße/Hausnummer	Glauchauer Straße 18	Fax	037204/586520
Homepage			
E-Mail	info@pflegezentrum-schoene.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	Plätze in Einbettzimmern	Plätze in Zweibettzimmern	Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Sonstiges, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst			
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	private Essensversorgung <input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung <input type="checkbox"/>	externe Essensversorgung <input type="checkbox"/>
Parken <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst		
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung <input type="checkbox"/>	Biotop <input type="checkbox"/>	Schwimmbecken <input type="checkbox"/>	Garten <input type="checkbox"/>
Sauna <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst		
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Pflegezentrum B. Schöne		
PLZ/Ort/Ortsteil	09350 Lichtenstein	Telefon	037204/58650
Straße/Hausnummer	Glauchauer Straße 18	Fax	037204/586520
Homepage	www.pflegezentrum-lichtenstein.de		
E-Mail	info@pflegezentrum-schoene.de		
Trägerschaft			
freier Träger <input type="checkbox"/>			
privater Träger <input checked="" type="checkbox"/>			
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>			
Sonstige, nämlich:			
Konfessionelle Bindung			
evangelisch <input type="checkbox"/>			muslimisch <input type="checkbox"/>
katholisch <input type="checkbox"/>			konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:			

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.4.		Ambulante Pflege	
Einrichtung			
Name	advita Pflegedienst GmbH Zweigniederlassung Hohenstein		
PLZ/Ort/Ortsteil	09337 Hohenstein-Ernstthal	Telefon	03723/47074
Straße/Hausnummer	Schulstraße 38	Fax	03723/411075
Homepage	www.advita.de/standorte/hohenstein-ernstthal/		
E-Mail	K.Jarand@advita.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input checked="" type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	advita Pflegedienst GmbH		
PLZ/Ort/Ortsteil	09337 Hohenstein-Ernstthal	Telefon	030/437273101
Straße/Hausnummer	Schulstraße 38	Fax	030/437273112
Homepage	www.advita.de		
E-Mail	info@advita.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input type="checkbox"/>	privater Träger <input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.4.		Ambulante Pflege	
Einrichtung			
Name	Ambulante Pflege		
PLZ/Ort/Ortsteil	09350 Lichtenstein	Telefon	037204/58650
Straße/Hausnummer	Glauchauer Straße 18	Fax	037204/586520
Homepage	www.pflegezentrum-lichtenstein.de		
E-Mail	info@pflegezentrum-schoene.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input checked="" type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input checked="" type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input checked="" type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input checked="" type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC <input checked="" type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang <input checked="" type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift <input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input checked="" type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Pflegezentrum B. Schöne		
PLZ/Ort/Ortsteil	09350 Lichtenstein	Telefon	037204/58650
Straße/Hausnummer	Glauchauer Straße 18	Fax	037204/586520
Homepage	www.pflegezentrum-lichtenstein.de		
E-Mail	info@pflegezentrum-schoene.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input type="checkbox"/>	privater Träger <input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.4.		Ambulante Pflege	
Einrichtung			
Name	Ambulante Alten- und Krankenpflege		
PLZ/Ort/Ortsteil	09353 Oberlungwitz	Telefon	03723/43427
Straße/Hausnummer	Wirkerweg 11	Fax	03723/43028
Homepage	www.diakonie-oberlungwitz.de		
E-Mail	diakonie-olw@arcor.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input checked="" type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input checked="" type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Diakonie-Sozialstation Oberlungwitz e. V.		
PLZ/Ort/Ortsteil	09353 Oberlungwitz	Telefon	03723/43427
Straße/Hausnummer	Wirkerweg 11	Fax	03723/43028
Homepage	www.diakonie-oberlungwitz.de		
E-Mail	diakonie-olw@arcor.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input checked="" type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.4.		Ambulante Pflege	
Einrichtung			
Name	Ambulante Senioren- und Krankenpflege Sonnenschein GmbH		
PLZ/Ort/Ortsteil	09350 Lichtenstein	Telefon	037204/86034
Straße/Hausnummer	Am Bahnhof 6	Fax	037204/60218
Homepage	www.pflegedienst-sonnenschein.de		
E-Mail	buero@pflegedienst-sonnenschein.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlignung – behindertengerechtes WC <input checked="" type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input checked="" type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlignung – ebenerdiger Zugang <input checked="" type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input checked="" type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlignung – Lift <input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input checked="" type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Ambulante Senioren- und Krankenpflege Sonnenschein GmbH		
PLZ/Ort/Ortsteil	09350 Lichtenstein	Telefon	037204/86034
Straße/Hausnummer	Am Bahnhof 6	Fax	037204/60218
Homepage	www.pflegedienst-sonnenschein.de		
E-Mail	buero@pflegedienst-sonnenschein.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input type="checkbox"/>	privater Träger <input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.4.		Ambulante Pflege	
Einrichtung			
Name	Ambulanter Alten - & Krankenpflege Service Bianka Schädlich		
PLZ/Ort/Ortsteil	09353 Oberlungwitz	Telefon	03723/667755
Straße/Hausnummer	Hofer Straße 104	Fax	03723/667533
Homepage	www.krankenpflege-oberlungwitz.de/		
E-Mail	info@krankenpflege-oberlungwitz.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input checked="" type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input checked="" type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input checked="" type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input checked="" type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Ambulanter Alten - & Krankenpflege Service Bianka Schädlich		
PLZ/Ort/Ortsteil	09353 Oberlungwitz	Telefon	03723/667755
Straße/Hausnummer	Hofer Straße 104	Fax	03723/667533
Homepage	www.krankenpflege-oberlungwitz.de		
E-Mail	info@krankenpflege-oberlungwitz.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input type="checkbox"/>	privater Träger <input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.4.		Ambulante Pflege	
Einrichtung			
Name	Ambulanter Pflegedienst Kändler Benedix & Müller GbR		
PLZ/Ort/Ortsteil	09212 Limbach-Oberfrohna (Kändler)	Telefon	03722/403777
Straße/Hausnummer	Hauptstraße 69	Fax	03722/403775
Homepage	www.ambulanter-pflegedienst-kaendler.de		
E-Mail	Pflegedienst_Kaendler@gmx.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Ambulanter Pflegedienst Kändler Benedix & Müller GbR		
PLZ/Ort/Ortsteil	09212 Limbach-Oberfrohna (Kändler)	Telefon	03722/403777
Straße/Hausnummer	Hauptstraße 69	Fax	03722/403775
Homepage	www.ambulanter-pflegedienst-kaendler.de		
E-Mail	Pflegedienst_Kaendler@gmx.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input type="checkbox"/>	privater Träger <input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.4.		Ambulante Pflege	
Einrichtung			
Name	Sozialstation Oberlungwitz		
PLZ/Ort/Ortsteil	09353 Oberlungwitz	Telefon	03723/4188102
Straße/Hausnummer	Robert-Koch-Straße 49	Fax	03723/41193
Homepage	www.awo-zwickau.de/ggmbh		
E-Mail	tagespflege.oberlungwitz@awo-zwickau.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input checked="" type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input checked="" type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung aller Krankheitsbilder
Versorgung Sprachbehinderter <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input checked="" type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input checked="" type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich: Versorgung erfolgt zu Hause			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	AWO gGmbH Zwickau - Soziale Betreuung		
PLZ/Ort/Ortsteil	09353 Oberlungwitz	Telefon	0375/291735
Straße/Hausnummer	Robert-Koch-Straße 49	Fax	0375/291737
Homepage	www.awo-zwickau.de/ggmbh		
E-Mail	mail@awo-zwickau.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>		evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
privater Träger <input type="checkbox"/>		katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>		Sonstige, nämlich:	
Sonstige, nämlich:			

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.4.		Ambulante Pflege	
Einrichtung			
Name	DRK - Sozialstation Ambulantes Hilfszentrum		
PLZ/Ort/Ortsteil	09212 Limbach-Oberfrohna	Telefon	03722/82161
Straße/Hausnummer	Heinrich-Mauersberger-Ring 22	Fax	03722/88002
Homepage	www.drk-chemnitzer-umland.de		
E-Mail	sozialstation@drk-chemnitzer-umland.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input checked="" type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Deutsches Rotes Kreuz - Kreisverband Chemnitzer Umland e. V.		
PLZ/Ort/Ortsteil	09212 Limbach-Oberfrohna	Telefon	0371/842080
Straße/Hausnummer	Heinrich-Mauersberger-Ring 22	Fax	0371/8420840
Homepage	www.drk-chemnitzer-umland.de		
E-Mail	geschaeftsstelle@drk-chemnitzer-umland.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input checked="" type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.4.		Ambulante Pflege	
Einrichtung			
Name	Diakonie - Sozialstation Mülsen		
PLZ/Ort/Ortsteil	08132 Mülsen (Thurm)	Telefon	037601/25536
Straße/Hausnummer	Voigtlaidener Straße 7	Fax	037601/4842
Homepage	www.diakonie-zwickau.de		
E-Mail	simone.uhlig@stadtmission-zwickau.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input checked="" type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input checked="" type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input checked="" type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Diakonie Stadtmission Zwickau e. V.		
PLZ/Ort/Ortsteil	08132 Mülsen (Thurm)	Telefon	0375/2750410
Straße/Hausnummer	Voigtlaidener Straße 7	Fax	0375/2750450
Homepage	www.stadtmission-zwickau.de		
E-Mail	info@stadtmission-zwickau.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input checked="" type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.4.		Ambulante Pflege	
Einrichtung			
Name	Diakonie - Sozialstation Lichtenstein		
PLZ/Ort/Ortsteil	09350 Lichtenstein	Telefon	037204/580885
Straße/Hausnummer	Martin-Götze-Straße 14	Fax	037204/586659
Homepage	www.diakonie-vestsachsen.de/angebote-der-haeuslichen-pflege-vorstellung-der-sozialstation-lichtenstein.html		
E-Mail	dsst.lichtenstein@diakonie-vestsachsen.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang <input checked="" type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Diakonie - Sozialstation Lichtenstein gGmbH		
PLZ/Ort/Ortsteil	09350 Lichtenstein	Telefon	037204/580885
Straße/Hausnummer	Martin-Götze-Straße 14	Fax	037204/586659
Homepage	www.diakonie-vestsachsen.de/angebote-der-haeuslichen-pflege-vorstellung-der-sozialstation-lichtenstein.html		
E-Mail	dsst.lichtenstein@diakonie-vestsachsen.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input checked="" type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>		katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.4.		Ambulante Pflege	
Einrichtung			
Name	Haus Zum Goldenen Helm		
PLZ/Ort/Ortsteil	09350 Lichtenstein	Telefon	037204/507947
Straße/Hausnummer	Innere Zwickauer Straße 6	Fax	037204/50 79 49
Homepage	http://advita.de/standorte/lichtenstein/		
E-Mail	lichtenstein@advita.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	advita Pflegedienst GmbH		
PLZ/Ort/Ortsteil	09350 Lichtenstein	Telefon	030/437273101
Straße/Hausnummer	Innere Zwickauer Straße 6	Fax	030/437273112
Homepage	www.advita.de		
E-Mail	info@advita.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input type="checkbox"/>	privater Träger <input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.4.		Ambulante Pflege	
Einrichtung			
Name	PKP Pflegedienst		
PLZ/Ort/Ortsteil	09337 Hohenstein-Ernstthal	Telefon	03723/494104
Straße/Hausnummer	Südstraße 13	Fax	03723/494415
Homepage	www.pkp-seniorenbetreuung.de		
E-Mail	pflegedienst@pkp-hohenstein.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	PKP Seniorenbetreuung Hohenstein-Ernstthal GmbH		
PLZ/Ort/Ortsteil	09337 Hohenstein-Ernstthal	Telefon	03723/4940
Straße/Hausnummer	Südstraße 13	Fax	03723/494108
Homepage	www.pkp-seniorenbetreuung.de/category/hohenstein-ernstthal		
E-Mail	info@pkp-hohenstein.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input type="checkbox"/>	privater Träger <input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.5.		niedrigschwellige Betreuungsangebote	
Einrichtung			
Name	Niedrigschwellige Betreuungsangebote		
PLZ/Ort/Ortsteil	09350 Lichtenstein	Telefon	037204/58650
Straße/Hausnummer	Glauchauer Straße 18	Fax	037204/586520
Homepage	www.pflegezentrum-lichtenstein.de		
E-Mail	info@pflegezentrum-schoene.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input checked="" type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input checked="" type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input checked="" type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input checked="" type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Pflegezentrum B. Schöne		
PLZ/Ort/Ortsteil	09350 Lichtenstein	Telefon	037204/58650
Straße/Hausnummer	Glauchauer Straße 18	Fax	037204/586520
Homepage	www.pflegezentrum-lichtenstein.de		
E-Mail	info@pflegezentrum-schoene.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input type="checkbox"/>	privater Träger <input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.5.		niedrigschwellige Betreuungsangebote	
Einrichtung			
Name	Niedrigschwellige Betreuungsangebote		
PLZ/Ort/Ortsteil	09212 Limbach-Oberfrohna (Kändler)	Telefon	03722/403777
Straße/Hausnummer	Hauptstraße 69	Fax	
Homepage	www.ambulanter-pflegedienst-kaendler.de		
E-Mail	Pflegedienst_Kaendler@gmx.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Ambulanter Pflegedienst Kändler Benedix & Müller GbR		
PLZ/Ort/Ortsteil	09212 Limbach-Oberfrohna (Kändler)	Telefon	03722/403777
Straße/Hausnummer	Hauptstraße 69	Fax	03722/403775
Homepage	www.ambulanter-pflegedienst-kaendler.de		
E-Mail	Pflegedienst_Kaendler@gmx.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input type="checkbox"/>	privater Träger <input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.5.		niedrigschwellige Betreuungsangebote	
Einrichtung			
Name	Niedrigschwellige Betreuungsangebote der Diakonie - Sozialstation Lichtenstein		
PLZ/Ort/Ortsteil	09350 Lichtenstein	Telefon	037204/580885
Straße/Hausnummer	Martin-Götze-Straße 14	Fax	037204/586659
Homepage	www.diakonie-westsachsen.de/angebote-der-haeuslichen-pflege-vorstellung-der-sozialstation-lichtenstein.html		
E-Mail	dsst.lichtenstein@diakonie-westsachsen.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Diakonie - Sozialstation Lichtenstein gGmbH		
PLZ/Ort/Ortsteil	09350 Lichtenstein	Telefon	037204/580885
Straße/Hausnummer	Martin-Götze-Straße 14	Fax	037204/586659
Homepage	www.diakonie-westsachsen.de/angebote-der-haeuslichen-pflege-vorstellung-der-sozialstation-lichtenstein.html		
E-Mail	dsst.lichtenstein@diakonie-westsachsen.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input checked="" type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>		katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.5.		niedrigschwellige Betreuungsangebote	
Einrichtung			
Name	Familienbetreuung Babett Püschel		
PLZ/Ort/Ortsteil	09355 Gersdorf	Telefon	037203/169005
Straße/Hausnummer	Hauptstraße 202	Fax	037203/68020
Homepage	www.fam-pueschel.de		
E-Mail	familienbetreuung@fam-pueschel.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input checked="" type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Familienbetreuung Babett Püschel		
PLZ/Ort/Ortsteil	09355 Gersdorf	Telefon	037203/169005
Straße/Hausnummer	Hauptstraße 202	Fax	037203/68020
Homepage	www.fam-pueschel.de		
E-Mail	familienbetreuung@fam-pueschel.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input type="checkbox"/>	privater Träger <input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.5.		niedrigschwellige Betreuungsangebote	
Einrichtung			
Name	advita Pflegedienst GmbH Niederlassung Hohenstein-Ernstthal		
PLZ/Ort/Ortsteil	09337 Hohenstein-Ernstthal	Telefon	03723/47074
Straße/Hausnummer	Schulstraße 38	Fax	03723/411075
Homepage	http://advita.de/standorte/hohenstein-ernstthal/		
E-Mail	hohenstein@advita.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlreinigung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlreinigung – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlreinigung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	advita Pflegedienst GmbH		
PLZ/Ort/Ortsteil	09337 Hohenstein-Ernstthal	Telefon	030/437273101
Straße/Hausnummer	Schulstraße 38	Fax	030/437273112
Homepage	www.advita.de		
E-Mail	info@advita.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input type="checkbox"/>	privater Träger <input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.5.		niedrigschwellige Betreuungsangebote	
Einrichtung			
Name	DRK-Sozialstation		
PLZ/Ort/Ortsteil	09212 Limbach-Oberfrohna	Telefon	03722 /82161
Straße/Hausnummer	Heinrich-Mauersberger-Ring 22	Fax	03722 /88002
Homepage	www.drk-chemnitzer-umland.de		
E-Mail	sozialstation@drk-chemnitzer-umland.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlignung – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlignung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Deutsches Rotes Kreuz - Kreisverband Chemnitzer Umland e. V.		
PLZ/Ort/Ortsteil	09212 Limbach-Oberfrohna	Telefon	0371/842080
Straße/Hausnummer	Heinrich-Mauersberger-Ring 22	Fax	0371/8420840
Homepage	www.drk-chemnitzer-umland.de		
E-Mail	geschaeftsstelle@drk-chemnitzer-umland.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input checked="" type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.5.		niedrigschwellige Betreuungsangebote	
Einrichtung			
Name	Diakonie-Sozialstation Oberlungwitz e.V.		
PLZ/Ort/Ortsteil	09353 Oberlungwitz	Telefon	03723/4 34 27
Straße/Hausnummer	Wirkerweg 11	Fax	
Homepage	http://www.diakonie-oberlungwitz.de		
E-Mail	diakonie-olw@arcor.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Diakonie-Sozialstation Oberlungwitz e. V.		
PLZ/Ort/Ortsteil	09353 Oberlungwitz	Telefon	03723/43427
Straße/Hausnummer	Wirkerweg 11	Fax	03723/43028
Homepage	www.diakonie-oberlungwitz.de		
E-Mail	diakonie-olw@arcor.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input checked="" type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>		katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		Sonstige, nämlich:	

Angebote der pflegerischen Infrastruktur im Planungsraum V

Nummerierung	Art der Einrichtung		
1.	Begegnung und Begleitung		
1.1.1.	Begegnungsstätten		
Einrichtung			
Name	ASB Begegnungsstätte		
PLZ/Ort/Ortsteil	08112 Wilkau-Haßlau	Telefon	0375/60689980
Straße/Hausnummer	Albert-Schweitzer-Ring 20	Fax	
Homepage	www.asb-zwickau-dfg.de/index.php/begegnungsstaette		
E-Mail	info@asb-zwickau.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	Parken <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich	
Weitere Bemerkungen:			
Träger			
Name	ASB Dienste für Generationen gGmbH		
PLZ/Ort/Ortsteil	08112 Wilkau-Haßlau	Telefon	0375/6779160
Straße/Hausnummer	Albert-Schweitzer-Ring 20	Fax	0375/6779161
Homepage	www.asb-zwickau-dfg.de		
E-Mail	info@asb-zwickau.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
1.		Begegnung und Begleitung	
1.2.1.		Alltagsbegleiter	
Einrichtung			
Name	Alltagsbegleitung		
PLZ/Ort/Ortsteil	08112 Wilkau-Haßlau	Telefon	0375/6779160
Straße/Hausnummer	Am Markt 3	Fax	0375/6779161
Homepage	www.asb-zwickau-dfg.de		
E-Mail	info@asb-zwickau.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlleignung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	Parken <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich	
Weitere Bemerkungen:			
Träger			
Name	ASB Dienste für Generationen gGmbH		
PLZ/Ort/Ortsteil	08112 Wilkau-Haßlau	Telefon	0375/6779160
Straße/Hausnummer	Am Markt 3	Fax	0375/6779161
Homepage	www.asb-zwickau-dfg.de		
E-Mail	info@asb-zwickau.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>		katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
3.		Beratung	
3.2.		Wohnberatung	
Einrichtung			
Name	Beratungsstelle Kirchberg		
PLZ/Ort/Ortsteil	08107 Kirchberg	Telefon	037602/674100
Straße/Hausnummer	Auerbacher Straße 11	Fax	
Homepage	www.johanniter.de		
E-Mail			
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input checked="" type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input checked="" type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	Parken <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich	
Träger			
Name	Johanniter-Unfall-Hilfe e. V. Regionalverband Zwickau/Vogtland		
PLZ/Ort/Ortsteil	08107 Kirchberg	Telefon	03761/888630
Straße/Hausnummer	Auerbacher Straße 11	Fax	03761/888326
Homepage	www.johanniter.de/zwickau-vogtland		
E-Mail	info.zwickau-vogtland@johanniter.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input checked="" type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
3.		Beratung	
3.3.		Pflegeberatung	
Einrichtung			
Name	Beratungsstelle Kirchberg		
PLZ/Ort/Ortsteil	08107 Kirchberg	Telefon	037602/674100
Straße/Hausnummer	Auerbacher Straße 11	Fax	
Homepage	www.johanniter.de		
E-Mail			
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input checked="" type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input checked="" type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlignung – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlignung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	Parken <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich	
Träger			
Name	Johanniter-Unfall-Hilfe e. V. Regionalverband Zwickau/Vogtland		
PLZ/Ort/Ortsteil	08107 Kirchberg	Telefon	03761/888630
Straße/Hausnummer	Auerbacher Straße 11	Fax	03761/888326
Homepage	www.johanniter.de/zwickau-vogtland		
E-Mail	info.zwickau-vogtland@johanniter.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input checked="" type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
3.		Beratung	
3.4.		Gerontopsychiatrische Erkrankungen (Demenz)	
Einrichtung			
Name	Beratungsstelle Kirchberg Regionalverband Zwickau/Vogtland		
PLZ/Ort/Ortsteil	08107 Kirchberg	Telefon	037602/674100
Straße/Hausnummer	Auerbacher Straße 11	Fax	
Homepage	www.johanniter.de		
E-Mail			
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input checked="" type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input checked="" type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	Parken <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich	
Träger			
Name	Johanniter-Unfall-Hilfe e. V. Regionalverband Zwickau/Vogtland		
PLZ/Ort/Ortsteil	08107 Kirchberg	Telefon	03761/888630
Straße/Hausnummer	Auerbacher Straße 11	Fax	03761/888326
Homepage	www.johanniter.de/zwickau-vogtland		
E-Mail	info.zwickau-vogtland@johanniter.de		
Trägersbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input checked="" type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
3.		Beratung	
3.5.		Sonstige Beratung	
Einrichtung			
Name	Beratungsstelle Kirchberg		
PLZ/Ort/Ortsteil	08107 Kirchberg	Telefon	037602/674100
Straße/Hausnummer	Auerbacher Straße 11	Fax	
Homepage	www.johanniter.de		
E-Mail			
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input checked="" type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input checked="" type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	Parken <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich	
Träger			
Name	Johanniter-Unfall-Hilfe e. V. Regionalverband Zwickau/Vogtland		
PLZ/Ort/Ortsteil	08107 Kirchberg	Telefon	03761/888630
Straße/Hausnummer	Auerbacher Straße 11	Fax	03761/888326
Homepage	www.johanniter.de/zwickau-vogtland		
E-Mail	info.zwickau-vogtland@johanniter.de		
Trägebemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input checked="" type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
3.		Beratung	
3.6.		rechtliche Betreuung/Vorsorgevollmacht/ Betreuungsvereine	
Einrichtung			
Name	Beratungsstelle Kirchberg		
PLZ/Ort/Ortsteil	08107 Kirchberg	Telefon	037602/674100
Straße/Hausnummer	Auerbacher Straße 11	Fax	
Homepage	www.johanniter.de		
E-Mail			
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input checked="" type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input checked="" type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	Parken <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich	
Träger			
Name	Johanniter-Unfall-Hilfe e. V. Regionalverband Zwickau/Vogtland		
PLZ/Ort/Ortsteil	08107 Kirchberg	Telefon	03761/888630
Straße/Hausnummer	Auerbacher Straße 11	Fax	03761/888326
Homepage	www.johanniter.de/zwickau-vogtland		
E-Mail	info.zwickau-vogtland@johanniter.de		
Trägersbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input checked="" type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
3.		Beratung	
3.7.		Allgemeine Sozialberatung	
Einrichtung			
Name	Beratungsstelle Kirchberg		
PLZ/Ort/Ortsteil	08107 Kirchberg	Telefon	037602/674100
Straße/Hausnummer	Auerbacher Straße 11	Fax	
Homepage	www.johanniter.de		
E-Mail			
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input checked="" type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input checked="" type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	Parken <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich	
Träger			
Name	Johanniter-Unfall-Hilfe e. V. Regionalverband Zwickau/Vogtland		
PLZ/Ort/Ortsteil	08107 Kirchberg	Telefon	03761/888630
Straße/Hausnummer	Auerbacher Straße 11	Fax	03761/888326
Homepage	www.johanniter.de/zwickau-vogtland		
E-Mail	info.zwickau-vogtland@johanniter.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input checked="" type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
6.		Wohnen	
6.2.		Betreutes Wohnen für Senioren	
Einrichtung			
Name		Betreute Wohnanlage Vielau	
PLZ/Ort/Ortsteil	08141 Reinsdorf (Vielau)	Telefon	0375/671535
Straße/Hausnummer	Ernst-Beyer-Straße 1	Fax	0375/676820
Homepage	www.asb-zwickau-bw.de/index.php/betreuen-a-einrichtungen/einrichtungen/vielau-ernst-beyer-strasse.html		
E-Mail	info@asb-zwickau.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	38	Plätze in Einbettzimmern	Plätze in Zweibettzimmern
			Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Authismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
		Vorsorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)	
		Sonstige, nämlich:	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetsche r	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – behindertengerechtes WC	<input type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhlleignung – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input checked="" type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich:	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		Wochenende	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
Träger			
Name		Arbeiter-Samariter-Bund Kreisverband Zwickau e. V.	
PLZ/Ort/Ortsteil	08141 Reinsdorf (Vielau)	Telefon	0375/275990
Straße/Hausnummer	Ernst-Beyer-Straße 1	Fax	0375/2759925
Homepage	www.asb-zwickau.de		
		E-Mail	info@asb-zwickau.de
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch	<input type="checkbox"/>
privater Träger	<input type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		konfessionslos	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
6.		Wohnen	
6.2.		Betreutes Wohnen für Senioren	
Einrichtung			
Name		Johanniter-Zentrum Betreutes Wohnen	
PLZ/Ort/Ortsteil	08112 Wilkau-Haßlau	Telefon	0375/661021
Straße/Hausnummer	Beethovenstraße 22	Fax	0375/6923613
Homepage	www.johanniter.de/dienstleistungen/pflege-und-beratung/pflegedienste/ambulante-pflegedienste/sozialstation-wilkau-hasslau/		
E-Mail	Sozialstation.wilkau-hasslau@johanniter.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	56	Plätze in Einbettzimmern	Plätze in Zweibettzimmern
			Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input checked="" type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input checked="" type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Autismusspektrum	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)	
		Sonstige, nämlich:	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlleihung – behindertengerechtes WC	<input checked="" type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlleihung – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhlleihung – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input checked="" type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich:	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input checked="" type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich:	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Wochenende	<input type="checkbox"/>
		Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
Träger			
Name		Johanniter-Unfall-Hilfe e. V. Regionalverband Zwickau/Vogtland	
PLZ/Ort/Ortsteil	08112 Wilkau-Haßlau	Telefon	03761/888630
Straße/Hausnummer	Beethovenstraße 22	Fax	03761/888326
Homepage	www.johanniter.de/zwickau-vogtland		E-Mail
	info.zwickau-vogtland@johanniter.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch	<input checked="" type="checkbox"/>
privater Träger	<input type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
		konfessionslos	<input type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
6.		Wohnen	
6.2.		Betreutes Wohnen für Senioren	
Einrichtung			
Name		Betreute Wohnanlage Griesheimer Straße 20	
PLZ/Ort/Ortsteil	08112 Wilkau-Haßlau	Telefon	0375/2143695
Straße/Hausnummer	Griesheimer Straße 20	Fax	0375/8838005
Homepage	www.asb-zwickau.de	E-Mail	info@asb-zwickau.de
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	Plätze in Einbettzimmern	Plätze in Zweibettzimmern	Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang <input checked="" type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift <input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst <input type="checkbox"/>	private Essensversorgung <input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung <input type="checkbox"/>	externe Essensversorgung <input checked="" type="checkbox"/>
Parken <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich		
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung <input checked="" type="checkbox"/>	Biotop <input type="checkbox"/>	Schwimmbecken <input type="checkbox"/>	Garten <input checked="" type="checkbox"/>
Sauna <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich:		
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name		Arbeiter-Samariter-Bund Kreisverband Zwickau e. V.	
PLZ/Ort/Ortsteil	08112 Wilkau-Haßlau	Telefon	0375/275990
Straße/Hausnummer	Griesheimer Straße 20	Fax	0375/2759925
Homepage	www.asb-zwickau.de	E-Mail	info@asb-zwickau.de
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
6.		Wohnen	
6.8.		sonstige Wohnformen	
Einrichtung			
Name	Seniorenrechtliches Wohnen der Volkssolidarität Kreisverband Zwickau e. V.		
PLZ/Ort/Ortsteil	08112 Wilkau-Haßlau	Telefon	0375/81891312
Straße/Hausnummer	Griesheimer Straße 22 b	Fax	0375/81891318
Homepage	www.solidarsozialring.de/	E-Mail	petra.dietz@solidarsozialring.de
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	18	Plätze in Einbettzimmern	
Plätze für geistig Behinderte		Plätze für körperlich Behinderte	
		Plätze in Zweibettzimmern	
		Plätze für chronisch psychisch Kranke	
		Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern	
		Plätze für chronisch mehrfach Abhängige	
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Authismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:			
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetsche r	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC	<input checked="" type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input checked="" type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich Angebot unsere Sozialstation, Hauswirtschaft	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich:	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
		Wochenende	<input type="checkbox"/>
Träger			
Name	Solidar-Sozialring gGmbH Zwickau		
PLZ/Ort/Ortsteil	08112 Wilkau-Haßlau	Telefon	0375/81891311
Straße/Hausnummer	Griesheimer Straße 22	Fax	0375/81891318
Homepage	www.solidarsozialring.de/	E-Mail	gisela.georgi@solidarsozialring.de
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch	<input type="checkbox"/>
privater Träger	<input type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		konfessionslos	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.1.		Vollstationäre Pflege	
Einrichtung			
Name		Pflegeheim Anton-Günther-Weg	
PLZ/Ort/Ortsteil	08107 Kirchberg	Telefon	037602/6776510
Straße/Hausnummer	Anton-Günther-Weg 2	Fax	037602/70136
Homepage	www.heimbetriebsgesellschaft-kirchberg.de/index.phps=pfh-kirchberg		
E-Mail	l.oelsner@hbg-kirchberg.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	33	Plätze in Einbettzimmern	3
		Plätze in Zweibettzimmern	24
		Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern	6
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input checked="" type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input checked="" type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Authismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)	
		Sonstige, nämlich:	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – behindertengerechtes WC	<input checked="" type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhlleignung – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input checked="" type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hausteigene Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich:	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input checked="" type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich:	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		Wochenende	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
Träger			
Name		Gemeinnützige Heimbetriebsgesellschaft mbH Kirchberg	
PLZ/Ort/Ortsteil	08107 Kirchberg	Telefon	037602/88107
Straße/Hausnummer	Anton-Günther-Weg 2	Fax	037602/88110
Homepage	www.heimbetriebsgesellschaft-kirchberg.de		
E-Mail	Steinbach@heime-kirchberg.de		
Trägerschaft			
freier Träger	<input type="checkbox"/>	evangelisch	<input type="checkbox"/>
privater Träger	<input type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		konfessionslos	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.1.		Vollstationäre Pflege	
Einrichtung			
Name		Pflegeheim Am Pfarrwald	
PLZ/Ort/Ortsteil	08107 Kirchberg	Telefon	037602/677650
Straße/Hausnummer	Dr.-Ziesche-Straße 13	Fax	037602/6776519
Homepage	www.heimbetriebsgesellschaft-kirchberg.de/index.phps=pfh-pfarrwald	E-Mail	l.oelsner@hbg-kirchberg.de
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	65	Plätze in Einbettzimmern	11
		Plätze in Zweibettzimmern	54
		Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern	
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input checked="" type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input checked="" type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Autismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:			
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC	<input checked="" type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input checked="" type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich:	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input checked="" type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich:	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
		Wochenende	<input type="checkbox"/>
Träger			
Name		Gemeinnützige Heimbetriebsgesellschaft mbH Kirchberg	
PLZ/Ort/Ortsteil	08107 Kirchberg	Telefon	037602/88107
Straße/Hausnummer	Dr.-Ziesche-Straße 13	Fax	037602/88110
Homepage	www.heimbetriebsgesellschaft-kirchberg.de	E-Mail	Steinbach@heime-kirchberg.de
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger	<input type="checkbox"/>	evangelisch	<input type="checkbox"/>
privater Träger	<input type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		konfessionslos	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Numerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.1.		Vollstationäre Pflege	
Einrichtung			
Name		Pflegeheim Silberstraße	
PLZ/Ort/Ortsteil	08112 Wilkau-Haßlau (Silberstraße)	Telefon	037603/3273
Straße/Hausnummer	Energieweg 1	Fax	037603/50337
Homepage	www.heimbetriebsgesellschaft-kirchberg.de/index.phps=pfh-silberstrasse		
E-Mail	m.reichelt@hbg-kirchberg.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	50	Plätze in Einbettzimmern	20
		Plätze in Zweibettzimmern	24
		Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern	6
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Authismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
		Vorsorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)	
		Sonstige, nämlich:	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher	<input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC	<input checked="" type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hausteigene Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich:	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich:	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Wochenende	<input type="checkbox"/>
		Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
Träger			
Name		Gemeinnützige Heimbetriebsgesellschaft mbH Kirchberg	
PLZ/Ort/Ortsteil	08112 Wilkau-Haßlau (Silberstraße)	Telefon	037602/88107
Straße/Hausnummer	Energieweg 1	Fax	037602/88110
Homepage	www.heimbetriebsgesellschaft-kirchberg.de		
E-Mail	Steinbach@heime-kirchberg.de		
Trägerschaft			
freier Träger	<input type="checkbox"/>	Konfessionelle Bindung	
privater Träger	<input type="checkbox"/>	evangelisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		muslimisch	<input type="checkbox"/>
		konfessionslos	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.1.		Vollstationäre Pflege	
Einrichtung			
Name		Pflegeheim Am Borberg	
PLZ/Ort/Ortsteil	08107 Kirchberg	Telefon	037602/880
Straße/Hausnummer	Lengenfelder Straße 44	Fax	037602/88188
Homepage	www.heimbetriebsgesellschaft-kirchberg.de/index.phps=pfh-borberg		
E-Mail	info@heimbetriebsgesellschaft-kirchberg.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	80	Plätze in Einbettzimmern	38
		Plätze in Zweibettzimmern	42
		Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern	
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input checked="" type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Authismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)	
		Sonstige, nämlich:	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher	<input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC	<input checked="" type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input checked="" type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich Wunschkost bei Schwerkranken + vbesond. Bedarf	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich: Parkanlage mit Spazierwegen + kl. Hochbeete zur Benutzung v. Bewohnern	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Wochenende	<input type="checkbox"/>
		Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
Träger			
Name		Gemeinnützige Heimbetriebsgesellschaft mbH Kirchberg	
PLZ/Ort/Ortsteil	08107 Kirchberg	Telefon	037602/88107
Straße/Hausnummer	Lengenfelder Straße 44	Fax	037602/88110
Homepage	www.heimbetriebsgesellschaft-kirchberg.de		
E-Mail	Steinbach@heime-kirchberg.de		
Trägerschaft			
freier Träger	<input type="checkbox"/>	evangelisch	<input type="checkbox"/>
privater Träger	<input type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		konfessionslos	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.1.		Vollstationäre Pflege	
Einrichtung			
Name		KATHARINENHOF® Stift Hartenstein	
PLZ/Ort/Ortsteil	08118 Hartenstein	Telefon	037605/7690
Straße/Hausnummer	Stiftstraße 11	Fax	037605/76930
Homepage	www.katharinenhof.net/html/445.htm	E-Mail	stift-hartenstein@katharinenhof.net
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	75	Plätze in Einbettzimmern	39
		Plätze in Zweibettzimmern	18
		Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern	
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input checked="" type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input checked="" type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Autismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
Vorsorge von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)			
Sonstige, nämlich:			
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC	<input checked="" type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input checked="" type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich:	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich:	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
		Wochenende	<input type="checkbox"/>
Träger			
Name		KATHARINENHOF® Seniorenwohn- und Pflegeanlage Betriebs-GmbH	
PLZ/Ort/Ortsteil	08118 Hartenstein	Telefon	030/847151902
Straße/Hausnummer	Stiftstraße 11	Fax	030/847151990
Homepage	www.katharinenhof.net	E-Mail	info@katharinenhof.net
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger	<input type="checkbox"/>	evangelisch	<input type="checkbox"/>
privater Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		konfessionslos	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.1.		Vollstationäre Pflege	
Einrichtung			
Name	KATHARINENHOF an der Wiesenaue		
PLZ/Ort/Ortsteil	08141 Reinsdorf	Telefon	0375/271339 0
Straße/Hausnummer	Straße der Befreiung 114	Fax	0375/0375 271339 20
Homepage	http://katharinenhof.net/haeuser/katharinenhof-der-wiesenaue		
E-Mail	an-der-wiesenaue@katharinenhof.net		
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	Plätze in Einbettzimmern	Plätze in Zweibettzimmern	Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung <input type="checkbox"/> Körperbehinderter	Versorgung seelisch <input type="checkbox"/> behinderter Menschen	Versorgung von <input type="checkbox"/> Menschen im Authismusspektrum	Versorgung von Menschen in <input type="checkbox"/> besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)
Versorgung <input type="checkbox"/> Sehbehinderter und Blinder	Versorgung geistig <input type="checkbox"/> behinderter Menschen	Versorgung von <input type="checkbox"/> Abhängigkeitskranken	Sonstige, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst
Versorgung <input type="checkbox"/> Hörbehinderter und Gehörloser	Versorgung von <input type="checkbox"/> Intensivpatienten	Versorgung von <input type="checkbox"/> Demenzkranken	
Versorgung <input type="checkbox"/> Sprachbehinderter	Versorgung von <input type="checkbox"/> Wachkomapatienten	Versorgung von <input type="checkbox"/> Beatmungspatienten	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Sonstiges, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst			
Allgemeine Dienstleistungen			
Sonstiges, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst			
Besonderheiten im Angebot			
Sonstiges, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/> Arbeitswoche	ganztags <input type="checkbox"/> Wochenende	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Träger			
Name	KATHARINENHOF® Seniorenwohn- und Pflegeanlage Betriebs-GmbH		
PLZ/Ort/Ortsteil	08141 Reinsdorf	Telefon	030/847151902
Straße/Hausnummer	Straße der Befreiung 114	Fax	030/847151990
Homepage	www.katharinenhof.net		
E-Mail	info@katharinenhof.net		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input type="checkbox"/>	privater Träger <input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.3.		Kurzzeitpflege	
Einrichtung			
Name		Kurzzeitpflege Pflegeheim Am Borberg	
PLZ/Ort/Ortsteil	08107 Kirchberg	Telefon	037602/880
Straße/Hausnummer	Lengenfelder Straße 44	Fax	037602/88188
Homepage	www.heimbetriebsgesellschaft-kirchberg.de/index.phps=pfh-silberstrasse		
E-Mail	info@heimbetriebsgesellschaft-kirchberg.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	10	Plätze in Einbettzimmern	10
		Plätze in Zweibettzimmern	
		Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern	
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input checked="" type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Authismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)	
		Sonstige, nämlich:	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher	<input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC	<input checked="" type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input checked="" type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hausteigene Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich Wunschkost bei Schwerkranken + vbesond. Bedarf	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich: Parkanlage mit Spazierwegen + kl. Hochbeete zur Benutzung v. Bewohnern	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Wochenende	<input type="checkbox"/>
		Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
Träger			
Name		Gemeinnützige Heimbetriebsgesellschaft mbH Kirchberg	
PLZ/Ort/Ortsteil	08107 Kirchberg	Telefon	037602/88107
Straße/Hausnummer	Lengenfelder Straße 44	Fax	037602/88110
Homepage	www.heimbetriebsgesellschaft-kirchberg.de		
E-Mail	Steinbach@heime-kirchberg.de		
Trägerschaft			
freier Träger	<input type="checkbox"/>	evangelisch	<input type="checkbox"/>
privater Träger	<input type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		konfessionslos	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	
Trägerbemerkungen			

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.3.		Kurzzeitpflege	
Einrichtung			
Name		Kurzzeitpflege KATHARINENHOF® Stift Hartenstein	
PLZ/Ort/Ortsteil	08118 Hartenstein	Telefon	037605/7690
Straße/Hausnummer	Stiftstraße 11	Fax	037605/76930
Homepage	www.katharinenhof.net/html/445.htm	E-Mail	stift-hartenstein@katharinenhof.net
Einrichtungsbemerkungen			
Kapazitäten			
Plätze gesamt	5	Plätze in Einbettzimmern	5
		Plätze in Zweibettzimmern	
		Plätze in Drei- und Mehrbettzimmern	
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen	<input checked="" type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen	<input checked="" type="checkbox"/>
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung Sprachbehinderter	<input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkompatienten	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Menschen im Authismusspektrum	<input type="checkbox"/>
		Versorgung von Abhängigkeitskranken	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Demenzkranken	<input checked="" type="checkbox"/>
		Versorgung von Beatmungspatienten	<input type="checkbox"/>
Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII)			
Sonstige, nämlich:			
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – behindertengerechtes WC	<input checked="" type="checkbox"/>
Brailleschrift	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlleignung – ebenerdiger Zugang	<input checked="" type="checkbox"/>
Rollstuhlleignung – Lift	<input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik	<input type="checkbox"/>
		Internetzugang für Bewohner	<input type="checkbox"/>
		Telefonanschluss für Bewohner	<input checked="" type="checkbox"/>
		TV für Hörgeschädigte	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose	<input type="checkbox"/>
		Angebote für Sehbehinderte/Blinde	<input type="checkbox"/>
		barrierefreie Einrichtung allgemein	<input checked="" type="checkbox"/>
Allgemeine Dienstleistungen			
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	private Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	hauseigene Essensversorgung	<input checked="" type="checkbox"/>
		externe Essensversorgung	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich:	
Besonderheiten im Angebot			
Tierhaltung	<input type="checkbox"/>	Biotop	<input type="checkbox"/>
Sauna	<input type="checkbox"/>	Schwimmbecken	<input type="checkbox"/>
		Garten	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstiges, nämlich:	
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
Arbeitswoche	<input type="checkbox"/>	Ferienangebote	<input type="checkbox"/>
		nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/>
		Wochenende	<input type="checkbox"/>
Träger			
Name		KATHARINENHOF® Seniorenwohn- und Pflegeanlage Betriebs-GmbH	
PLZ/Ort/Ortsteil	08118 Hartenstein	Telefon	030/847151902
Straße/Hausnummer	Stiftstraße 11	Fax	030/847151990
Homepage	www.katharinenhof.net/html/445.htm	E-Mail	info@katharinenhof.net
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger	<input type="checkbox"/>	evangelisch	<input type="checkbox"/>
privater Träger	<input checked="" type="checkbox"/>	katholisch	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger	<input type="checkbox"/>	muslimisch	<input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		konfessionslos	<input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.4.		Ambulante Pflege	
Einrichtung			
Name	MiSana Alten- und Krankenpflegedienst		
PLZ/Ort/Ortsteil	08107 Kirchberg	Telefon	037602/673757
Straße/Hausnummer	Goethestraße 3	Fax	037602/673758
Homepage	www.pflegedienst-misana.de		
E-Mail	info@pflegedienst-misana.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	MiSana ambulante Kranken- & Altenpflege		
PLZ/Ort/Ortsteil	08107 Kirchberg	Telefon	037602/673757
Straße/Hausnummer	Goethestraße 3	Fax	037602/673758
Homepage	www.pflegedienst-misana.de		
E-Mail	info@pflegedienst-misana.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input type="checkbox"/>	privater Träger <input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.4.		Ambulante Pflege	
Einrichtung			
Name	Ambulanter Pflegedienst Schwester Janine Müller		
PLZ/Ort/Ortsteil	08107 Kirchberg	Telefon	037602/67069
Straße/Hausnummer	Bahnhofstraße 16	Fax	037602/67714
Homepage	www.mueller-ambulanter-pflegedienst.de		
E-Mail	info@mueller-ambulanter-pflegedienst.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input checked="" type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlignung – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlignung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Ambulanter Pflegedienst Schwester Janine Müller		
PLZ/Ort/Ortsteil	08107 Kirchberg	Telefon	037602/67069
Straße/Hausnummer	Bahnhofstraße 16	Fax	037602/67714
Homepage	www.mueller-ambulanter-pflegedienst.de		
E-Mail	info@mueller-ambulanter-pflegedienst.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input type="checkbox"/>	privater Träger <input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.4.		Ambulante Pflege	
Einrichtung			
Name	Sozialstation Vielau		
PLZ/Ort/Ortsteil	08141 Reinsdorf (Vielau)	Telefon	0375/671535
Straße/Hausnummer	Ernst-Beyer-Straße 1	Fax	0375/676820
Homepage	www.asb-zwickau.de/index.php/pflegen-a-betreuen/pflege-fuer-senioren/ambulante-pflege/sozialstation-vielau		
E-Mail	info@asb-zwickau.de oder kkoch@asb-zwickau.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich: Patienten laut Pflegevertrag oder Behandlungspflege
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input checked="" type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input checked="" type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Arbeiter-Samariter-Bund Kreisverband Zwickau e. V.		
PLZ/Ort/Ortsteil	08141 Reinsdorf (Vielau)	Telefon	0375/275990
Straße/Hausnummer	Ernst-Beyer-Straße 1	Fax	0375/2759925
Homepage	www.asb-zwickau.de		
E-Mail	info@asb-zwickau.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
		evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
		katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.4.		Ambulante Pflege	
Einrichtung			
Name	Ambulanter Pflegedienst		
PLZ/Ort/Ortsteil	08107 Kirchberg	Telefon	037602/88130
Straße/Hausnummer	Niedercrinitzer Straße 1	Fax	037602/88134
Homepage	www.heimbetriebsgesellschaft-kirchberg.de/index.phps=pfh-pflegedienst		
E-Mail	info@heimbetriebsgesellschaft-kirchberg.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input checked="" type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlignung – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlignung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Gemeinnützige Heimbetriebsgesellschaft mbH Kirchberg		
PLZ/Ort/Ortsteil	08107 Kirchberg	Telefon	037602/88107
Straße/Hausnummer	Niedercrinitzer Straße 1	Fax	037602/88110
Homepage	www.heimbetriebsgesellschaft-kirchberg.de		
E-Mail	Steinbach@heime-kirchberg.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input checked="" type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.4.		Ambulante Pflege	
Einrichtung			
Name	Sozialstation Kirchberg		
PLZ/Ort/Ortsteil	08107 Kirchberg	Telefon	037602/64356
Straße/Hausnummer	Goethestraße 7	Fax	037602/86486
Homepage	www.johanniter.de		
E-Mail	sozialstation.kirchberg@juh-sachsen.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input checked="" type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input checked="" type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlignung – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlignung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Johanniter-Unfall-Hilfe e. V. Regionalverband Zwickau/Vogtland		
PLZ/Ort/Ortsteil	08107 Kirchberg	Telefon	03761/888630
Straße/Hausnummer	Goethestraße 7	Fax	03761/888326
Homepage	www.johanniter.de/zwickau-vogtland		
E-Mail	info.zwickau-vogtland@johanniter.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input checked="" type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.4.		Ambulante Pflege	
Einrichtung			
Name	Sozialstation Wilkau-Haßlau		
PLZ/Ort/Ortsteil	08112 Wilkau-Haßlau	Telefon	0375/661021
Straße/Hausnummer	Beethovenstraße 22	Fax	0375/6923613
Homepage	www.johanniter.de/dienstleistungen/pflege-und-beratung/pflegedienste/ambulante-pflegedienste/sozialstation-wilkau-hasslau/		
E-Mail	Sozialstation.wilkau-hasslau@johanniter.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input checked="" type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input checked="" type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input checked="" type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC <input checked="" type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang <input checked="" type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift <input checked="" type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input checked="" type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Johanniter-Unfall-Hilfe e. V. Regionalverband Zwickau/Vogtland		
PLZ/Ort/Ortsteil	08112 Wilkau-Haßlau	Telefon	03761/888630
Straße/Hausnummer	Beethovenstraße 22	Fax	03761/888326
Homepage	www.johanniter.de/zwickau-vogtland		
E-Mail	info.zwickau-vogtland@johanniter.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input checked="" type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.4.		Ambulante Pflege	
Einrichtung			
Name	Zweigstelle MiSana ambulante Kranken- & Altenpflege		
PLZ/Ort/Ortsteil	08147 Crinitzberg (Obercrinitz)	Telefon	037602/673757
Straße/Hausnummer	Crinitzweg 9	Fax	037602/673758
Homepage	www.pflegedienst-misana.de		
E-Mail	info@pflegedienst-misana.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input checked="" type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input checked="" type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	MiSana ambulante Kranken- & Altenpflege		
PLZ/Ort/Ortsteil	08147 Crinitzberg (Obercrinitz)	Telefon	037602/673757
Straße/Hausnummer	Crinitzweg 9	Fax	037602/673758
Homepage	www.pflegedienst-misana.de		
E-Mail	info@pflegedienst-misana.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input type="checkbox"/>	privater Träger <input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.4.		Ambulante Pflege	
Einrichtung			
Name	Häuslicher Kranken- und Seniorenpflegedienst Helfende Hände GmbH		
PLZ/Ort/Ortsteil	08134 Wildenfels (Härtensdorf)	Telefon	037603/4440
Straße/Hausnummer	Karl-Marx-Straße 1	Fax	037603/58441
Homepage			
E-Mail	pd.helfendehaende@gemx.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Häuslicher Kranken- und Seniorenpflegedienst Helfende Hände GmbH		
PLZ/Ort/Ortsteil	08134 Wildenfels (Härtensdorf)	Telefon	037603/4440
Straße/Hausnummer	Karl-Marx-Straße 1	Fax	037603/58441
Homepage			
E-Mail	pd.helfendehaende@gemx.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input type="checkbox"/>	privater Träger <input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.5.		niedrigschwellige Betreuungsangebote	
Einrichtung			
Name	Niedrigschwellige Betreuungsangebote		
PLZ/Ort/Ortsteil	08107 Kirchberg	Telefon	037602/67069
Straße/Hausnummer	Bahnhofstraße 16	Fax	037602/67714
Homepage	www.mueller-ambulanter-pflegedienst.de		
E-Mail	info@mueller-ambulanter-pflegedienst.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input checked="" type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input checked="" type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Ambulanter Pflegedienst Schwester Janine Müller		
PLZ/Ort/Ortsteil	08107 Kirchberg	Telefon	037602/67069
Straße/Hausnummer	Bahnhofstraße 16	Fax	037602/67714
Homepage	www.mueller-ambulanter-pflegedienst.de		
E-Mail	info@mueller-ambulanter-pflegedienst.de		
Trägersbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input type="checkbox"/>	privater Träger <input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.5.		niedrigschwellige Betreuungsangebote	
Einrichtung			
Name	Niedrigschwellige Betreuungsangebote		
PLZ/Ort/Ortsteil	08134 Wildenfels (Härtensdorf)	Telefon	037603/4440
Straße/Hausnummer	Karl-Marx-Straße 1	Fax	037603/58441
Homepage			
E-Mail	pd.helfendehaende@gemx.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/ Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Häuslicher Kranken- und Seniorenpflegedienst Helfende Hände GmbH		
PLZ/Ort/Ortsteil	08134 Wildenfels (Härtensdorf)	Telefon	037603/4440
Straße/Hausnummer	Karl-Marx-Straße 1	Fax	037603/58441
Homepage			
E-Mail	pd.helfendehaende@gemx.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input type="checkbox"/>	privater Träger <input checked="" type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.5.		niedrigschwellige Betreuungsangebote	
Einrichtung			
Name	Niedrigschwellige Betreuungsangebote		
PLZ/Ort/Ortsteil	08112 Wilkau-Haßlau	Telefon	0375/661021
Straße/Hausnummer	Beethovenstraße 22	Fax	0375/6923613
Homepage	www.johanniter.de/dienstleistungen/pflege-und-beratung/pflegedienste/ambulante-pflegedienste/sozialstation-wilkau-hasslau/		
E-Mail	Anett.Kiese@juh-suedwestsachsen.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Johanniter-Unfall-Hilfe e. V. Regionalverband Zwickau/Vogtland		
PLZ/Ort/Ortsteil	08112 Wilkau-Haßlau	Telefon	03761/888630
Straße/Hausnummer	Beethovenstraße 22	Fax	03761/888326
Homepage	www.johanniter.de/zwickau-vogtland		
E-Mail	info.zwickau-vogtland@johanniter.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input checked="" type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.5.		niedrigschwellige Betreuungsangebote	
Einrichtung			
Name	Sozialstation Vielau Ortsteil Vielau		
PLZ/Ort/Ortsteil	08141 Reinsdorf (Vielau)	Telefon	0375/671535
Straße/Hausnummer	Ernst-Beyer-Straße 1	Fax	0375/676820
Homepage	www.asb-zwickau.de/index.php/pflegen-a-betreuen/pflege-fuer-senioren/ambulante-pflege/sozialstation-vielau		
E-Mail	info@asb-zwickau.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhleignung – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhleignung – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Arbeiter-Samariter-Bund Kreisverband Zwickau e. V.		
PLZ/Ort/Ortsteil	08141 Reinsdorf (Vielau)	Telefon	0375/275990
Straße/Hausnummer	Ernst-Beyer-Straße 1	Fax	0375/2759925
Homepage	www.asb-zwickau.de		
E-Mail	info@asb-zwickau.de		
Trägersbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>		katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.5.		niedrigschwellige Betreuungsangebote	
Einrichtung			
Name	ASB Dienste für Generationen gGmbH		
PLZ/Ort/Ortsteil	08112 Wilkau-Haßlau	Telefon	0375/6779160
Straße/Hausnummer	Am Markt 3	Fax	0375/6779161
Homepage	www.asb-zwickau-dfg.de		
E-Mail	fhitschold@asb-zwickau.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	ASB Dienste für Generationen gGmbH		
PLZ/Ort/Ortsteil	08112 Wilkau-Haßlau	Telefon	0375/6779160
Straße/Hausnummer	Am Markt 3	Fax	0375/6779161
Homepage	www.asb-zwickau-dfg.de		
E-Mail	info@asb-zwickau.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich:	katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
		Sonstige, nämlich:	

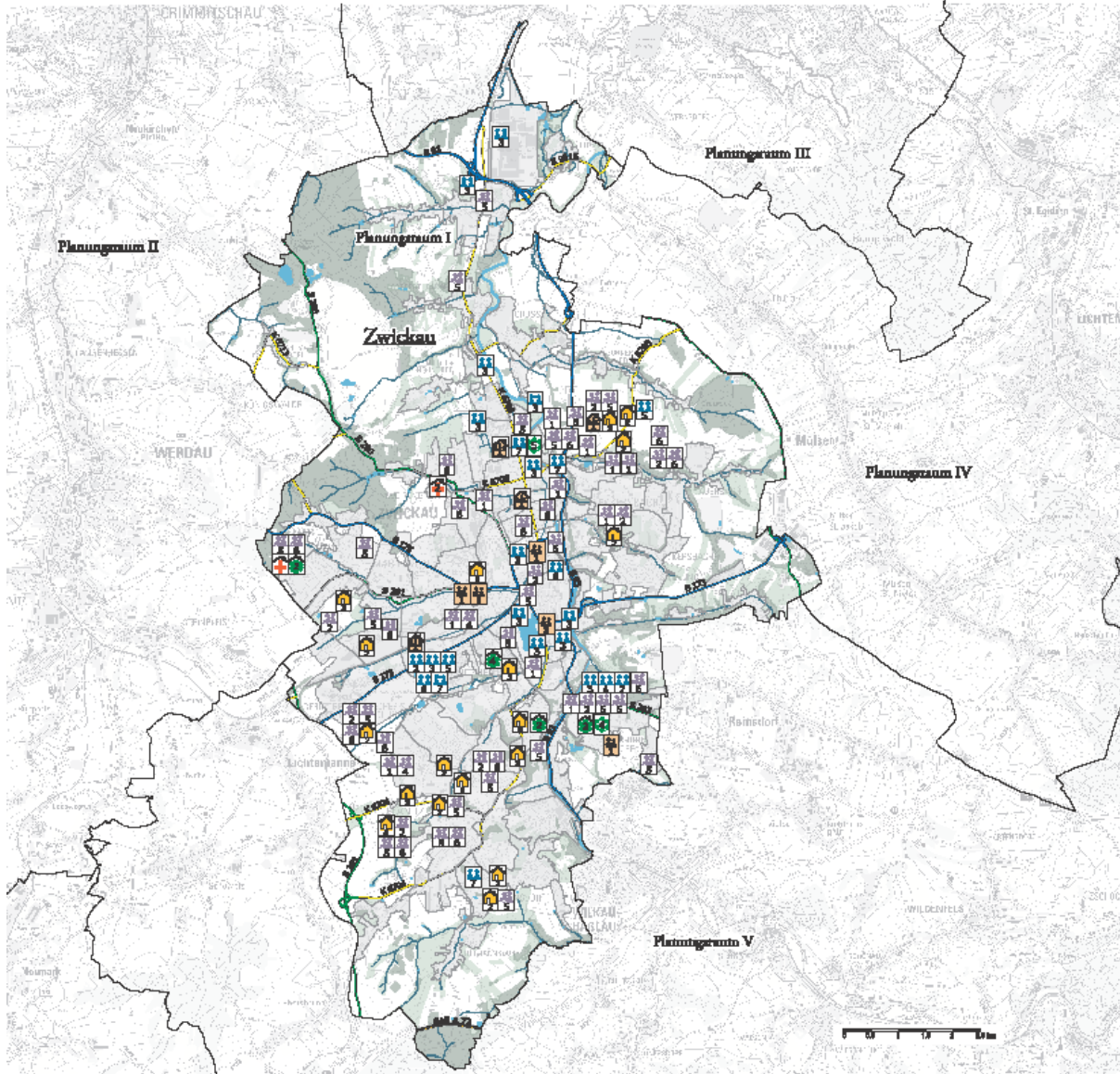
Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.5.		niedrigschwellige Betreuungsangebote	
Einrichtung			
Name	Sozialstation Kirchberg		
PLZ/Ort/Ortsteil	08107 Kirchberg	Telefon	037602/64356
Straße/Hausnummer	Goethestraße 7	Fax	037602/86486
Homepage	www.juh-sachsen.de		
E-Mail	sozialstation.kirchberg@juh-sachsen.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Johanniter-Unfall-Hilfe e. V. Regionalverband Zwickau/Vogtland		
PLZ/Ort/Ortsteil	08107 Kirchberg	Telefon	03761/888630
Straße/Hausnummer	Goethestraße 7	Fax	03761/888326
Homepage	www.johanniter.de/zwickau-vogtland		
E-Mail	info.zwickau-vogtland@johanniter.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input checked="" type="checkbox"/>	privater Träger <input type="checkbox"/>	evangelisch <input checked="" type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input type="checkbox"/>		katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input type="checkbox"/>
Sonstige, nämlich:		Sonstige, nämlich:	

Nummerierung		Art der Einrichtung	
10.		Pflege	
10.5.		niedrigschwellige Betreuungsangebote	
Einrichtung			
Name	Ambulanter Pflegedienst der gGmbH Kirchberg		
PLZ/Ort/Ortsteil	08107 Kirchberg	Telefon	037602/88130
Straße/Hausnummer	Niedercrinitzer Straße 1	Fax	037602/8 81 10
Homepage	www.heimbetriebsgesellschaft-kirchberg.de/index.php?s=pfh-pflegedienst		
E-Mail	info@heimbetriebsgesellschaft-kirchberg.de		
Einrichtungsbemerkungen			
Zielgruppen und Medizinische Sonderleistungen			
Versorgung Körperbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung seelisch behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen im Autismusspektrum <input type="checkbox"/>	Versorgung von Menschen in besonderen sozialen Schwierigkeiten (§67 SGB XII) <input type="checkbox"/>
Versorgung Sehbehinderter und Blinder <input type="checkbox"/>	Versorgung geistig behinderter Menschen <input type="checkbox"/>	Versorgung von Abhängigkeitskranken <input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst
Versorgung Hörbehinderter und Gehörloser <input type="checkbox"/>	Versorgung von Intensivpatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Demenzkranken <input type="checkbox"/>	
Versorgung Sprachbehinderter <input type="checkbox"/>	Versorgung von Wachkomapatienten <input type="checkbox"/>	Versorgung von Beatmungspatienten <input type="checkbox"/>	
Barrierefreiheit (BGG §4)			
Gebärdendolmetscher <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – behindertengerechtes WC <input type="checkbox"/>	Internetzugang für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Hörgeschädigte/Gehörlose <input type="checkbox"/>
Brailleschrift <input type="checkbox"/>	Rollstuhlzugang – ebenerdiger Zugang <input type="checkbox"/>	Telefonanschluss für Bewohner <input type="checkbox"/>	Angebote für Sehbehinderte/Blinde <input type="checkbox"/>
Rollstuhlzugang – Lift <input type="checkbox"/>	Behindertenfreundliche PC-Technik <input type="checkbox"/>	TV für Hörgeschädigte <input type="checkbox"/>	barrierefreie Einrichtung allgemein <input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich: Merkmale bisher nicht erfasst			
Zeitlicher Betreuungsumfang			
an 7 Tagen pro Woche <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Ferienangebote <input type="checkbox"/>	nach Vereinbarung <input type="checkbox"/>
Arbeitswoche <input type="checkbox"/>	Wochenende <input type="checkbox"/>		
Träger			
Name	Gemeinnützige Heimbetriebsgesellschaft mbH Kirchberg		
PLZ/Ort/Ortsteil	08107 Kirchberg	Telefon	037602/88107
Straße/Hausnummer	Niedercrinitzer Straße 1	Fax	037602/88110
Homepage	www.heimbetriebsgesellschaft-kirchberg.de		
E-Mail	Steinbach@heime-kirchberg.de		
Trägerbemerkungen			
Trägerschaft		Konfessionelle Bindung	
freier Träger <input type="checkbox"/>		evangelisch <input type="checkbox"/>	muslimisch <input type="checkbox"/>
privater Träger <input type="checkbox"/>		katholisch <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input checked="" type="checkbox"/>
öffentlicher Träger <input checked="" type="checkbox"/>		Sonstige, nämlich:	

Anhang III

Angebote der pflegerischen Infrastruktur nach Planungsräumen: Karten

Pflegerische Infrastruktur im Planungsraum I



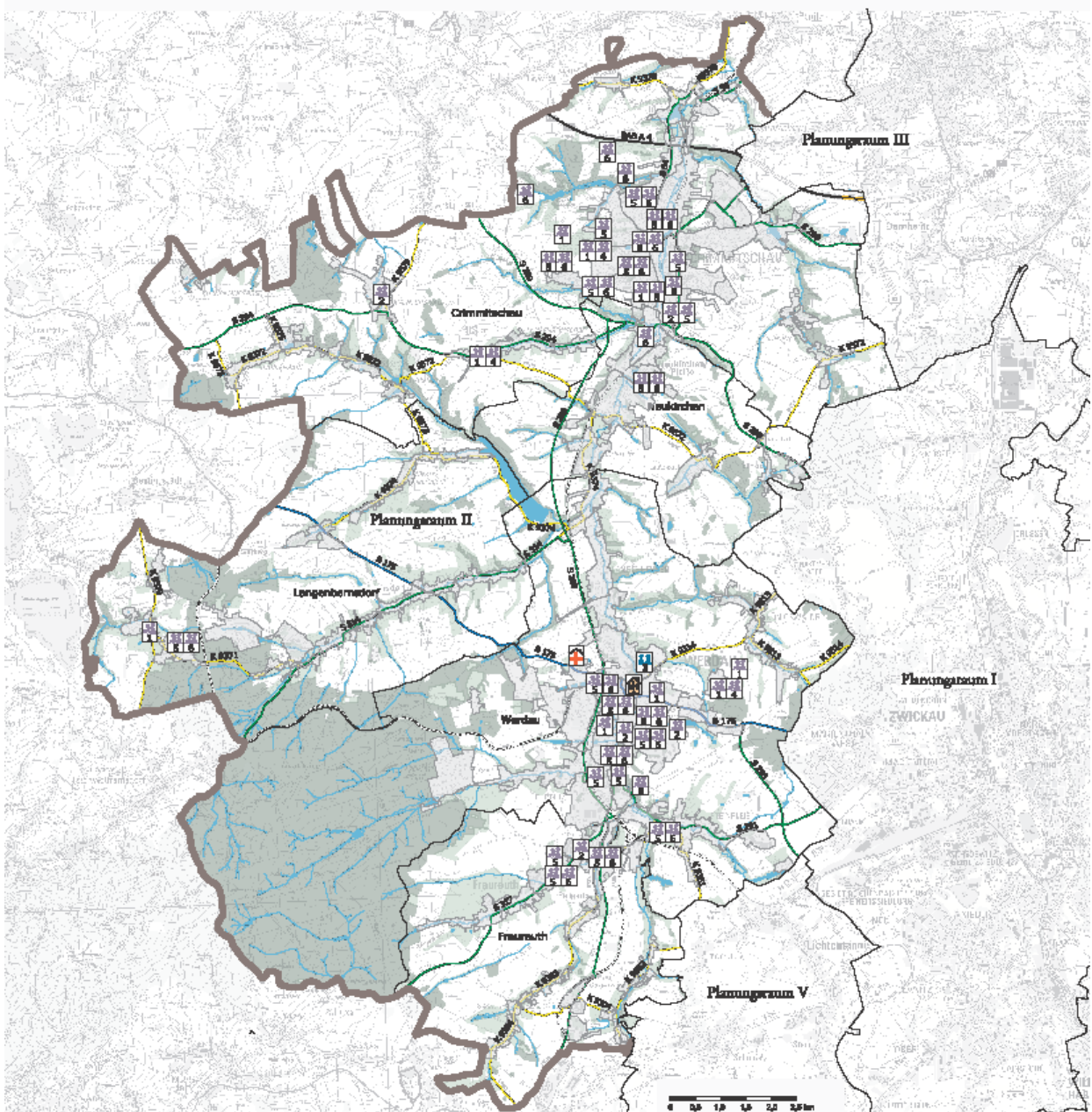
Planungsraum I	Grenze Planungsraum Bezeichnung Planungsraum Wald/Gebüsch Gem-/Gartenland Bebauung Wasserfläche Fließgewässer Bundesstraße Staatstraße Kanalstraße	Betreiber und Regeltätigkeit Bürgeramt Altenheim Dauerheim Selbsthilfegruppen und Angehörigeninitiativen Pflegheim Hospizbetreuung Reizung Wohnbetreuung Pflegestützpunkt geriatrisch-psychiatrische Einrichtungen (Dauerort) sonstige Betreuung	sonstige Betreuung/Vereinigungswahler/ Betreiberwechsel allgemeine Sozialstation Wohnen: luxurious Wohnen für Senioren ServiceWohnen Pflegewohnungsgemeinschaft sonstige Wohnformen Gesundheitsleistungen Krankenhaus, Tagesklinik multifunktionale Versorgungszentren	spezialisierte ambulante Palliativversorgung ambulante Hospizversorgung Pflege vollstationäre Pflege Tagespflege Kurzzeitpflege ambulante Pflege nichtstationäre Reha/Rehaerprobung
-----------------------	---	--	--	--

Kartengrundlagen: Statistisches Landesamt Sachsen und Vermessung Sachsen 2015
 Datengrundlagen: Ministerium für Soziales und Gesundheit des Freistaates Sachsen, bereitgestellt durch die LZB-GmGHT
 Kartensystem: GIS
 Stand: 15.06.2016
 Zeichensatz: Durscher, Jugend, Grotzke und Böhmig

Die Darstellung der Fachdaten erfolgt auf der Grundlage von Geodaten der Vermessungsverwaltung des Freistaates Sachsen. Diese Karte ist georeferenziert. Verantwortlich für die Erstellung des Kartensatzes sind die Vermessungsverwaltung des Freistaates Sachsen, insbesondere die Landeszentrale für Geoinformation (LZB-GmGHT) im Auftrag der Sächsischen Staatskanzlei (01-12-1013).

Die Darstellung der Fachdaten erfolgt auf der Grundlage von Geodaten der Vermessungsverwaltung des Freistaates Sachsen. Diese Karte ist georeferenziert. Verantwortlich für die Erstellung des Kartensatzes sind die Vermessungsverwaltung des Freistaates Sachsen, insbesondere die Landeszentrale für Geoinformation (LZB-GmGHT) im Auftrag der Sächsischen Staatskanzlei (01-12-1013).

Pflegerische Infrastruktur im Planungsraum II



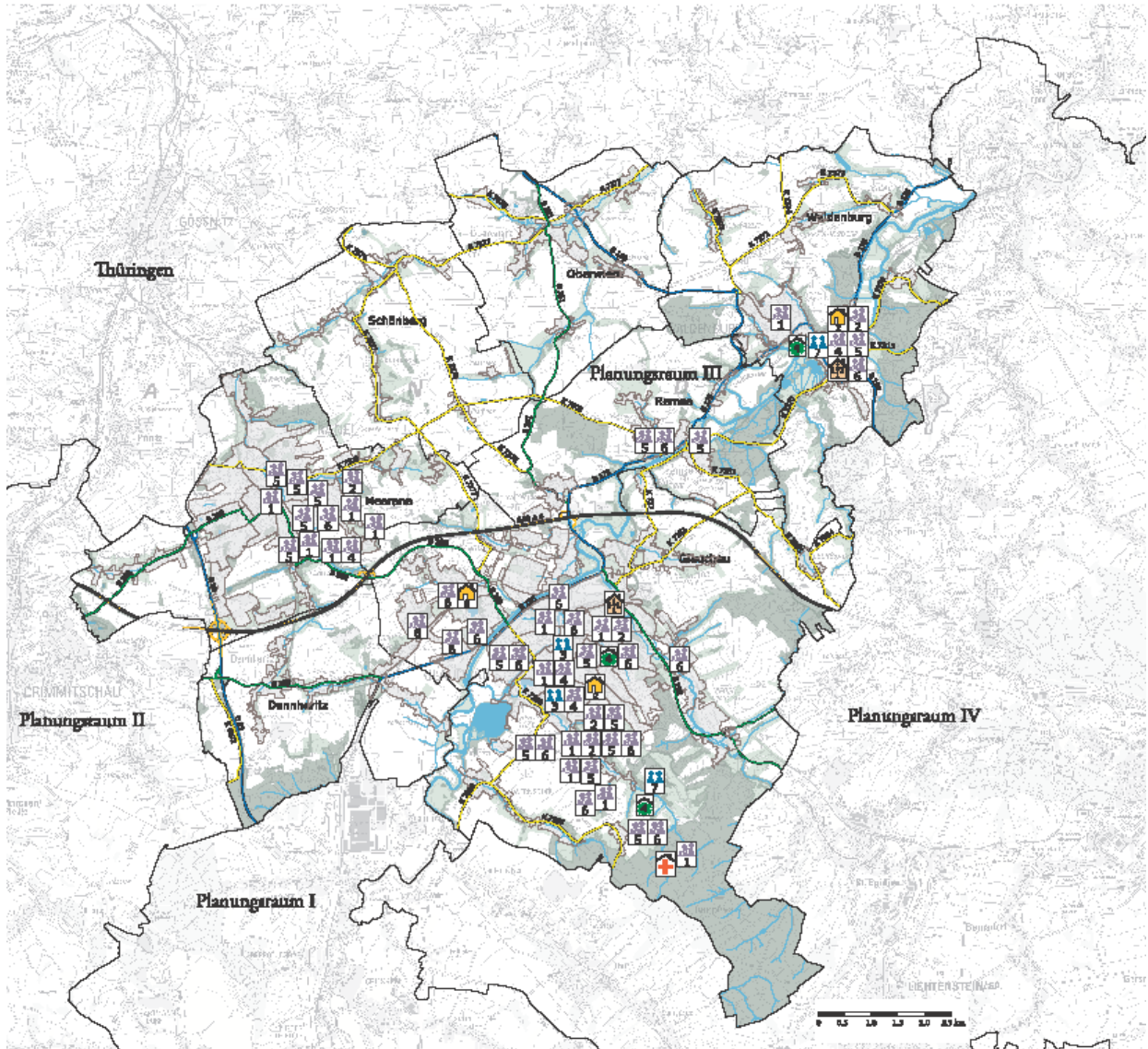
<p>Planungsraum II</p> <p>Werdau</p> <p>Wild/Gebiete</p> <p>Güte-/Gesundheit</p> <p>Beherrsch</p>	<p>Landesgrenze</p> <p>Grenze Planungsraum</p> <p>Bestandteil Planungsraum</p> <p>Grenze Stadt/Gemeinde</p> <p>Namen Stadt/Gemeinde</p> <p>Wild/Gebiete</p> <p>Güte-/Gesundheit</p> <p>Beherrsch</p>	<p>Wasserfläche</p> <p>Hilfsgehäuse</p> <p>Bundesstraße</p> <p>Landesstraße</p> <p>Kommunale</p>	<p>Begegnung und Begleitung</p> <p>Begegnungszentrum</p> <p>Berufung</p> <p>Hilfswohnung</p> <p>Gesundheitsleistungen</p> <p>Kombiwohnen, Tagesstätten</p>	<p>Pflege</p> <p>vollstationäre Pflege</p> <p>Tagespflege</p> <p>Einzelplatzpflege</p> <p>ambulante Pflege</p> <p>ambulante/teilweise stationäre Pflegeangebote</p>
---	--	--	---	--

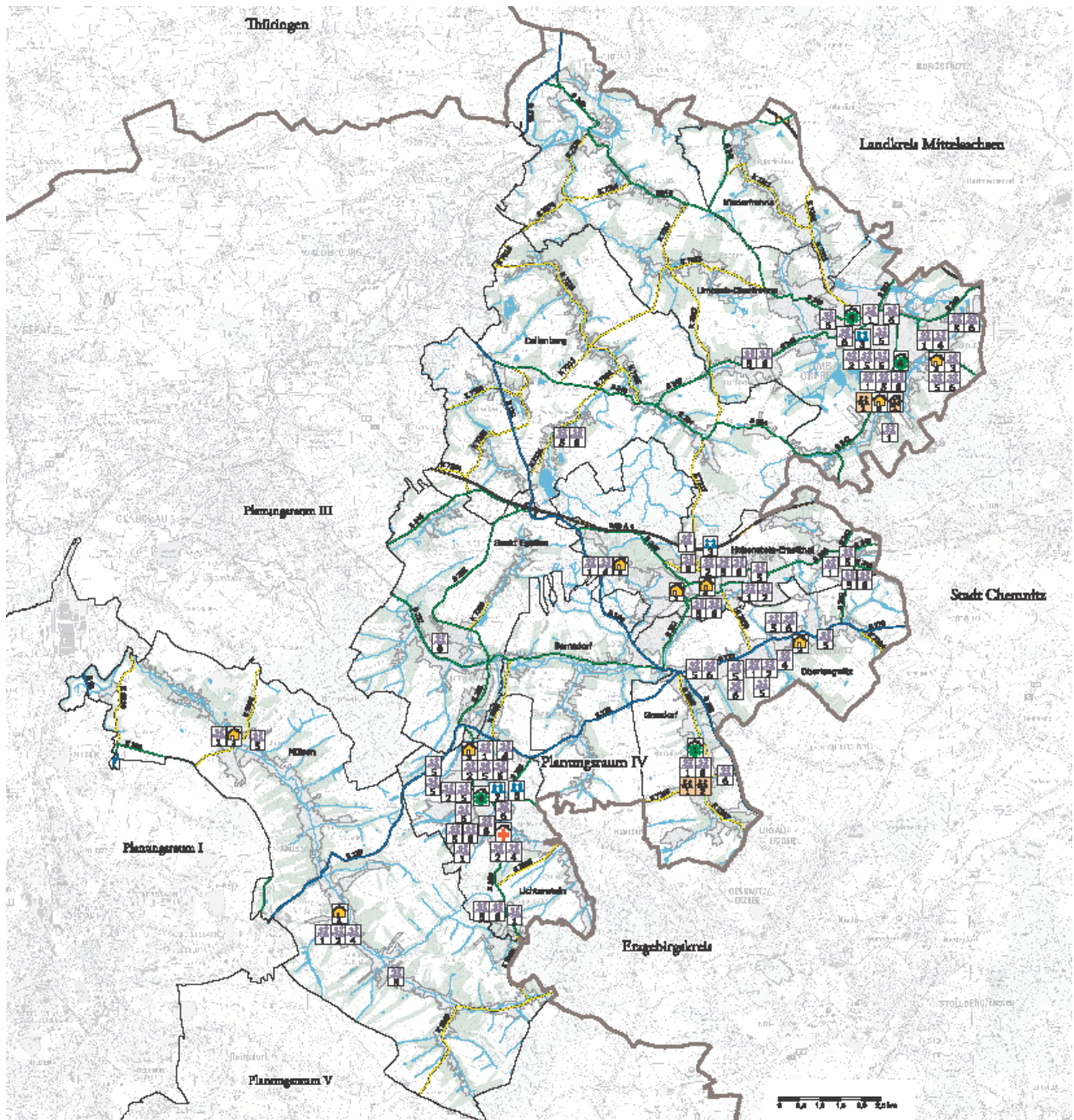
Kartographie: Sächsische Geobasisinformation und Vermessung Sachsen 2013 **Datengrundlage:** Multimedialer Planviewer der Sachsischen Informationsbank des Bundesministeriums für Raumordnung, Bauwesen und Städtebau (BIM) **Kartenverfasser:** GIS **Erstellt:**

Werkzeuge: ArcGIS **Datum:** 15.06.2016 **Verarbeitet:** Dr. rer. oec. Ingrid, Grottel und Böhm

Die Darstellung der Flächen erfolgt auf der Grundlage von Geobasisdaten der Vermessungsverwaltung des Freistaates Sachsen. Diese Karte ist geodätisch genau. Verantwortlich für die Genauigkeit der Daten sind die Geobasisdaten der Vermessungsverwaltung des Freistaates Sachsen. Diese Karte ist geodätisch genau. Verantwortlich für die Genauigkeit der Daten sind die Geobasisdaten der Vermessungsverwaltung des Freistaates Sachsen. Diese Karte ist geodätisch genau. Verantwortlich für die Genauigkeit der Daten sind die Geobasisdaten der Vermessungsverwaltung des Freistaates Sachsen.

Pflegerische Infrastruktur Planungsraum III





**Pfegerische Infrastruktur
Planungsraum IV**

	Landkreisgrenze		Bezirksgrenze		Wohnen		Flüge
	Grenze Planungsraum		Kommunalgrenze		Intensiv Wohnen für Senioren		volkshochschulische Flüge
	Planungsraum IV		Regelung und Begleitung		Seniorenheim		Flugplatz
	Planungsraum III		Doppelunterkünfte		Pflegeheimdienstleistung		Nachflüge
	Planungsraum II		Alltagspflege		sonstige Wohnformen		Einwohnerflüge
	Planungsraum I		Reisen/Reise		Gemeindehäuser		sonstige Flüge
	Lichtkurve		Beitrag		Kommunikation, Tagelägen		stichtagsweiliger Besondereleistungen
	Waldgebiete		Pflegeplanung		allgemein ambulanter Pflegeleistungen		
	Gemeindeflächen		sonstige Beiträge		ambulante Hospizversorgung		
	Wassersche		allgemein Sozialleistungen				
	Waldgebiete						

Kenngrößen: Bundesrechtlich Gebietskörperschaften und Verwaltungsbereich 2015
Kenngrößen: Klassifiziertes Statistisches Bundesamt der Bundesagentur für Arbeit, Kenngröße nach der ILO (GAM) Statistik im Auftrag der Statistischen Bundesverwaltung (22.12.2015)
Standort: Dresden, Jugend, Soziales und Bildung
Kartenverfasser: GSD
Datum: 15.04.2016

Die Darstellung der Pflegeinfrastruktur erfolgt auf der Grundlage von Geobankdaten der Versorgungsplanung des Bundesamtes. Diese Daten sind grundsätzlich geschützt, eine Weitergabe von Daten ist ohne schriftliche Genehmigung des Bundesamtes für Sozialleistungen nicht zulässig.

