



Checkliste Stationäre Pflege

Diese Checkliste enthält die von Ihnen ausgewählten Kriterien zur Unterstützung der Auswahl von stationären Pflegeeinrichtungen. Sie sollten diese Fragen unbedingt bei Ihrem Besuch vor Ort abklären. Notieren Sie sich ergänzende Eindrücke auch über diese Fragen hinaus.

Verzichten sie nicht darauf, Ihre Eindrücke nach dem Besuch **unmittelbar** in der Rubrik „Persönlicher Gesamteindruck“ zu vermerken.

Führen Sie Gespräche mit mehreren Einrichtungen, sollten Sie pro Besuch eine solche Checkliste ausfüllen, um später einen Vergleich ihrer Erfahrungen besser durchführen zu können.

Ergänzen Sie deshalb die nachstehenden Felder:

Name der Einrichtung: -----

Anschrift:

Ansprechpartner:

Telefon / E-Mail:

Internet:

Notizen:



Checkliste Stationäre Pflege

Lage und Erreichbarkeit

Fragestellung

Notizen

Liegt die Einrichtung ruhig und abgeschirmt vom Verkehrslärm?

Ja Nein

Gibt es eine Terrasse, einen Wintergarten oder andere Möglichkeiten, sich problemlos auch im Freien aufzuhalten?

Ja Nein

Ist die Einrichtung für Besucher gut erreichbar (Nahverkehr, genügend Besucherparkplätze)?

Ja Nein

Sind wichtige Angebote (Arzt, Apotheke, Bank, Einkaufsmöglichkeiten, Gaststätten, Grünanlagen) in Reichweite?

Ja Nein

Service und Ausstattung

Fragestellung

Notizen

Sind ansprechende Gemeinschaftsräume (auch für größere Veranstaltungen) vorhanden?

Ja Nein

Können auch private Feiern (auf Wunsch mit Partyservice) in den Gemeinschaftsräumen durchgeführt werden?

Ja Nein

Gibt es ein Angebot - auch zur vertraulichen - Nutzung des Internets (ein Internetcafe)?

Ja Nein

Ist die Benutzung von Mobiltelefonen möglich und gestattet?

Ja Nein



Werden spezielle Dienstleistungen wie Friseur,
Massage, Einkaufsservice u.ä. angeboten? Ja Nein

Stehen spezielle Serviceangebote in der
Einrichtung zur Verfügung (Reinigungsannahme,
Friseur, Bücherei, Cafeteria u.ä.)? Ja Nein

Gibt es ausreichend Beschäftigungsangebote,
auch hausinterne Angebote von
Volkshochschulen, Vereinen usw.? Ja Nein

Besteht eine konfessionelle Ausrichtung? Ja Nein

Gibt es regelmässige Gottesdienste? Ja Nein

Kann ohne Einschränkung Besuch empfangen
werden? Ja Nein

Können Besucher an den Mahlzeiten
teilnehmen? Ja Nein

Steht der Einrichtung ein Hausbus für Ausflüge
und gemeinsame Fahrten zur Verfügung? Ja Nein

Bietet die Einrichtung Hilfe beim Umzug an? Ja Nein

Stehen spezielle Ansprechpartner zur Verfügung
(Sozialdienst, Heimbeirat, Mitarbeiter)? Ja Nein

Werden die Angehörigen regelmässig nach ihrer
Zufriedenheit mit der Einrichtung befragt? Ja Nein

Wohnen

Fragestellung

Notizen

Gibt es die Möglichkeit, zwischen Einzel- imd
Doppelzimmern zu wählen? Ja Nein



Hat das Zimmer einen Balkon?

Ja Nein

Hat jedes Zimmer ein eigenes Bad?

Ja Nein

Sind genügend Steckdosen und alle notwendigen technischen Anschlüsse (TV, Telefon, Notrufanlage) im Zimmer?

Ja Nein

Ist das Zimmer zu verdunkeln?

Ja Nein

Können Heizung und Beleuchtung individuell geregelt und Fenster selbst geöffnet werden?

Ja Nein

Gibt es im Zimmer ein Schließfach für Wertgegenstände und wichtige Dokumente?

Ja Nein

Kann ein Kühlschrank (mit)benutzt werden?

Ja Nein

Wird das Zimmer ausreichend gesäubert und die Wäsche regelmässig gewechselt?

Ja Nein

Können Möbel von zu Hause mitgebracht werden?

Ja Nein

Ist das Halten von Haustieren erlaubt (wichtig auch für Allergiker)?

Ja Nein

Besteht die Möglichkeit, selbst Wäsche zu waschen?

Ja Nein

Gibt es vor einer endgültigen Entscheidung zum Umzug die Möglichkeit des Probewohnens?

Ja Nein

Tagesgestaltung und Verpflegung

Fragestellung

Notizen



Ist der Tagesablauf weitgehend frei bestimmbar, insbesondere wann man aufsteht, isst oder ins Bett geht?

Ja Nein

Gibt es feste Essenszeiten und besteht daneben auch außerhalb dieser Zeiten die Möglichkeit, sich zu verpflegen?

Ja Nein

Gibt es jederzeit Getränke, ggfs. auch ein erweitertes Angebot gegen Bezahlung?

Ja Nein

Gibt es eine abwechslungsreiche Verpflegung?

Ja Nein

Besteht die Möglichkeit, ein Probeessen einzunehmen?

Ja Nein

Macht die Einrichtung selbst interessante Angebote zur Beschäftigung (Gymnastik, Singen, Ausflüge)?

Ja Nein

Pflege und Betreuung

Fragestellung

Notizen

Ist ausreichend qualifiziertes Pflegepersonal vorhanden?

Ja Nein

Steht eine Pflegekraft als fester Ansprechpartner für Bewohner und Angehörige zur Verfügung?

Ja Nein

Werden Pflege und Betreuung unter Berücksichtigung der Vorgeschichte auf individuelle Bedürfnisse abgestimmt?

Ja Nein

Werden auf Wunsch auch externe Dienste in die Betreuung einbezogen (Fusspflege, Massage)?

Ja Nein

Erfolgt die Pflege auf Wunsch durch eine Pflegekraft des eigenen Geschlechts?

Ja Nein



Werden Angehörige und Vertrauenspersonen in Krankheitsfällen und in der Sterbephase direkt beteiligt? Ja Nein

Medizinische Versorgung

Fragestellung

Notizen

Finden in der Einrichtung regelmässig Sprechstunden von Haus- oder Fachärzten statt? Ja Nein

Unterstützt die Einrichtung die Fortführung der Behandlung durch die bisherigen Ärzte? Ja Nein

Bietet die Einrichtung weitere medizinische Leistungen an (Massagen, Krankengymnastik, Fusspflege)? Ja Nein

Leistungen und Kosten

Fragestellung

Notizen

Sind die monatlichen Kosten und die darin enthaltenen Leistungen nachvollziehbar aufgliedert und erläutert? Ja Nein

Sind gewünschte Leistungen in den pauschalierten Kosten nicht enthalten und werden gesondert berechnet? Ja Nein

Fallen für die Aufnahme gesonderte Kosten und ggfs. eine Kautions an? Ja Nein

Sind im Heimvertrag alle gewünschten Leistungen und damit verbundenen Kosten aufgeführt und ist der Vertrag verständlich formuliert? Ja Nein



Ist der Wohnraum im Vertrag eindeutig bezeichnet und ist ein Umzug nur im Einvernehmen möglich?

Ja Nein

Gibt es eine umfassende Beratung über die Finanzierung der Gesamtkosten und die zuständigen Leistungsträger?

Ja Nein

Besteht eine Vereinbarung zwischen der Einrichtung und den Pflegekassen sowie ggfs. dem Sozialhilfeträger?

Ja Nein

Persönlicher Gesamteindruck

Fragestellung

Notizen

Wurde eine Besichtigung der Einrichtung angeboten und war sie ausreichend?

Ja Nein

Fand ein begleitendes Gespräch in einer offenen und vertrauensvollen Atmosphäre statt?

Ja Nein

Welchen Eindruck machten Mitarbeiter, Bewohner und Räumlichkeiten?

Ja Nein

Gab es unangenehme Wahrnehmungen: Geruch, Lärm, mangelnde Sauberkeit, unzufriedene Bewohner?

Ja Nein

Entsprachen Zimmergröße und Ausstattung den Erwartungen?

Ja Nein

Machten die Bewohner einen wachen Eindruck (nicht abwesend aufgrund von Medikamenten)?

Ja Nein

Herrscht in der Einrichtung eine freundliche und helle Atmosphäre?

Ja Nein



PFLEGE IN HESSEN

Gut beraten – gut versorgt

HESSEN



Hessisches Ministerium
für Soziales und Integration

Geht das Personal freundlich und respektvoll mit
den Bewohnern um?

Ja

Nein