



# Einladung

## Fachgespräch: Finanzierung in ambulant betreuten Wohn-Pflege-Gemeinschaften am 16. Februar 2015 in Kiel

Die Einladung richtet sich an Vertreter der Dienstleister im Pflegesektor, der Wohnungswirtschaft, der Projektentwicklung und der Verwaltung.

- 13:30 Ankommen bei Begrüßungskaffee
- 14.00 Begrüßung **Dörte Christens-Kostka**, Ministerium für Soziales, Gesundheit, Wissenschaft und Gleichstellung, stellv. Referatsleiterin Pflegeversicherung, Wohnpflegerecht, Pflegeinfrastruktur
- 14.05 Einführung ins Thema, **Irene Fuhrmann**, KIWA
- 14.15 „Nicht nur ein Dach überm Kopf!“  
**Holger Zychski**, FRANK Immobilien-Management GmbH, Kiel
- 14:40 „Haushaltskasse- Erfahrungen aus der WG Vergissmeinnicht“  
**Silvia Huckfeldt**, Kassenführerin der WG „Vergissmeinnicht“, Lägerdorf
- 15:00 „Was sind Betreuungsleistungen im Alltag einer WG in Abgrenzung zur Pflege?“  
**Birgit Erlach**, Pflege LebensNah, Rendsburg
- 15:25 Pause
- 15:45 „Wie schließt man mit dem Sozialhilfeträger eine Leistungsvereinbarung für Betreuung ab?“  
**Alexander Schreiber**, Diakonisches Werk Schleswig-Holstein
- 16:10 „Die WG und das Selbstbestimmungsstärkungsgesetz Schleswig-Holstein“  
**Dörte Christens-Kostka**, Ministerium für Soziales, Gesundheit, Wissenschaft und Gleichstellung
- 16:35 „Mindestlohn in Wohn-Pflege-Gemeinschaften“  
**Philipp Mauritius**, Diakonisches Werk Schleswig-Holstein
- 17:00 Schlusswort und Verabschiedung

Veranstalter: Koordinationsstelle für innovative Wohn- und Pflegeformen im Alter

Ort: im Sozialministerium, Adolf-Westphal-Str. 4, 24143 Kiel, Raum 468

**Anmeldung zum Fachgespräch bitte bis zum 10. Februar 2015**

Absender oder Einrichtungsstempel:

# Anmeldung

an

KIWA - Koordinationsstelle für innovative Wohn- und Pflegeformen im Alter

Adolf-Westphal-Str. 4, 24143 Kiel

**Tel.-Nr.: 0431 / 988 5463**

**Fax-Nr.: 0431 / 988 5416**

**kiwa-team@gmx.de**

## **Fachgespräch: Finanzierung in ambulant betreuten Wohn-Pflege-Gemeinschaften**

**An der Veranstaltung am 16. Februar 2015  
nehme(n) ich / wir mit ..... Personen teil.**

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Name:** \_\_\_\_\_

**Institution:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift