

# Checkliste für Altenheime

## INHALTSVERZEICHNIS

Inhalt: Checkliste für ein Informationsgespräch oder –besuch eines Heims

## PRAXISTIPP

In vielen Fällen können wir Ihnen schnell und persönlich helfen. Unsere Rechtsanwälte beantworten Ihre Fragen direkt am Telefon, per E-Mail oder geben persönlich eine Erstberatung und Rat für die weitere Vorgehensweise. Haben Sie rechtliche Fragen oder benötigen Sie einen Rechtsbeistand, können wir Ihnen so helfen:

- Intensive Rechtsberatung „Online, Telefon, Persönlich“  
Besuchen Sie unsere Webseite: [www.pflegezentrum.de/rechtsberatung.html](http://www.pflegezentrum.de/rechtsberatung.html)
- Sofortige Rechtsberatung „Telefon“, 8:00-22:00 Uhr, jeden Tag, auch an Feiertagen  
Wählen Sie aus dem deutschen Festnetz: **0190 – 8 – 732 41 32** (1,86 Euro / Minute)

## KOSTENLOSE BERATUNG

Weitere Informationen zur privaten Alten- und Krankenpflege erhalten Sie im kostenlosen Altenpflege-Ratgeber online unter: [www.pflegezentrum.de/altenpflege/ratgeber.html](http://www.pflegezentrum.de/altenpflege/ratgeber.html)  
oder durch eine Online-Beratung durch Frau Ina Seeger (AP, PDL, Heimleitung)  
[www.pflegezentrum.de/pflegeberatung.html](http://www.pflegezentrum.de/pflegeberatung.html)

Viel Erfolg wünscht Ihnen das Pflegezentrum.

## HINWEISE

Das Pflegezentrum hat diesen wie auch die weiteren Ratgeber mit der erforderlichen Sorgfalt erstellt. Trotzdem können wir aber naturgemäß für die Auswirkungen bei der Anwendung im Einzelfall keine Haftung übernehmen.



**Herausgeber:**

PFLEGEZENTRUM

- Zentrum der privaten Alten- und Krankenpflege -

**Bestelladresse:**

Pflegezentrum

Alexander Buesing

Postfach 100 236

D-32 502 Bad Oeynhausen

**Bestelltelefon:** 05733/87 82 7-5

**Bestellfax:** 069/79 12 19 534

**Bestell-E-Mail:** kontakt@pflegezentrum.de

**Internet:** www.pflegezentrum.de

**Redaktion:**

Pflegezentrum, Abt. Private Altenpflege

**Grafische Konzeption, Gestaltung**

**und Produktion:**

Pflegezentrum, Abt. Private Altenpflege

**Titelgestaltung:**

Pflegezentrum, Abt. Private Altenpflege

**Druck:**

Pflegezentrum

1. überarbeitete Auflage, August 2004

Der Umwelt zuliebe gedruckt auf Recyclingpapier.

**Besuchen Sie uns im Internet:**

[www.pflegezentrum.de](http://www.pflegezentrum.de)

[www.thema-altenpflege.de](http://www.thema-altenpflege.de)

[www.private-altenpflege.de](http://www.private-altenpflege.de)

## Persönliche Checkliste für das Informationsgespräch/den Erstbesuch in einem Altenheim

Einrichtungsname:

Adresse:

Ansprechpartner:

Datum:

Bereich	Zu klärender Punkt	Geprüft
Lage des Heimes	Zentral gelegen u. mit öffentlichen Verkehrsmitteln gut zu erreichen?	<input type="checkbox"/>
	Entfernung zu Familie/Freunden/sonst. sozialen Bindungen	<input type="checkbox"/>
	Öffentliche Einrichtungen nah u. gut erreichbar?	<input type="checkbox"/>
	Entfernung nächstes Krankenhaus	<input type="checkbox"/>
	Entfernung zu Arztpraxen/Apotheken	<input type="checkbox"/>
	Entfernung nächstes Geschäftszentrum/Banken/Post	<input type="checkbox"/>
	Entfernung Grün-/Freizeitanlagen	<input type="checkbox"/>
	Entfernung nächstes Café/Gaststätte/etc?	<input type="checkbox"/>
	Ausreichend Parkplätze vorhanden	<input type="checkbox"/>
	Eigene Anfragen:	<input type="checkbox"/>

Ausstattung des Heims	Anzahl der Heimplätze	<input type="checkbox"/>
	Ständig (auch in der Nacht) besetzte/r Heimpforte/-empfang?	<input type="checkbox"/>
	Barrierefreie, alters- und rollstuhlgerechte Ausstattung (Haltgriffe, rutschsichere Böden, usw.)?	<input type="checkbox"/>
	Aufzug vorhanden?	
	Garten/Hof/Außenanlagen vorhanden?	<input type="checkbox"/>
	Sicherheit des Hauses? (Lichtschranken, etc.)	<input type="checkbox"/>
	Eigene Anfragen:	<input type="checkbox"/>
Atmosphäre im Heim	Wohn- oder Krankenhauscharakter	<input type="checkbox"/>
	Angenehme, ruhige und freundliche Atmosphäre	<input type="checkbox"/>
	Respektvoller Umgang mit den Heimbewohnern (z. B. Anrede mit „Sie“)	<input type="checkbox"/>
	Beachten der Privatsphäre (z. B. Anklopfen an den Zimmertüren vor dem Eintreten)	<input type="checkbox"/>
	Geräusch- und Geruchskulisse	<input type="checkbox"/>
	Eigene Anfragen:	<input type="checkbox"/>
Öffentliche Räumlichkeiten	Welche zusätzlichen öffentlichen Räumlichkeiten gibt es (Speiseraum, Wohnzimmer, Fernsehraum, ...)?	<input type="checkbox"/>
	Gibt es eine Cafeteria/einen Kiosk?	<input type="checkbox"/>
	Wem stehen sie zu welchen Zeiten zur Verfügung?	<input type="checkbox"/>
	Raum für private Feiern?	<input type="checkbox"/>
	Teeküche zur Zubereitung/Aufbewahrung eigener Nahrungsmittel/Getränke?	<input type="checkbox"/>
	Alters- und behindertengerechtes Badezimmer mit Badewanne vorhanden?	<input type="checkbox"/>

	Frisör und Fußpflege vorhanden?	<input type="checkbox"/>	
	Gibt es ein Gästezimmer für Angehörige?	<input type="checkbox"/>	
	Eigene Anfragen:	<input type="checkbox"/>	
Das private Zimmer/ Die private Wohnung	Zimmergröße und –ausstattung (= Möblierung)	<input type="checkbox"/>	
	Einzel-/Doppel-/Mehrbettzimmer	<input type="checkbox"/>	
	Zimmer ist hell und freundlich	<input type="checkbox"/>	
	Balkon oder Terrasse	<input type="checkbox"/>	
	Umzug bei verändertem Gesundheits-/Pflegezustand möglich/notwendig?	<input type="checkbox"/>	
	Telefon-, Computer-, und Fernsehanschluss	<input type="checkbox"/>	
	Rufanlage und Leselampe am Bett	<input type="checkbox"/>	
	Mitbringen von eigenen Möbeln, Teppichen, Gardinen usw. möglich?	<input type="checkbox"/>	
	Ausreichend Platz für persönliche Dinge	<input type="checkbox"/>	
	Ausstattung von Bad/Toilette	<input type="checkbox"/>	
	Zimmertemperatur nach eigenen Bedürfnissen regulierbar (Heizkörper mit Thermostat)?	<input type="checkbox"/>	
	Zimmerreinigung (Was, Wie oft, zu welchen Zeiten, ...)	<input type="checkbox"/>	
	Zimmer abschließbar?	<input type="checkbox"/>	
	Verantwortlichkeit bei Renovierungsbedarf (Maler- und Tapezierarbeiten)	<input type="checkbox"/>	
		Eigene Anfragen:	<input type="checkbox"/>

Pflegerische Betreuung der Heimbewohner	Pflegeleitbild	<input type="checkbox"/>
	Ärztliche Betreuung zu jeder Zeit (tags, nachts, an Wochenenden)	<input type="checkbox"/>
	Freie Arztwahl ist gewährleistet	<input type="checkbox"/>
	Betreuung durch Pflegefachkräfte, auch an den Wochenenden und in der Nacht	<input type="checkbox"/>
	Anzahl der MitarbeiterInnen/Pflegeschlüssel (=Verhältnis von Pflegekräften zu pflegebedürftigen Bewohnern)	<input type="checkbox"/>
	Anzahl der ständig/nachts/an den Wochenenden anwesenden MitarbeiterInnen	<input type="checkbox"/>
	Fachkraftquote	<input type="checkbox"/>
	Regelmäßige Weiterbildung der PflegemitarbeiterInnen	<input type="checkbox"/>
	Hauseigene oder angeschlossene therapeutische Einrichtungen (Massagen, KG, ...)	<input type="checkbox"/>
	Aktivierende Pflege	<input type="checkbox"/>
	Allgemeiner Eindruck der Heimbewohner: gut gepflegt und gekleidet, zufrieden, wach, ... oder vernachlässigt, schläfrig, abwesend, ungepflegt, ...	<input type="checkbox"/>
	Sterbebegleitung	<input type="checkbox"/>
	Eigene Anfragen:	<input type="checkbox"/>
Soziale Betreuung der Heimbewohner	Sozialdienst	<input type="checkbox"/>
	Fahrdienst (z. B. Hausbus)	<input type="checkbox"/>
	Regelmäßige Feste und Feiern/Ausflugsangebote	<input type="checkbox"/>
	Regelmäßige Freizeit- und Beschäftigungsangebote in den Bereichen Kreativität, Kultur, Musik, Literatur, ...	<input type="checkbox"/>
	Gottesdienste/Andachten im Haus	<input type="checkbox"/>
	Betreuung der Heimbewohner durch Kirchenvertreter verschiedener Glaubensrichtungen	<input type="checkbox"/>
	Seelsorgerische Betreuung	<input type="checkbox"/>

	Kommen externe Dienste ins Altenheim (z. B. Begleitdienst, Besuchsdienst, ...)?	<input type="checkbox"/>
	Eigene Anfragen:	<input type="checkbox"/>
Mahlzeiten	Anzahl der Mahlzeiten	<input type="checkbox"/>
	Menüwahl möglich?	<input type="checkbox"/>
	Mitwirkung der Heimbewohner an der Menügestaltung	<input type="checkbox"/>
	Spezielle Diäten/Schonkosten/ vegetarische oder Wunschkost möglich?	<input type="checkbox"/>
	Getränke (Was ist inklusive, was gegen Bezahlung zusätzlich erhältlich?)	<input type="checkbox"/>
	Wie und wo werden die Mahlzeiten eingenommen?	<input type="checkbox"/>
	Zimmerservice (Nebenkosten?)	<input type="checkbox"/>
	Selbstversorgung möglich?	<input type="checkbox"/>
	Eigene Anfragen:	<input type="checkbox"/>
Wäsche und Wäscheversorgung	Wird Wäsche wie Bettwäsche und Handtücher gestellt?	<input type="checkbox"/>
	Reinigung der persönlichen Wäsche	<input type="checkbox"/>
	Zeichnung der persönlichen Wäsche mit Namen	<input type="checkbox"/>
	Spezielle Reinigung (z. B. chemische Reinigung) Kostenübernahme?	<input type="checkbox"/>
	Wer übernimmt Näh- und Flickarbeiten von verschlissenen Kleidungsstücken und die Kosten dafür?	<input type="checkbox"/>
	Eigene Anfragen:	<input type="checkbox"/>

Heimvertrag und Heimordnung	Heimprospekt	<input type="checkbox"/>
	Heimvertrag (verständlich für Senioren)	<input type="checkbox"/>
	Hausordnung (verständlich für Senioren)	<input type="checkbox"/>
	Besteht ein Versorgungsvertrag mit der Pflegekasse?	<input type="checkbox"/>
	Aufnahmebedingungen oder Einschränkungen?	<input type="checkbox"/>
	Anmeldefristen/Wartezeiten	<input type="checkbox"/>
	Anmeldegebühren/Einmalzahlungen (z. B. Kaution)?	<input type="checkbox"/>
	Alle anfallenden Kosten sind aufgeschlüsselt und verständlich dargestellt	<input type="checkbox"/>
	Sonstige Sonderkosten?	<input type="checkbox"/>
	Regelungen für Zeiten der Abwesenheit (Krankenhaus, Urlaub, Erstattung von ersparten Aufwendungen, ... )	<input type="checkbox"/>
	Möglichkeit des Probewohnens	<input type="checkbox"/>
	Heimbeirat/Heimfürsprecher (zur Vertretung von Bewohnerinteressen)	<input type="checkbox"/>
	Haustiere im Heim	<input type="checkbox"/>
	Festgelegte Besuchs- und/oder Ruhezeiten	<input type="checkbox"/>
	Hausschlüssel	<input type="checkbox"/>
Eigene Anfragen:	<input type="checkbox"/>	
<b>Sonstiges/Notizen</b>		