

# Checkliste für stationäre Einrichtungen

Wir möchten Sie bei der Auswahl einer geeigneten Einrichtung unterstützen. Nutzen Sie deshalb bei den Besichtigungsterminen unsere Checkliste und geben Sie in einem persönlichen Gespräch bitte immer an, dass Sie von Betreat.de beraten werden.

Bei Fragen stehen wir Ihnen gern unter der **kostenlosen Hotline 0800 377 377 0** zur Verfügung.

## 1 Standort

<b>Lage</b>	Ja	Nein	Weiß nicht
Ist die Einrichtung ruhig gelegen? . . . . .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Befinden sich im Umkreis der Anlage Grünflächen mit genügend Sitzgelegenheiten? . . . . .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind Gehwege, Straßen und Übergänge i.d. Umgebung für die Nutzung durch Senioren geeignet (Rampen, befestigte Wege, lange Ampelschaltungen, etc.)? . . . . .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Verkehrsanbindung</b>			
Ist die nächste Bushaltestelle in unmittelbarer Nähe? . . . . .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist der nächste Bahnhof gut zu erreichen? . . . . .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gibt es bei der Anlage oder in der Umgebung (Besucher-)Parkplätze? . . . . .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Einrichtungen im Umkreis</b>			
Sind Einkaufsmöglichkeiten gut zu Fuß erreichbar? . . . . .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Befinden sich Ärzte und Apotheken in unmittelbarer Nähe? . . . . .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind sonstige Einrichtungen (Friseur, Post, Restaurants, etc.) gut zu Fuß erreichbar? . . . . .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 2 Die Einrichtung

<b>Allgemein</b>	Ja	Nein	Weiß nicht
Ist Ihr erster Eindruck beim Betreten positiv (freundlicher Empfang, nette Atmosphäre)? . . . . .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist die Einrichtung seniorenrecht eingerichtet (Fahrstühle, barrierefrei, etc.)? . . . . .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind die Orientierungshilfen in der Einrichtung ausreichend, verständlich und gut lesbar (Nutzung unterschiedlicher Farben, Schilder, etc.)? . . . . .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gibt es für alle Bewohner genügend Gemeinschaftsräume (Aufenthalts- und Fernsehzimmer, etc.)? . . . . .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind kleinere Gemeinschaftsbereiche vorhanden (kleinere Sitzgruppen, etc.)? . . . . .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gibt es Geschäfte in der Einrichtung (Friseur, Zeitungsladen/Kiosk, etc.)? . . . . .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Können eigene Möbel mitgebracht werden? . . . . .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Können eigene Haustiere mitgebracht werden? . . . . .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Sicherheit und Schutz

	Ja	Nein	Weiß nicht
Gibt es einen Hausnotruf in den Zimmern und ist dieser gut erreichbar? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Können Wertgegenstände in einem Safe oder in Schließfächern aufbewahrt werden? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wird der Eingangsbereich der Einrichtung videoüberwacht? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gibt es einen Pförtner/Concierge? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Das Zimmer/Die Wohnung

	Ja	Nein	Weiß nicht
Ist das Zimmer/die Wohnung groß genug und hell? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hat das Zimmer/die Wohnung Balkon oder Terasse und sind diese barrierefrei begehbar? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist das Bad groß genug und barrierefrei? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reicht in der Wohnung die Größe der Küchenzeile aus? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Sauberkeit

	Ja	Nein	Weiß nicht
Sind die Gemeinschaftsräume und Flure sauber und gepflegt? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie oft in der Woche wird das Zimmer/die Wohnung gereinigt? .....	_____		
Werden bei der Reinigung auch persönliche Dinge (Fotos, Bücher, Deko-Artikel, etc.) gereinigt? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 3 Versorgung

### Medizinische Versorgung

	Ja	Nein	Weiß nicht
Werden Pflegebedürftige und Angehörige in die Pflegeberatung mit einbezogen? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Können die Ärzte frei gewählt werden? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gibt es verschiedene Therapieangebote (Ergotherapie, Physiotherapie, Logopädie, etc.)? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Werden Sportkurse für Senioren angeboten? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist die Einrichtung am Wochenende und nachts mit Pflegepersonal besetzt? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Das Personal

	Ja	Nein	Weiß nicht
Ist das Pflegepersonal ausreichend qualifiziert und können Sie diese Qualifikationen auf Wunsch einsehen? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Werden regelmäßige Maßnahmen zur Qualitätssicherung durchgeführt (Schulungen, etc.)? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist der Anteil der Festangestellten hoch genug? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spricht das Pflegepersonal Ihre Muttersprache? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Mahlzeiten

	Ja	Nein	Weiß nicht
Ist eine Selbstversorgung möglich? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gibt es mehrere Gerichte zur Auswahl? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gibt es Zwischenmahlzeiten (auf Wunsch, fest)? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stehen Getränke zur freien Verfügung? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wird Vollkost-Essen angeboten? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bietet das Heim vegetarische/vegane Mahlzeiten an? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wird Diabetiker-Kost angeboten? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wird auf Allergien Rücksicht genommen? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Werden religiöse Anforderungen beachtet? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wird auf Sonderwünsche eingegangen? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Wäscheservice

Wird eigene mitgebrachte Wäsche gekennzeichnet oder muss dies selbst gemacht werden? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gibt es einen Wäscheservice und wie oft wird gereinigt? .....	_____		
Wie viel kostet der Wäscheservice? .....	_____		

## 4 Freizeitangebot

	Ja	Nein	Weiß nicht
Ist das Angebot an Freizeitaktivitäten und kulturellen Aktivitäten groß genug? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gibt es gemeinsame Ausflüge/Reisen? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wird ein Fahrdienst für außerheimische Aktivitäten angeboten? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist die Betreuung der Bewohner in den einzelnen Freizeitgruppen fachgerecht? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 5 Gesamteindruck

	Ja	Nein	Weiß nicht
Waren die Beratung und die Führung ausreichend und ansprechend? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
War der Umgang unter dem Pflegepersonal selbst freundlich? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
War der Umgang mit den Bewohnern freundlich und liebevoll? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Waren Informationen über Betreuungs- und Pflegeangebote ausreichend? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wurden die Kosten für Serviceleistungen ausführlich aufgeschlüsselt? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beinhaltet der Vertrag alle aufgeschlüsselten Informationen? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fühlen Sie sich in der Einrichtung wohl? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

