

II.

Die Checkliste

1. Hinweise zur Anwendung der Checkliste

Die Checkliste enthält eine Reihe von Kriterien, die für die Beurteilung und den Vergleich von Pflegeheimen von Bedeutung sind. Bitte gehen Sie nicht davon aus, dass es Altenpflegeheime gibt, die alle Kriterien zu 100 % erfüllen. Dieses Pflegeheim gibt es nicht und kann es nicht geben. Dennoch gibt Ihnen das heutige Angebot an Altenpflegeheimplätzen in vielen Regionen die Möglichkeit auszuwählen – und sich für das Beste zu entscheiden.

Die Checkliste liegt Ihnen in Tabellenform vor. In der ersten Spalte können Sie die Punkte oder Kriterien ankreuzen, die Ihnen wichtig sind. Spalte zwei enthält Kriterien, die in Frageform formuliert sind.

Die Checkliste gliedert sich in zwei Bereiche. Zunächst gibt es in Bereich A die so genannten Beobachtungspunkte. D. h., diese Kriterien oder Punkte lassen sich eher durch Beobachtung „beantworten“, als dass man sie, als Frage formuliert, der Heimleitung stellt. Es folgen im Bereich B eine Reihe von Fragen, die man der Heimleitung (Heimleiter, Mitarbeiter des Sozialdienstes, Pflegedienstleitung etc.) bei der Besichtigung stellen kann. Diese Fragestellungen sind den folgenden inhaltlichen Bereichen zugeordnet:

- Allgemeine Informationen und Heimaufnahme
- Gebäude/Standort/Anlage
- Individueller Wohnbereich
- Pflege und Betreuung
- Ärztliche/medizinische Versorgung und Behandlungspflege
- Rehabilitation/Therapie
- Essen und Trinken
- Hausreinigung
- Wäscheversorgung
- Gemeinschaftsangebote und Aktivitäten
- Bewohner- und Angehörigeninformation
- Kosten-, Vertragsgestaltung und Heimmitwirkung.

In den Spalten drei und vier haben Sie die Möglichkeit, zwei Heime miteinander hinsichtlich einzelner Punkte zu bewerten.

Für die Bewertung stehen Ihnen die drei Gesichter, die so genannten „Smilies“, zur Verfügung. Das lachende Gesicht kreuzen Sie an, wenn Sie mit diesem Punkt/Kriterium zufrieden sind. Das Gesicht mit dem „geraden“ Mund kreuzen Sie an, wenn Sie unentschieden oder neutral zu dem Erfragten stehen. Das Gesicht mit den herunterhängenden Mundwinkeln kreuzen Sie dann an, wenn Sie mit dem Gesehenen oder Erfahrenen unzufrieden sind. Manche Kriterien/Fragen lassen sich nicht oder nur unzureichend mit Hilfe der Gesichter beantworten. Für die Beantwortung dieser Fragen steht Ihnen (zusätzlich) die fünfte Spalte „Anmerkungen, Notizen“ zur Verfügung. Hier können Sie z. B. eintragen, welche Ansprechpartner bei Problemen mit der Reinigung der Zimmer zur Verfügung stehen oder welche Kosten für bestimmte Zusatzleistungen auf Sie zukommen.

Am Ende jedes Bereichs steht Ihnen eine Bewertungszeile zur Verfügung, in die Sie Ihren Gesamteindruck z. B. zum Thema „Essen und Trinken“ notieren können.

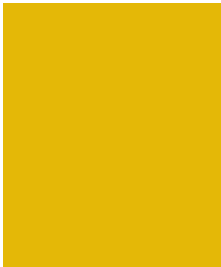

Sofern es besondere Kriterien für Menschen, die an Demenz* erkrankt sind, gibt, sind diese ebenfalls am Ende eines Bereichs aufgeführt und mit einer Schattierung unterlegt.

Lesen Sie sich die Fragen einmal in Ruhe durch. Überlegen Sie sich, welche Punkte Ihnen wichtig sind bzw. worauf Sie besonderen Wert legen. Angehörige und Betreuer sollten versuchen, dies mit der betroffenen Person zu klären. Wenn dies nicht möglich ist, gibt es evtl. andere Anhaltspunkte wie z. B. bekannte Vorlieben oder Abneigungen, Dinge die bekanntermaßen Freude bereiten etc.. **Sicherlich macht es keinen Sinn, alle Fragen der Checkliste mit der Heimleitung zu klären. Wählen Sie die Ihnen wichtigen Punkte aus.** Auf diese Weise reduziert sich der Umfang „Ihrer persönlichen Checkliste“.



Inhaltsübersicht zur Checkliste







A	Beobachtungspunkte bei Heimbesichtigung	21
B	Fragestellungen	
	1. Allgemeine Informationen und Heimaufnahme	24
	2. Gebäude/Standort/Anlage	26
	3. Individueller Wohnbereich	30
	4. Pflege und Betreuung	34
	5. Ärztliche/medizinische Versorgung und Behandlungspflege	40
	6. Rehabilitation/Therapie	42
	7. Essen und Trinken	43
	8. Hausreinigung	45
	9. Wäscheversorgung	46
	10. Gemeinschaftsangebote und Aktivitäten	47
	11. Bewohner- und Angehörigeninformation	49
	12. Kosten-, Vertragsgestaltung und Heimmitwirkung	50



A Beobachtungspunkte bei Heimbesichtigung

Was ist für mich wichtig? Bitte ankreuzen	Fragestellungen	Heim			Heim			Anmerkungen, Notizen
		😊	😐	☹️	😊	😐	☹️	
	<ul style="list-style-type: none"> In welcher Umgebung liegt die Einrichtung? Stadt nah – stadtfern? In einer wohnlichen Umgebung? In der Natur? – Am Wald, am Park? Entspricht die Umgebung Ihren Vorstellungen? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Ist die Umgebung des Heims (Garten/-Parkanlage, Eingangsbereich) ansprechend gestaltet? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Wie erleben Sie bei einem Rundgang durchs Haus den Umgang der Heimleitung mit den Bewohnern sowie den Mitarbeitern (z.B. freundlicher Umgangston, Anrede etc.)? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Wie empfinden Sie die Atmosphäre im Heim (z.B. Pflanzen, Bilder, Helligkeit, Gemütlichkeit, Krankenhausatmosphäre etc.)? 							

A Beobachtungspunkte bei Heimbesichtigung







Was ist für mich wichtig? Bitte ankreuzen	Fragestellungen	Heim			Heim			Anmerkungen, Notizen
								
	<ul style="list-style-type: none"> Sind Flure und Gemeinschaftsräume frei von ungenutzten Rollstühlen, Betten, Pflegewagen, Wäschesäcken usw.? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Wie empfinden Sie den Geruch (Reinigungsmittel, Essen, Ausscheidungen etc.)? 							
	<ul style="list-style-type: none"> * Wie ist die Geräuschkulisse im Haus (z.B. Verkehrslärm von außen, hallende Flure etc.)? 							
	<ul style="list-style-type: none"> * Wirken die Mitarbeiter freundlich? 							
	<ul style="list-style-type: none"> * Machen die Bewohner einen gepflegten Eindruck? 							
	<ul style="list-style-type: none"> * Wirkt die Anordnung der Stationsgruppen angenehm auf Sie (lange Flure oder um Innenhöfe angeordnet)? 							
	<ul style="list-style-type: none"> * Gibt es Orientierungshilfen (z.B. Hinweisschilder, unterschiedliche farbliche Gestaltung der Flure oder Stockwerke) für Bewohner? 							
	<ul style="list-style-type: none"> • Gibt es Rückzugsmöglichkeiten im Gemeinschaftsbereich (Nischen, kleinere Sitzgruppen o. Ä.)? 							

A Beobachtungspunkte bei Heimbesichtigung

Was ist für mich wichtig? Bitte ankreuzen	Fragestellungen	Heim			Heim			Anmerkungen, Notizen
		😊	😐	☹️	😊	😐	☹️	
	• Ist die Ausstattung des Heims ansprechend?							
	• Machen die Räume einen sauberen und gepflegten Eindruck?							
	• Ist das Essen ansprechend gerichtet, schmackhaft und wird es freundlich serviert?							
	Bewertung							

B Fragestellungen

1. Allgemeine Informationen und Heimaufnahme

Was ist für mich wichtig? Bitte ankreuzen	Fragestellungen	Heim			Heim			Anmerkungen, Notizen
								
	• Wer ist Träger des Heims? Wie ist sein Ruf?							
	• Ist das Heim einem Verband angeschlossen? Welchem? Ist mir die Ausrichtung, z. B. konfessionelle Ausrichtung, angenehm?							
	• Gibt es eine ansprechende, verständlich formulierte Informationsbroschüre?							
	• Sagt diese etwas über das Pflegeverständnis* (nach welchen Leitlinien gepflegt wird) aus?							
	• Gibt es eine Hauszeitung?							
	• Wie lange ist das Haus für Besucher geöffnet? Sind die Besuchszeiten ausreichend?							
	• Finden vor Heimaufnahme Vorgespräche mit Interessenten und Angehörigen statt?							
	• Werden die Angehörigen, soweit dies gewünscht wird, einbezogen?							







B Fragestellungen

1. Allgemeine Informationen und Heimaufnahme

Was ist für mich wichtig? Bitte ankreuzen	Fragestellungen	Heim			Heim			Anmerkungen, Notizen
		😊	😐	☹️	😊	😐	☹️	
	<ul style="list-style-type: none"> Wird in den Vorgesprächen nach dem Lebenslauf und Gewohnheiten gefragt (Biografieorientierung/-arbeit*)? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Wird die Frage der rechtlichen Vertretung* bei Heimaufnahme geklärt? 							
	Bewertung							

B Fragestellungen

2. Gebäude/Standort/Anlage

Was ist für mich wichtig? Bitte ankreuzen	Fragestellungen	Heim			Heim			Anmerkungen, Notizen
								
	<ul style="list-style-type: none"> Wie groß ist das Heim (Platzzahl)? Ist Ihnen die Größe angenehm? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Ist die Einrichtung mit öffentlichen Verkehrsmitteln gut zu erreichen? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Wie viele Meter sind es bis zur nächsten Haltestelle? Kann sie leicht erreicht werden? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Gibt es genügend Parkmöglichkeiten in der Nähe? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Gibt es Geschäfte/Einkaufsmöglichkeiten/Bank/Post, die zu Fuß erreichbar sind? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Gibt es einen Garten, der auch für Rollstuhlfahrer oder stark gehbehinderte Personen geeignet ist? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Haben die Zimmer Balkone/Terrassen? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Ist der Balkon/die Terrasse auch mit dem Rollstuhl oder mit Gehhilfen gut benutzbar? 							

B Fragestellungen

2. Gebäude/Standort/Anlage

Was ist für mich wichtig? Bitte ankreuzen	Fragestellungen	Heim			Heim			Anmerkungen, Notizen
		😊	😐	☹️	😊	😐	☹️	
	<ul style="list-style-type: none"> Ist das Haus so gestaltet, dass Menschen im Rollstuhl und stark gehbehinderte Menschen sich weitgehend ohne fremde Hilfe bewegen können (Stufen, Schwellen, Aufzug, Türbreite etc.)? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Kann die Beleuchtung, die Heizung, das Öffnen der Fenster individuell bedient und reguliert werden? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Sind Fenstergriffe abschließbar und Rolladensicherungen vorhanden? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Sind zusätzliche Einrichtungen zur Sicherung bzw. Verwahrung von Wertgegenständen (Schließfächer, Safe o. a.) vorhanden? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Sind die Flure, Treppenhäuser, Gemeinschaftsräume hell beleuchtet, auch bei Nacht? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Sind im Heim Räumlichkeiten für Serviceangebote (Friseur, Fußpflege etc.) vorhanden? 							

B Fragestellungen

2. Gebäude / Standort / Anlage

Was ist für mich wichtig? Bitte ankreuzen	Fragestellungen	Heim			Heim			Anmerkungen, Notizen
		😊	😐	😞	😊	😐	😞	
	<ul style="list-style-type: none"> Gibt es eine Cafeteria? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Sind im Heim Räumlichkeiten für Freizeitangebote (Unterhaltung, Hobbys, Sport, Bildung etc.) und gegebenenfalls für größere Veranstaltungen vorhanden? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Können diese auch von außenstehenden Gruppen genutzt werden (Gemeinwesenorientierung*)? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Gibt es einen Andachtsraum im Heim? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Sind Maßnahmen, die die Freiheit* für demente* Personen einschränken, so gestaltet, dass sie keine Beeinträchtigung für die übrigen Bewohner darstellen? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Gibt es Gästezimmer, in denen Besucher übernachten können? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Gibt es eine Überwachung im Eingangsbereich? 							

B Fragestellungen

2. Gebäude/Standort/Anlage

Was ist für mich wichtig? Bitte ankreuzen	Fragestellungen	Heim			Heim			Anmerkungen, Notizen
		😊	😐	☹️	😊	😐	☹️	
	Für Alzheimerkranke* und andere Demenzkranke* besonders wichtig:							
	• Ist die Gebäudestruktur möglichst einfach und übersichtlich?							
	• Gibt es geschützte Stationen oder noch besser Wohngruppen für Demente?							
	• Hat das Heim einen möglichst wohnlichen, familiären Charakter?							
	• Gibt es einen geschützten und gefährdungsarmen Freibereich mit Wanderwegen, nach Möglichkeit als Rundlauf?							
	Bewertung							

B Fragestellungen

3. Individueller Wohnbereich

Was ist für mich wichtig? Bitte ankreuzen	Fragestellungen	Heim			Heim			Anmerkungen, Notizen
		😊	😐	☹️	😊	😐	☹️	
	• Sind Einzelzimmer vorhanden? Gibt es ein freies Einzelzimmer für mich?							
	• Haben die Zimmer Nasszellen?							
	• Kann unter Zimmern mit unterschiedlicher Größe, Lage und Ausstattung gewählt werden?							
	• Sind die Zimmer ausreichend geräumig (.... qm Einzelzimmer, qm Doppelzimmer)?							
	• Sind die Zimmer und Aufbewahrungsplätze (Schränke, Nachttische etc.) abschließbar?							
	• Können die Bewohner ihren Wohnbereich eigenständig gestalten (z. B. eigene Möbel mitbringen, Bilder etc.)?							
	• Ist in den Zimmern ausreichend Stauraum vorhanden?							
	• Gibt es in den Zimmern private Telefon-/Radio-/Fernsehanschlüsse?							







B Fragestellungen

3. Individueller Wohnbereich

Was ist für mich wichtig? Bitte ankreuzen	Fragestellungen	Heim			Heim			Anmerkungen, Notizen
		😊	😐	☹️	😊	😐	☹️	
	<ul style="list-style-type: none"> Sind Sichtschutzvorrichtungen zur Wahrung der Intimsphäre vorhanden (z. B. Trennwände in Doppelzimmern, Gardinen o. Ä., die die Einsicht von außen verhindern etc.)? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Welche Rückzugsmöglichkeiten/Ausweichmöglichkeiten gibt es bei Doppelzimmerbelegung? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Ist das Rauchen in den Zimmern gestattet? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Gibt es ein Raucherzimmer? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Ist es möglich, nicht störende Haustiere im Rahmen einer Zusatzleistung mitzubringen? 							

B Fragestellungen

3. Individueller Wohnbereich

Was ist für mich wichtig? Bitte ankreuzen	Fragestellungen	Heim			Heim			Anmerkungen, Notizen
								
	Für Alzheimerkranke* und andere Demenzkranke* besonders wichtig:							
	<ul style="list-style-type: none"> Gibt es ausreichende Orientierungshilfen wie z.B. <ul style="list-style-type: none"> – eindeutige Wegeführung mit wiederkehrenden Hinweisen? – Sichtbeziehungen nach außen, um das „Orten“ zu erleichtern? – markante, spezifische Gestaltung wichtiger Orte (z.B. WC)? – unbewußt wirkende Orientierungshilfen (z.B. Handlauf, Lichtführung, Bodenbelag)? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Gibt es innerhalb der Station oder Wohngruppe Möglichkeiten zum Rundlauf bzw. Wandern (möglichst keine Sackgassen!)? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Sind die Räume und Flure hell ausgeleuchtet? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Sind die Räume akustisch abgeschirmt? 							







B Fragestellungen

3. Individueller Wohnbereich

Was ist für mich wichtig? Bitte ankreuzen	Fragestellungen	Heim			Heim			Anmerkungen, Notizen
		😊	😐	☹️	😊	😐	☹️	
	<ul style="list-style-type: none"> Wirken die Räume heiter und freundlich (Farben, Materialien)? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Gibt es vertraute Gegenstände im privaten und allgemeinen Bereich? 							
	Bewertung							

B Fragestellungen

4. Pflege und Betreuung

Was ist für mich wichtig? Bitte ankreuzen	Fragestellungen	Heim			Heim			Anmerkungen, Notizen
								
	<ul style="list-style-type: none"> In welchen Bereichen haben die Bewohner ein Mitspracherecht? Reichen mir diese Mitbestimmungsmöglichkeiten aus? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Können die Bewohner bei Doppelzimmerbezug wählen, mit wem sie zusammenziehen wollen? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Können die Bewohner die Zeiten, zu denen sie aufstehen und schlafen gehen wollen, frei entscheiden? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Kann die Kleidung selbst gewählt werden? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Wird auf sicheres Schuhwerk geachtet? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Wird dem Wunsch der Bewohner, gegebenenfalls durch eine andere Pflegekraft betreut zu werden, entsprochen? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Wird Selbstständigkeit gefördert? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Werden Alltagsfähigkeiten trainiert (Anziehen, Waschen, Toilettengang)? 							

B Fragestellungen

4. Pflege und Betreuung

Was ist für mich wichtig? Bitte ankreuzen	Fragestellungen	Heim			Heim			Anmerkungen, Notizen
		😊	😐	☹️	😊	😐	☹️	
	<ul style="list-style-type: none"> • Wird Pflegeplanung* durchgeführt und werden dabei die Bewohner und deren Angehörige einbezogen? Werden Bedürfnisse abgefragt? 							
	<ul style="list-style-type: none"> • Können Pflegebedürftige, ihre Angehörigen und Betreuer in die Pflegeplanung* Einsicht nehmen? 							
	<ul style="list-style-type: none"> • Arbeiten die Pflegekräfte mit den behandelnden Ärzten bzw. anderen behandelnden Personen zusammen? Wie gestaltet sich die Zusammenarbeit? 							
	<ul style="list-style-type: none"> • Wer unterstützt Bewohner beim Ausgehen? 							
	<ul style="list-style-type: none"> • Achten die Pflegekräfte darauf, dass Bewohner genügend Flüssigkeit zu sich nehmen? 							

B Fragestellungen

4. Pflege und Betreuung

Was ist für mich wichtig? Bitte ankreuzen	Fragestellungen	Heim			Heim			Anmerkungen, Notizen
		😊	😐	☹️	😊	😐	☹️	
	<ul style="list-style-type: none"> Wie hoch ist der Anteil (%) der Pflegefachkräfte in der Pflegeeinrichtung (Heimpersonalverordnung*)? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Wie ist der Pflegedienst nachts und am Wochenende besetzt? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Werden Willensbekundungen der Bewohner, z. B. der Verzicht auf lebenserhaltende Maßnahmen (Vorsorgevollmacht* – Patientenverfügung*), respektiert? 							
	<ul style="list-style-type: none"> In welcher Form erfolgt Sterbebegleitung? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Wie ist der Umgang mit dem Sterben und den Toten? Können die Verstorbenen im Hause aufgebahrt werden? 							

B Fragestellungen

4. Pflege und Betreuung

Was ist für mich wichtig? Bitte ankreuzen	Fragestellungen	Heim			Heim			Anmerkungen, Notizen
		😊	😐	😞	😊	😐	😞	
	Für Alzheimerkranke* und andere Demenzkranke* besonders wichtig:							
	• Gibt es Möglichkeiten zur hauswirtschaftlichen Betätigung (Wohnküche, Nähzimmer, Gartenarbeit etc.)?							
	• Gibt es sonstige alltagsstrukturierende Beschäftigungsangebote bzw. -möglichkeiten (Bewegung, Singen, Spiele usw.)?							
	• Wird der individuelle persönliche Lebenshintergrund des/der Demenzkranken in der räumlichen Gestaltung und im persönlichen Umgang berücksichtigt (Biografieorientierung*)?							
	• Ist erkennbar, dass den Demenzkranken möglichst viel Freiraum in ihrem Handeln gewährt wird (z. B. Zulassen von Aus- und Umräumaktivitäten, „Unordnung“ usw.)?							

B Fragestellungen

4. Pflege und Betreuung

Was ist für mich wichtig? Bitte ankreuzen	Fragestellungen	Heim			Heim			Anmerkungen, Notizen
		😊	😐	☹️	😊	😐	☹️	
	• Wird der Bewegungsdrang der Demenzkranken weitestmöglich zugelassen?							
	• Gibt es Angebote zur Ableitung motorischer Unruhe (z.B. Schaukelstuhl, Wippenmaschinen-tisch)?							
	• Wird zu körperlicher Aktivität angeregt?							
	• Wird mit musikalischen Elementen gearbeitet?							
	• Gibt es Tiere auf der Station bzw. Wohngruppe (Streicheltiere, Aquarium, Voliere)?							
	• Gibt es spezielle therapeutische Angebote für Demenzkranke (z. B. Snoezelen-Raum* für sinnliche Wohlfühlerlebnisse u.Ä.)?							
	• Ist ein relativ flexibler Umgang mit Essenszeiten und Wach-Schlaf-Rhythmus möglich?							







B Fragestellungen

4. Pflege und Betreuung

Was ist für mich wichtig? Bitte ankreuzen	Fragestellungen	Heim			Heim			Anmerkungen, Notizen
		😊	😐	☹️	😊	😐	☹️	
	<ul style="list-style-type: none"> Werden Fixierungen (Festbinden) und andere freiheitsbeschränkende Maßnahmen* weitestgehend vermieden? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Werden Angehörige auf Wunsch weitestgehend in die Versorgung und Betreuung der Kranken mit einbezogen? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Wird das Personal (Pflegepersonal und Hauswirtschaft) regelmäßig im Umgang mit demenziell erkrankten Menschen geschult? 							
	Bewertung							

B Fragestellungen

5. Ärztliche/medizinische Versorgung und Behandlungspflege

Was ist für mich wichtig? Bitte ankreuzen	Fragestellungen	Heim			Heim			Anmerkungen, Notizen
								
	<ul style="list-style-type: none"> Kann auf Wunsch bei Doppelzimmerbelegung mit dem Arzt allein gesprochen werden? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Werden bei Arztbesuchen Personen des Vertrauens, soweit dies gewünscht wird, einbezogen? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Besteht freie Arztwahl bzw. Behandlungswahl, Krankenhauswahl? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Werden vom behandelnden Arzt die angeordneten Maßnahmen schriftlich (für die Pflegekräfte einsehbar) dokumentiert? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Arbeitet die Einrichtung mit einem geriatrisch qualifizierten Facharzt* zusammen? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Werden medizinische, pflegerische und therapeutische Maßnahmen mit den Bewohnern persönlich besprochen? 							

Bereich: B. Fragestellungen

5. Ärztliche/medizinische Versorgung und Behandlungspflege

Was ist für mich wichtig? Bitte ankreuzen	Fragestellungen	Heim			Heim			Anmerkungen, Notizen
		😊	😐	☹️	😊	😐	☹️	
	<ul style="list-style-type: none"> Werden Maßnahmen zur Vorsorge von Wundliegen/Aufliegen (Dekubitusprophylaxe*) durchgeführt? 							
	Für Alzheimerkranke* und andere Demenzkranke* besonders wichtig:							
	<ul style="list-style-type: none"> Arbeitet die Einrichtung mit einem vertraglich gebundenen geronto-psychiatrischen Facharzt* zusammen? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Wird der Einsatz von Psychopharmaka auf das unumgänglich nötige Minimum reduziert? 							
	Bewertung							

B Fragestellungen

6. Rehabilitation/Therapie

Was ist für mich wichtig? Bitte ankreuzen	Fragestellungen	Heim			Heim			Anmerkungen, Notizen
		😊	😐	☹️	😊	😐	☹️	
	<ul style="list-style-type: none"> • Werden therapeutische Angebote (z.B. Krankengymnastik, Ergotherapie, Logopädie etc.) auch in den Privaträumen der Bewohner gemacht? 							
	<ul style="list-style-type: none"> • Werden spezielle rehabilitative und therapeutische Angebote gemacht wie z.B. Biografiearbeit*, Gedächtnistraining? 							
	<ul style="list-style-type: none"> • Wird Musiktherapie angeboten? 							
	<ul style="list-style-type: none"> • Sind die Therapieräume (z.B. für Beschäftigungstherapie) auch außerhalb der Therapiezeiten frei zugänglich? 							
	<ul style="list-style-type: none"> • Können die Therapeuten ausgewählt werden? 							
	Bewertung							

B Fragestellungen

7. Essen und Trinken

Was ist für mich wichtig? Bitte ankreuzen	Fragestellungen	Heim			Heim			Anmerkungen, Notizen
		😊	😐	😞	😊	😐	😞	
	• Kann bei den Mahlzeiten zwischen Zimmerservice und Speiseraum gewählt werden?							
	• Können Besucher zum Essen eingeladen werden?							
	• Kann die Tischgemeinschaft frei gewählt werden?							
	• Welche Getränke sind im Leistungsentgelt enthalten?							
	• Welche Mitwirkungsmöglichkeiten gibt es für Bewohner bei der Speiseplanung?							
	• Welche Diäten oder Kostformen sind möglich?							
	• Kann ein Probeessen im Heim stattfinden?							
	• Wie sind die Essenszeiten im Heim?							
	• Besteht die Möglichkeit, sich kurzfristig vom Essen abzumelden?							

B Fragestellungen

7. Essen und Trinken

Was ist für mich wichtig? Bitte ankreuzen	Fragestellungen	Heim			Heim			Anmerkungen, Notizen
		😊	😐	☹️	😊	😐	☹️	
	<ul style="list-style-type: none"> Gibt es einen Wochenspeiseplan mit Wahlmöglichkeiten? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Gibt es auf Wunsch auch Speisen und Getränke außerhalb der festgelegten Essenszeiten? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Gibt es einen Nachmittagskaffee? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Werden Hilfsmittel zum selbstständigen Essen angeboten (z.B. Schneidbretter, spezielles Besteck)? 							
	Bewertung							

B Fragestellungen

8. Hausreinigung

Was ist für mich wichtig? Bitte ankreuzen	Fragestellungen	Heim			Heim			Anmerkungen, Notizen
		😊	😐	😞	😊	😐	😞	
	• Werden bei der Hausreinigung Ruhezeiten der Bewohner berücksichtigt?							
	• Von wem wird die Reinigung/das Abstauben und Aufräumen der persönlichen Gegenstände übernommen?							
	• Wie oft wird das Zimmer gereinigt?							
	• Welche Reinigungshäufigkeit ist im Leistungs-entgelt enthalten?							
	• Werden Wünsche in Bezug auf Reinigungsintensität und -häufigkeit berücksichtigt?							
	• Gibt es für Probleme und Beschwerden im Reinigungsbereich feste Ansprechpartner?							
	Bewertung							

B Fragestellungen

9. Wäscheversorgung

Was ist für mich wichtig? Bitte ankreuzen	Fragestellungen	Heim			Heim			Anmerkungen, Notizen
		😊	😐	☹️	😊	😐	☹️	
	<ul style="list-style-type: none"> • Können eigene Handtücher und Bettwäsche benutzt werden? 							
	<ul style="list-style-type: none"> • Wie oft wird die Wäsche gewechselt? 							
	<ul style="list-style-type: none"> • Wie ist die Versorgung der Privatwäsche bei Krankenhausaufenthalten geregelt? 							
	<ul style="list-style-type: none"> • Können Näharbeiten vom Haus übernommen werden? Zu welchem Preis? 							
	Bewertung							







B Fragestellungen

10. Gemeinschaftsangebote und Aktivitäten

Was ist für mich wichtig? Bitte ankreuzen	Fragestellungen	Heim			Heim			Anmerkungen, Notizen
		😊	😐	☹️	😊	😐	☹️	
	<ul style="list-style-type: none"> Was gibt es an kulturellen, musikalischen, kommunikativen und geistlichen Angeboten? Bin ich mit dem Angebot zufrieden? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Durch wen werden sie gestaltet? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Ist die Teilnahme freiwillig? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Können die Bewohner aus verschiedenen Angeboten auswählen und sie mitgestalten? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Welche gemeinwesenorientierten*/stadtteilorientierten Veranstaltungen finden im Heim statt? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Werden Veranstaltungen auch ins Haus geholt? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Gibt es Veranstaltungsangebote, die in/auf den Wohngruppen stattfinden? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Können Angehörige und Besucher an den Veranstaltungen teilnehmen? 							

B Fragestellungen

10. Gemeinschaftsangebote und Aktivitäten

Was ist für mich wichtig? Bitte ankreuzen	Fragestellungen	Heim			Heim			Anmerkungen, Notizen
								
	<ul style="list-style-type: none"> • Erhalten die Bewohner Unterstützung bei der Teilnahme an Veranstaltungen (z. B. Hol- und Bringdienste, Begleitung von gehbehinderten Bewohnern zu Veranstaltungen)? 							
	<ul style="list-style-type: none"> • Gibt es Urlaubsangebote für Pflegebedürftige? 							
	<ul style="list-style-type: none"> • Erhalten Bewohner Hilfe beim Ausgehen (z. B. durch Fahrdienst, Hol- und Bringdienste, Arztbesuche, Behördengänge etc.) und werden sie dazu ermutigt? 							
	<ul style="list-style-type: none"> • Fördert und unterstützt das Heim ehrenamtliche Arbeit bzw. die Arbeit von Freiwilligen? 							
	<ul style="list-style-type: none"> • Wie werden Ehrenamtliche bzw. Freiwillige begleitet? 							
	<ul style="list-style-type: none"> • Gibt es einen Besuchsdienst bzw. Freundeskreis oder Ähnliches? 							
	<ul style="list-style-type: none"> • Welche Kontakte hat das Heim nach außen, zum Beispiel zur Kirchengemeinde, zu den Vereinen? 							
	Bewertung							

B Fragestellungen

11. Bewohner- und Angehörigeninformation

Was ist für mich wichtig? Bitte ankreuzen	Fragestellungen	Heim			Heim			Anmerkungen, Notizen
		😊	😐	☹️	😊	😐	☹️	
	<ul style="list-style-type: none"> Werden die Bewohner mit Rundschreiben oder persönlichem Schreiben über Maßnahmen der Heimleitung und über die Arbeit des Heimbeirats* informiert? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Gibt es für die Bewohner eine Informationstafel in den einzelnen Stationsgruppen mit wichtigen Informationen? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Wer informiert die Angehörigen bei besonderen Vorkommnissen (akute Krankheit, plötzlicher Krankenhausaufenthalt)? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Wer ist Ansprechpartner bei Beschwerden? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Wie werden die Bewohner bei Neuaufnahmen, Todesfällen im Haus informiert? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Gibt es einen Sozialdienst? Welche Aufgaben nimmt er wahr? 							
	Bewertung							

B Fragestellungen

12. Kosten, Vertragsgestaltung und Heimmitwirkung

Was ist für mich wichtig? Bitte ankreuzen	Fragestellungen	Heim			Heim			Anmerkungen, Notizen
		😊	😐	☹️	😊	😐	☹️	
	• Hat die Pflegeeinrichtung einen Versorgungsvertrag mit den Pflegekassen?							
	• Wie hoch ist das Leistungsentgelt? Wie setzt es sich zusammen?							
	• Gibt es eine „Musterabrechnung“?							
	• Ist die Rechnung nachvollziehbar (Transparenz der Kosten)?							
	• Wie wird bei Preiserhöhungen verfahren?							
	• Welche Zusatzleistungen* werden zu welchem Preis angeboten?							
	• Wie wird der Barbetrag* für Sozialhilfeempfänger ausbezahlt und/oder verwaltet?							
	• Wie und wo wird das Bargeld deponiert?							
	• Was muss mit dem Barbetrag* abgedeckt werden (z.B. Mani-, Pediküre)?							

B Fragestellungen

12. Kosten, Vertragsgestaltung und Heimmitwirkung

Was ist für mich wichtig? Bitte ankreuzen	Fragestellungen	Heim			Heim			Anmerkungen, Notizen
		😊	😐	☹️	😊	😐	☹️	
	• Wie werden die persönlichen Nebenkosten* bei Selbstzahlern behandelt?							
	• Wie werden die Nebenkosten* abgerechnet (z. B. Friseur, Reinigung, Rezeptgebühr)?							
	• Wie und wie oft werden die Leistungen abgerechnet?							
	• Wird ein Heimvertrag* abgeschlossen?							
	• Wird auf Wunsch ein Mustervertrag ausgehändigt?							
	• Welche Kündigungsfristen gibt es?							
	• Gibt es einen Heimbeirat* oder einen Heimfürsprecher? Wie setzt sich der Heimbeirat zusammen?							
	• Wie wird das Wirken des Heimbeirats gefördert?							

B Fragestellungen

12. Kosten, Vertragsgestaltung und Heimmitwirkung

Was ist für mich wichtig? Bitte ankreuzen	Fragestellungen	Heim			Heim			Anmerkungen, Notizen
		😊	😐	😞	😊	😐	😞	
	• Gibt es einen Angehörigenbeirat?							
	• Ist eine Heimordnung* vorhanden?							
	Bewertung							