

CHECKLISTE STATIONÄRE PFLEGE: SO FINDEN SIE EIN GEEIGNETES HEIM



Wichtige Fragen, die Sie sich hierzu stellen sollten, sind:

ERREICHBARKEIT UND LAGE

Liegt das Heim in der Nähe des gewohnten Umfeldes?	nein	ja
Haben die Angehörigen kurze Wege bis dorthin zurückzulegen?	nein	ja
Gibt es Grünanlagen in der Umgebung?	nein	ja
Haben die Zimmer Balkone?	nein	ja
Sind Geschäfte, Restaurants, Ärzte, öffentliche Gebäude und Kultureinrichtungen leicht erreichbar?	nein	ja

Was fehlt?

Liegt das Pflegeheim in der Nachbarschaft?	nein	ja
Liegt das Heim in einer ruhigen Gegend?	nein	ja
Ist das Heim auch mit öffentlichen Verkehrsmitteln gut zu erreichen?	nein	ja

LEISTUNGEN UND KOSTEN

Bietet die Einrichtung ausführliche Informationen über Leistungen und Organisationsstruktur?	nein	ja
Sind wichtige alltägliche Serviceleistungen inklusive (z. B. kostenlose Getränke, Fahrdienste, Wäscheservice)?	nein	ja

Wer ist der Träger?

Wie finanziert sich dieser (bei privater Trägerschaft)?

Steht bei privaten Trägern die Rendite oder die Pflege im Vordergrund?	eher Rendite	eher Pflege
--	--------------	-------------

Bietet das Heim lediglich Grundpflege an oder auch Rehabilitationsmaßnahmen?	auch Reha-Maßnahmen	nur Grundpflege
Sind Dienstleister im Heim untergebracht, wie z. B. ein Café, ein Friseur oder ein kleiner Kaufladen?		nein ja
Werden ein Fahr- bzw. Begleitdienst und ein Hol- und Bringdienst angeboten?		nein ja
Ist ein Probewohnen und -essen möglich?		nein ja
Überlässt man Ihnen ein schriftliches Pflege- und Betreuungskonzept?		nein ja
Welche Qualifikation besitzt die Heimleitung? Eine kaufmännische oder eine medizinisch-pflegerische?	medizinisch-pflegerische	kaufmännische
Sind alle Leistungen und damit verbundenen Kosten verständlich und nachvollziehbar?		nein ja

PFLEGERISCHE UND ÄRZTLICHE VERSORGUNG

Steht für den Bewohner und seine Angehörigen eine Pflegekraft als fester Ansprechpartner zur Verfügung?		nein ja
Wie viele Pflegekräfte gibt es in dem Heim? Welche Qualifikation besitzen sie?		
Anzahl der Pflegekräfte:		
Qualifikation:		
Ist zu allen Tages- und Nachtzeiten ausreichend Fachpersonal anwesend?		nein ja
Wird ein individueller Pflegeplan mit Ihnen bzw. Ihren Angehörigen erstellt?		nein ja
Bietet das Heim regelmäßige Sprechstunden, Arztvisiten etc. mit Haus- und Fachärzten in den Räumen der Einrichtung an?		nein ja
Unterstützt die Einrichtung, wenn die pflegebedürftige Person durch ihre bisherigen, vertrauten Ärzte behandelt werden möchte?		nein ja
Wird seelsorgerliche Betreuung oder persönlicher Beistand angeboten?		nein ja
Gibt es die Möglichkeit von Sterbebegleitung?		nein ja
Können Sie mit dem Pflegepersonal sprechen?		nein ja
Fühlen sich die Mitarbeiter wohl?		nein ja

THERAPEUTISCHE ANGEBOTE

Werden auch Rehabilitationsmaßnahmen angeboten?	nein	ja
Wie umfangreich ist das therapeutische Angebot (z. B. Ergotherapie etc.)? Stunden / Woche:		

VERPFLEGUNG

Wird ein Speiseplan mit Menü-Auswahl angeboten (z. B. Diät-, Schonkost, vegetarische Gerichte)?	nein	ja	
Entsprechen die Essenszeiten Ihren Lebensgewohnheiten?	nein	ja	
Kann im eigenen Zimmer gegessen werden?	nein	ja	
Sind Speisen und Getränke auch außerhalb der üblichen Mahlzeiten erhältlich?	nein	ja	
Wie ist die Qualität der Mahlzeiten?	schlecht	geht so	gut
Werden sie gemeinsam oder individuell eingenommen?	nein	ja	

Wie ist die Atmosphäre im Speiseraum?	

BESCHÄFTIGUNGSANGEBOTE

Werden Beschäftigungsmöglichkeiten angeboten, wie kreative Kurse, Sportkurse oder kulturelle Veranstaltungen?	nein	ja
Kann man sich in Gruppen oder Gesprächskreisen mit anderen austauschen?	nein	ja
Gibt es eine Bibliothek?	nein	ja
Kann der Heimbewohner frei entscheiden, wann er aufstehen, essen und zu Bett gehen kann und wie er seinen Tag verbringen möchte?	nein	ja
Sind die Besuchszeiten für Sie akzeptabel?	nein	ja
Werden die Angehörigen in das Geschehen des Heimes eingebunden?	nein	ja

AUSSTATTUNG DES ALLGEMEINEN UND EIGENEN WOHNBEREICHES

Ist die Ausstattung rollstuhlgerecht?	nein	ja
Ist ein Einzelzimmer verfügbar?	nein	ja
Ist die Größe der Zimmer angemessen?	nein	ja
Hat das Zimmer eine eigene Nasszelle (Waschbecken, Dusche / Bad und WC)?	nein	ja

Können eigene Möbel und Einrichtungsgegenstände mitgebracht werden?	nein	ja
Gibt es die Möglichkeit, ein Haustier zu halten?	nein	ja
Gefallen Ihnen Zimmer und Gemeinschaftseinrichtungen?	nein	ja
Können Sie mehr als ein Zimmer ansehen?	nein	ja

Wie ist die Hausordnung gehalten? In welchem Tonfall ist sie geschrieben und schränkt sie vergleichsweise oder unnötig stark ein?

Wirkt die Einrichtung sauber und ordentlich?	nein	ja
Entspricht die technische Ausstattung der Einrichtung den eigenen Ansprüchen (z. B. Telefon, Notrufanlage, Aufzüge, Sanitärbereich)?	nein	ja

IHR EIGENES FAZIT

Wie ist Ihr persönlicher erster Eindruck? Was sagt Ihnen Ihr Bauchgefühl? Verspüren Sie eine angenehme Atmosphäre?

Welchen Eindruck hinterlässt das Personal bei Ihnen?
