

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			Anmerkungen, Notizen
		😊	😐	☹️	
	<ul style="list-style-type: none"> In welcher Umgebung liegt die Einrichtung? Stadt/nah – stadtf fern? 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, Heiligkeit, 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 Heimbeseichtigung

Was ist für mich wichtig? Bitte ankreuzen	Fragestellungen	Heim			Heim			Anmerkungen, Notizen
		😊	😐	☹️	😊	😐	☹️	
	<ul style="list-style-type: none"> Ist die Ausstattung des Heims ansprechend? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Machen die Räume einen sauberen und gepflegten Eindruck? 							
	<ul style="list-style-type: none"> 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
		😊	😐	☹️	😊	😐	☹️	
	<ul style="list-style-type: none"> • Wer ist Träger des Heims? Wie ist sein Ruf? 							
	<ul style="list-style-type: none"> • Ist das Heim einem Verband angeschlossen? Welchem? Ist mir die Ausrichtung, z. B. konfessionelle Ausrichtung, angenehm? 							
	<ul style="list-style-type: none"> • Gibt es eine ansprechende, verständlich formulierte Informationsproschüre? 							
	<ul style="list-style-type: none"> • Sagt diese etwas über das Pflegeverständnis* (nach welchen Leitlinien gepflegt wird) aus? 							
	<ul style="list-style-type: none"> • Gibt es eine Hauszeitung? 							
	<ul style="list-style-type: none"> • Wie lange ist das Haus für Besucher geöffnet? Sind die Besuchszeiten ausreichend? 							
	<ul style="list-style-type: none"> • Finden vor Heimaufnahme Vorgespräche mit Interessenten und Angehörigen statt? 							
	<ul style="list-style-type: none"> • 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 Rolladsicherungen 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 Andachtraum 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			Anmerkungen, Notizen
		😊	😐	😞	
	Für Alzheimerkranke* und andere Demenzkranke* besonders wichtig: <ul style="list-style-type: none"> • 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
								
	<ul style="list-style-type: none"> Sind Einzelzimmer vorhanden? Gibt es ein freies Einzelzimmer für mich? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Haben die Zimmer Nasszellen? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Kann unter Zimmern mit unterschiedlicher Größe, Lage und Ausstattung gewählt werden? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Sind die Zimmer ausreichend geräumig (... qm Einzelzimmer, ... qm Doppelzimmer)? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Sind die Zimmer und Aufbewahrungspunkte (Schränke, Nachttische etc.) abschließbar? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Können die Bewohner ihren Wohnbereich eigenständig gestalten (z. B. eigene Möbel mitbringen, Bilder etc.)? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Ist in den Zimmern ausreichend Stauraum vorhanden? 							
	<ul style="list-style-type: none"> 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
		😊	😐	☹️	😊	😐	☹️	
	<ul style="list-style-type: none"> Wirken die Räume heiter und freundlich (Farben, Materialien)? 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
		😊	😐	😊	😐	
	<p>Für Alzheimerkranke* und andere Demenzkranke* besonders wichtig:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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
		😊	😐	☹️	😊	😐	☹️	
	<ul style="list-style-type: none"> • Wird der Bewegungsdrang der Demenzkranken weitestmöglich zugelassen? 							
	<ul style="list-style-type: none"> • Gibt es Angebote zur Ableitung motorischer Unruhe (z. B. Schaukelstuhl, Wippnähmaschinen-tisch)? 							
	<ul style="list-style-type: none"> • Wird zu körperlicher Aktivität angeregt? 							
	<ul style="list-style-type: none"> • Wird mit musikalischen Elementen gearbeitet? 							
	<ul style="list-style-type: none"> • Gibt es Tiere auf der Station bzw. Wohngruppe (Streicheltiere, Aquarium, Voliere)? 							
	<ul style="list-style-type: none"> • Gibt es spezielle therapeutische Angebote für Demenzkranke (z. B. Snoezelen-Raum* für sinnliche Wohlfühlserlebnisse u. A.)? 							
	<ul style="list-style-type: none"> • 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			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? 							
	<p>Für Alzheimerkranke* und andere Demenzerkrankte* besonders wichtig:</p> <ul style="list-style-type: none"> Arbeitet die Einrichtung mit einem vertraglich gebundenen geronto-psychiatrischen Facharzt* zusammen? 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*, Gedächtnstraining? 							
	<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			Anmerkungen, Notizen
		😊	😐	☹️	
	<ul style="list-style-type: none"> • Kann bei den Mahlzeiten zwischen Zimmerservice und Speiseraum gewählt werden? 				
	<ul style="list-style-type: none"> • Können Besucher zum Essen eingeladen werden? 				
	<ul style="list-style-type: none"> • Kann die Tischgemeinschaft frei gewählt werden? 				
	<ul style="list-style-type: none"> • Welche Getränke sind im Leistungsentgelt enthalten? 				
	<ul style="list-style-type: none"> • Welche Mitwirkungsmöglichkeiten gibt es für Bewohner bei der Speiseplanung? 				
	<ul style="list-style-type: none"> • Welche Diäten oder Kostformen sind möglich? 				
	<ul style="list-style-type: none"> • Kann ein Probeessen im Heim stattfinden? 				
	<ul style="list-style-type: none"> • Wie sind die Essenszeiten im Heim? 				
	<ul style="list-style-type: none"> • 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
		😊	😐	☹️	😊	😐	☹️	
	<ul style="list-style-type: none"> • Werden bei der Hausreinigung Ruhezeiten der Bewohner berücksichtigt? 							
	<ul style="list-style-type: none"> • Von wem wird die Reinigung/das Abstauben und Aufräumen der persönlichen Gegenstände übernommen? 							
	<ul style="list-style-type: none"> • Wie oft wird das Zimmer gereinigt? 							
	<ul style="list-style-type: none"> • Welche Reinigungshäufigkeit ist im Leistungsentgelt enthalten? 							
	<ul style="list-style-type: none"> • Werden Wünsche in Bezug auf Reinigungsintensität und -häufigkeit berücksichtigt? 							
	<ul style="list-style-type: none"> • 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			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
		😊	😐	☹️	😊	😐	☹️	
	<ul style="list-style-type: none"> • Hat die Pflegeeinrichtung einen Versorgungsvertrag mit den Pflegekassen? 							
	<ul style="list-style-type: none"> • Wie hoch ist das Leistungsentgelt? Wie setzt es sich zusammen? 							
	<ul style="list-style-type: none"> • Gibt es eine „Musterabrechnung“? 							
	<ul style="list-style-type: none"> • Ist die Rechnung nachvollziehbar (Transparenz der Kosten)? 							
	<ul style="list-style-type: none"> • Wie wird bei Preiserhöhungen verfahren? 							
	<ul style="list-style-type: none"> • Welche Zusatzleistungen* werden zu welchem Preis angeboten? 							
	<ul style="list-style-type: none"> • Wie wird der Barbetrag* für Sozialhilfeempfänger ausbezahlt und/oder verwaltet? 							
	<ul style="list-style-type: none"> • Wie und wo wird das Bargeld deponiert? 							
	<ul style="list-style-type: none"> • 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
		😊	😐	☹️	😊	😐	☹️	
	<ul style="list-style-type: none"> Wie werden die persönlichen Nebenkosten* bei Selbstzahlern behandelt? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Wie werden die Nebenkosten* abgerechnet (z. B. Friseur, Reinigung, Rezeptgebühr)? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Wie und wie oft werden die Leistungen abgerechnet? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Wird ein Heimvertrag* abgeschlossen? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Wird auf Wunsch ein Mustervertrag ausgehändigt? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Welche Kündigungsfristen gibt es? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Gibt es einen Heimbeirat* oder einen Heimfürsprecher? Wie setzt sich der Heimbeirat zusammen? 							
	<ul style="list-style-type: none"> 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
								
	<ul style="list-style-type: none"> Gibt es einen Angehörigenbeirat? 							
	<ul style="list-style-type: none"> Ist eine Heimordnung* vorhanden? 							
	Bewertung							