

## Wahl eines Pflegeheimes

Ihre Gesamtpunkte zum Schluss :1 gut / 2 zufrieden stellend / 3 schlecht

Was ist für mich wichtig?  Bitte ankreuzen	Fragestellungen	Heim ... 1..			Heim ...2 ... ..			Anmerkungen, Notizen
	Ihre Noten :	1 ☺	2 ☹	3 ☹	1 ☺	2 ☹	3 ☹	
	Wie groß ist das Heim (Platzzahl)? Ist Ihnen die Größe angenehm?							
	Ist die Einrichtung mit öffentlichen Verkehrsmitteln gut zu erreichen?							
	Gibt es einen Garten, der auch für Rollstuhlfahrer oder stark gehbehinderte Personen geeignet ist?							
	Ist der Balkon/die Terrasse auch mit dem Rollstuhl oder Gehhilfen gut benutzbar?							
	Ist das Haus so gestaltet, dass Menschen im Rollstuhl und stark gehbehinderte Menschen sich weitgehend ohne Hilfe bewegen können (Stufen, Schwellen, Aufzug, Türbreite etc.)?							
	Gibt es einen Versorgungsvertrag mit der Pflegekasse?							
	Sind im Heim Räumlichkeiten für Serviceangebote (Friseur, Fußpflege etc.) vorhanden?							
	Sind Maßnahmen, die die Freiheit für „demente“ Personen einschränken, so gestaltet, dass sie keine Beeinträchtigung für die übrigen Bewohner darstellen?							
	Gibt es eine Überwachung im Eingangsbereich?							
	Gibt es geschützte Stationen oder noch besser Wohngruppen für Demente? Evtl. Umzug möglich?							
	Gibt es einen geschützten und gefährdungsfreien Freibereich mit Wanderwegen, nach Möglichkeit als Rundlauf?							

		☺	☹	☹	☺	☹	☹	
	Wer ist Träger des Heims? Wie ist sein Ruf?							
	Ist das Heim einem Verband angeschlossen? Ist mir die Ausrichtung, z.B. konfessionelle Ausrichtung, angenehm?							
	Werden Kosten aufgeschlüsselt?							
	Sagt diese etwas über das Pflegeverständnis (nach welchen Leitlinien gepflegt wird) aus?							
	Gibt es eine Hauszeitung?							
	Wie lange ist das Heim für Besucher geöffnet? Sind die Besuchzeiten ausreichend?							
	Gibt es für Besucher Übernachtungsmöglichkeiten?							
	Einkaufsmöglichkeiten, Geldinstitut, Apotheken in der Nähe?							
	In welcher Umgebung liegt die Einrichtung? Stadtnah – stadtfern? In einer wohnlichen Umgebung? In der Natur? Am Wald, am Park? Entspricht die Umgebung Ihren Vorstellungen?							
	Ist die Umgebung des Heims (Garten-/Parkanlage, Eingangsbereich) ansprechend gestaltet?							
	Wie erleben Sie bei einem Rundgang durch's Haus den Umgang der Heimleitung mit den Bewohnern sowie Mitarbeitern( z.B. freundlicher Umgangston, Anrede etc.							
	Wie empfinden Sie die Atmosphäre im Heim (z. B. Pflanzen, Bilder, Helligkeit, Gemütlichkeit, Krankenhausatmosphäre etc.)?							
	Sind Flure und Gemeinschaftsräume frei von ungenutzten Rollstühlen, Betten, Pflegewagen, Wäschesäcken usw.?							
	Wie empfinden Sie den Geruch, Farbgebung? (Reinigungsmittel, Essen, Ausscheidungen etc.)?							
	Wie ist die Geräuschkulisse im Haus (z.B. Verkehrslärm, von außen, hallende Flure etc.)?							

			☺	☹	☹	☺	☹	☹
	Machen die Bewohner einen gepflegten Eindruck?							
	Gibt es einen Heimbeirat?							
	Gibt es Orientierungshilfen (z.B. Hinweisschilder, unterschiedliche farbliche Gestaltung der Flure oder Stockwerke) für Bewohner?							
	Zimmerrenovierung bei Bedarf?							
	Wie oft werden die Zimmer gereinigt und Wäsche gewechselt?							
	Gibt es alltagsstrukturierende Beschäftigungsangebote bzw. Möglichkeiten z.B. Bewegung, Singen, Spiele, körperl. u. geistige Aktivitäten? Massagen in der Nähe?							
	Ist das Essen ansprechend gerichtet, schmackhaft und wird es freundlich serviert ?							
	Welche Getränke sind im Leistungskatalog enthalten? Welche Zusatzleistungen werden zu welchen Preisen angeboten?							