

Bietet die Einrichtung ausführliche Informationen über Leistungen und Organisationsstruktur?

Ja	Nein
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kommen Mitarbeiter des Heimes auch zu einem kostenlosen Hausbesuch, bei dem Sie Fragen klären können?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Überlässt man Ihnen ein schriftliches Pflege- und Betreuungskonzept?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Wird ein individueller Pflegeplan mit Ihnen bzw. Ihren Angehörigen erstellt?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Gibt es die Möglichkeit zum Probewohnen und -essen?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Ist das Heim auch mit öffentlichen Verkehrsmitteln gut zu erreichen?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Werden ein Fahr- bzw. Begleitdienst und ein Hol- und Bringdienst angeboten?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Liegt das Pflegeheim in der Nachbarschaft?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Liegt das Heim in einer ruhigen Gegend?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Gibt es Einkaufsmöglichkeiten, Post, Bank, Restaurants, Friseur, Bibliothek, Park etc. in der Nähe?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Ist die Ausstattung rollstuhlgerecht?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Ist ein Einzelzimmer verfügbar?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Hat das Zimmer eine eigene Nasszelle (Waschbecken, Dusche/Bad und WC)?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Können eigene Möbel und Einrichtungsgegenstände mitgebracht werden?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

	Ja	Nein
Ist ein eigener Telefonanschluss möglich?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gibt es einen eigenen Briefkasten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind Haustiere erlaubt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Werden die Zimmer regelmäßig gereinigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muss die Reinigung spezieller Wäschestücke selbst organisiert und bezahlt werden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist zu allen Tages- und Nachtzeiten ausreichend Fachpersonal anwesend?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind die Ruhe- und Weckzeiten flexibel?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muss innerhalb des Hauses umgezogen oder gar ausgezogen werden, wenn sich der Gesundheitszustand verschlechtert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kann der vertraute Hausarzt weiterhin die medizinische Betreuung übernehmen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind die Besuchszeiten für Sie akzeptabel?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Werden die Angehörigen in das Geschehen des Heimes eingebunden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wird ein Speiseplan mit Menü-Auswahl angeboten (z. B. Diät-, Schonkost, vegetarische Gerichte)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entsprechen die Essenszeiten Ihren Lebensgewohnheiten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kann im eigenen Zimmer gegessen werden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spricht Sie das Bewegungs- und Freizeitangebot an?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Checkliste stationäre Pflege

Gefällt Ihnen das kulturelle Angebot?

Ja	Nein
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gibt es spezielle Angebote für desorientierte Menschen?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Gibt es auf Wunsch eine religiöse Betreuung (z. B. regelmäßiger Gottesdienst)?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Gibt es einen speziellen Ansprechpartner bei Fragen oder Beschwerden und/oder einen Kummerkasten?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------