

Checkliste - Stationäre Pflegeeinrichtung

■ Der erste Eindruck

+ -

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Wie hoch ist der Anteil an Einbett- und Zweibettzimmern? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wie geräumig sind die Zimmer? Haben sie einen Balkon oder eine Terrasse? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Haben Sie ein eigenes Bad? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Besteht die Möglichkeit eigenes Mobiliar mitzubringen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Können Sie jederzeit Besucher empfangen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Auch außerhalb des Bewohnerzimmers? (z.B. im Restaurant, Café oder Garten) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sind Haustiere erlaubt? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Gibt es ausreichend Gemeinschaftsräume?
(z.B. Gemeinschafts-/Fernsehzimmer, kleine Sitzgruppen) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Gibt es Orientierungshilfen?
(z.B. Hinweisschilder, verschieden farbliche Gestaltung der Flure oder Stockwerke) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wie empfinden Sie die Atmosphäre in der Einrichtung?
(Pflanzen, Bilder, Helligkeit, Gemütlichkeit etc.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wie erleben Sie die Geräuschkulisse im Haus? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wirkt die Einrichtung angenehm, freundlich auf Sie? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

■ Die Sicherheit

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Gibt es einen Notruf in den Zimmern und den Bädern? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ist der Eingangsbereich besetzt?
Sind zusätzliche Einrichtungen zur Sicherung bzw. Verwahrung
von Wertgegenständen vorhanden? (z.B. abschließbares Wertfach) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

■ Umgang und Personal

	+	-
Führt Sie ein kompetenter Mitarbeiter persönlich durch die Einrichtung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie erleben Sie den Umgang mit den Bewohnern und Mitarbeitern?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie ist die Pflege und Betreuung organisiert? Liegt der Fachkräfteanteil Bei mindestens 50 Prozent?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gibt es in der Einrichtung überwiegend fest angestelltes Personal oder Sind viele Aushilfskräfte beschäftigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit welchen Kräften erfolgt die soziale Betreuung und welches Personal wird im Hauswirtschafts- und Reinigungsbereich eingesetzt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schauen Sie sich die Bewohner an. Machen sie einen gepflegten und passend gekleideten Eindruck? (z.B. gut rasiert, frisiert)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geht das Pflegepersonal mit den Bewohnern respektvoll um, mit einem Lächeln im Gesicht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Klopft das Personal beim Betreten der Bewohnerzimmer an?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fühlen Sie sich willkommen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

■ Ausstattung und Sauberkeit

Lassen Sie sich alle Räumlichkeiten mit den Ausstattungsgegenständen so genau wie möglich zeigen. Entsprechen sie Ihren Vorstellungen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist das Haus barrierefrei gebaut und eingerichtet? (rutschfeste Böden, Handläufe, keine Stufen oder Schwellen, Platz für Rollstuhl)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind Flure und Gemeinschaftsräume frei?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fragen Sie, wie oft die Zimmer, Appartements und Etagen oder Stationen gereinigt werden. Werden dabei Ruhezeiten berücksichtigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Werden auch persönliche Gegenstände gereinigt bzw. aufgeräumt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besteht die Möglichkeit private Bettwäsche und Handtücher zu benutzen? Wird die Wäsche gekennzeichnet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist der Wäscheservice für Bettwäsche und Handtücher kostenfrei?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie oft wird die Wäsche gewechselt und gereinigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Duftet es frisch und sauber im Haus?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Macht die Einrichtung auf Sie insgesamt einen gepflegten Eindruck?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

■ Pflege und medizinische Versorgung

+ -

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Wird eine Pflegeplanung erstellt und werden dabei die Bewohner und deren Angehörige einbezogen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Werden medizinische, behandlungspflegerische und therapeutische Maßnahmen mit den Bewohnern persönlich besprochen und dokumentiert? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Besteht freie Arztwahl? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wie ist die Zusammenarbeit zwischen Einrichtung und Ärzten organisiert? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Gibt es eine spezielle Betreuung für dementiell erkrankte Bewohner? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Werden Gymnastik, Krankengymnastik und Ergotherapie oder allgemein Seniorensportkurse angeboten? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wurde die Qualität der stationären Pflege durch den MDK mit „gut“ bewertet? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ist das Haus TÜV-zertifiziert? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Gibt es eine Kooperation mit einer Apotheke, um die Medikamentenversorgung sicherzustellen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Bietet das Haus auch Kurzzeit-, Urlaubs- oder Verhinderungspflege an? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

■ Aktivitäten

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Fragen Sie, ob sie bei einer Freizeitgruppe reinschauen oder zusehen können. Werden die Bewohner aufmerksam betreut? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Gibt es ein Programm für Kultur- und Freizeitaktivitäten? Wie sieht es aus? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Entspricht das Angebot Ihren Interessen und Wünschen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Finden regelmäßige Gottesdienste statt? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Werden auch Veranstaltungen außer Haus angeboten? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

■ **Umgebung und Serviceangebote**

+ -

- Sind Serviceleistungen in der Einrichtung oder in unmittelbarer Nähe zu erreichen? (z.B. Cafeteria, Kiosk, Friseur, Massagepraxis)
- Ist die Gartenanlage oder der Park einladend gestaltet? Werden ausreichend Ruhezeiten geboten, sind Gartenzugang und Wege barrierefrei?
- Sind genügend Parkmöglichkeiten in der Nähe?
- Ist das Haus gut an die öffentlichen Verkehrsmittel angeschlossen?
- Entspricht die Umgebung Ihren Vorstellungen?

■ **Essen und Trinken**

- Ist der Speisesaal freundlich und einladend eingerichtet?
- Gibt es eine feste Sitzordnung?
- Bestehen Wahlmöglichkeiten beim Mittagessen?
- Wird Diät- oder Schonkost angeboten?
- Werden Sonderwünsche berücksichtigt?
- Gibt es auf Wunsch Zwischenmahlzeiten?
- Werden Getränke kostenfrei gereicht?
- Sind die Essenszeiten flexibel oder fest?
- Lassen Sie sich bei Ihrem Besuch einen Speiseplan zeigen. Fragen Sie, ob ein Probeessen möglich ist.
- Ist das Essen ansprechend angerichtet, schmackhaft und wird es freundlich serviert?

Anmerkungen & Notizen:
