

Allgemein für ambulante Pflegedienste und Pflegeheime		Ja	Nein
Erfolgt Funktionspflege, d.h. verschiedene Mitarbeiter/Innen, sind für unterschiedliche Verrichtungen zuständig Oder Bezugspflege, d.h. es kommt möglichst immer dieselbe Pflegekraft / dieselben Pflegekräfte?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben die Mitarbeiter/Innen ein freundliches Auftreten?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verfügt der Anbieter über speziell geschulte Mitarbeiter/Innen z. B. für Demenz-, Parkinson, Multiple Sklerose (MS), Wundversorgung, Beatmungspatienten?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Welches Personal wird vorgehalten?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	überwiegend festangestellte Mitarbeiter/Innen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	überwiegend mit examinierten Pflegekräfte?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gibt es regelmäßige Mitarbeiterfortbildungen?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie Einfluss darauf, ob Sie von weiblichen oder männlichen Pflegepersonen betreut werden?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Können Sie ggf. Pflegekräfte ablehnen?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gibt es eine feste Ansprechperson bei Konflikten oder Beschwerden?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie ist die Erreichbarkeit?			
-	telefonisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	persönlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	schriftlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Werden schriftlich Verträge geschlossen?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erhalten Sie kostenlose und verständliche Informationen über alle anfallenden Kosten?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nimmt die Einrichtung auf Wunsch Kontakt auf mit, z.B. Hausarzt, Apotheke, Essen auf Rädern, der Kranken- und Pflegekasse, Tierheim?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wird Hilfe für behördliche Angelegenheiten gestellt?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pflegedokumentation vorhanden?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	Kann die Dokumentation jederzeit eingesehen werden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	Finden regelmäßige Kontrollen durch Pflegedienstleitung in Form von Pflegevisiten statt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	Findet eine Dokumentation der erbrachten Leistung statt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	Werden Angehörige in die Pflege einbezogen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	Gibt es für Angehörige spezielle Schulungen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besteht ein Pflegeplan nach den individuellen Erkenntnissen der Biographie?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	Kann dieser eingesehen werden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Berücksichtigung unterschiedlicher Religionen, Religiosität leben/ weltanschauliche, kulturelle Einstellung; Hospiz/Hospizgedanke		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gibt es zusätzliche Serviceleistungen, wie spezielle Sprachkenntnisse?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Werden Angehörige in die Pflege einbezogen?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Regelmäßiges Duschen/Baden zu unterschiedlichen Tageszeiten möglich?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ambulanter Pflegedienst (PD)	Ja	Nein
Bietet Ihnen der Pflegedienst eine feste Ansprechperson, die regelmäßig zu Ihnen kommt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Werden Pflegehelfer/innen nur unter Anleitung von Fachkräften tätig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kommen pro Woche höchstens drei verschiedene Pflegekräfte zu Ihnen ins Haus?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind kurzfristig Entlastungsangebote möglich? (Kurzzeit- u. Verhinderungspflege oder Betreuung dementer Angehöriger)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist der Pflegedienst von den Kranken- und Pflegekassen zugelassen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erfolgt das erste Beratungsgespräch kostenlos durch die Pflegedienstleitung (PDL)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wird eine Durchschrift der Abrechnung an die Pflegekasse dem Kunden ausgehändigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie und wo werden meine Hausschlüssel aufbewahrt?		
Einsatzzeiten morgens bzw. abends, z.B. Einsätze nach 20.00 Uhr oder vor 6.00 Uhr möglich?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pflegeheim	Ja	Nein
Gibt es Einzelzimmer mit eigenem Badezimmer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind die Zimmer und die Einrichtung rollstuhlgerecht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gibt es Zimmer für Ehepaare (Pflegestufenunabhängig)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kann ein Einzug prinzipiell ohne Pflegestufe erfolgen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gibt es Raucherzonen, darf auf dem Zimmer geraucht werden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind Haustiere erlaubt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kann ich mir die Zimmer ansehen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist ein Probewohnen möglich, ggf. Erfahrungen mit Pflegefachkraft der Pflegekasse erörtern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Welche Kosten kommen auf Sie zu?		
- Pflege		€
- Unterkunft und Verpflegung		€
- Investitionen		€
- Zusatzleistungen		€
Sind die Kosten bei längerem Krankenhausaufenthalt oder nach meinem Tod geregelt? Wie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Herrscht in der Einrichtung „Krankenhausatmosphäre“?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muss bei Schwerst- oder Finalpflege auf eine Pflegestation umgezogen werden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gibt es Räumlichkeiten, um Angehörige zu empfangen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gibt es Kooperationsverträge mit anderen Anbietern, z.B. Fußpflege, Friseur, Fahrservice?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pflegeheim	Ja	Nein
Sind in der Einrichtung ausreichend Orientierungsmöglichkeiten für Demenzkranke vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bestehen Partnerschaften z.B. mit Kindergärten, Schulen, Seniorenkreisen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gibt es starre Besuchszeiten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alternative Beschäftigungsangebote vorhanden, wenn ja welche?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Angehörige nach meinem Tod, die Möglichkeit, Abschied zu nehmen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stellt die Einrichtung zusätzliche Angebote, z. B.: EC-Automat, Friseur, Kiosk, Cafeteria? Welche?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Flexible Essenszeiten, gibt es z.B. ein Frühstücks- und Abendbüfett; kann ich mir selbst etwas aussuchen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bestehen flexible Aufsteh- und Zubettgehzeiten?		
Aktivitäten, wenn ja welche?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Riecht es nach Urin/Fäkalien?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Werde ich vom Personal oder von Bewohnerinnen und Bewohner angesprochen und in welcher Form?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umgangsform /Privatsphäre gewahrt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Welchen Eindruck machen die Bewohnerinnen und Bewohner auf Sie bei der Hausbegehung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind Gespräche mit anderen Bewohnerinnen und Bewohner oder den Heimbeirat möglich?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist eine allgemeine Verkehrsanbindung an die Einrichtung vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Betreutes Wohnen	Ja	Nein
Wie ist die räumliche Lage der Einrichtung zu charakterisieren?		
- Zentral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Zentrumsnähe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Randlage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Handelt es sich um eine barrierefreie Wohnung/Anlage?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PKW-Einstellplatz vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Im Umkreis von 300 bis 500 m bzw. 10 Minuten fußläufig sind zu erreichen:		
- Einkaufsmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Ärzte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Einkaufsmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Freizeitanlagen/Grünflächen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- kirchliche Einrichtungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- stationärer Mittagstisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Betreutes Wohnen		Ja	Nein
Entspricht die Einrichtung der DIN-Vorschrift 77 800		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind Verbindungswege außerhalb			
-	gut begehbar, auch mit Gehhilfe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	gut beleuchtet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausstattung der Einrichtung / Wohnungen			
Haben folgende Einrichtungen ausreichende Bewegungsflächen (1,50 m tief und 1,50 m breit)?			
-	Diele	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	Flur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	Fahrstühle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist Tierhaltung erlaubt einschl. Heimtierservice?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verfügen alle Wohnungen über			
-	eigenen Briefkasten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	eigene Klingel, Namensschild	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	Küche / Kochgelegenheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	Bad /WC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	Telefonanschluss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	bodengleiche Duschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	nach außen aufschlagende Badezimmertür	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	schwollenfreien Zugang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	Bewegungsflächen von 120 cm zwischen zwei Wänden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	Mindestens 90 cm breite Zimmertüren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Welche Kosten kommen auf Sie zu?			
-	Kaltmiete pro Monat		€
-	Nebenkosten		€
-	Kaufpreis		€
-	Grundpauschale pro Monat/Person		€
-	Zuschlag für weitere Person		€
Was ist in der Grundpauschale enthalten z.B.			
-	technische Betreuung der Wohnanlage durch Hausmeister vor Ort	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	individuelle Betreuung (Beratungs-, Informations-, Vermittlungstätigkeiten) durch eine Betreuungskraft regelmäßig vor Ort	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	Notrufsicherung/Hausnotruf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	aktive Hilfen im Krankheitsfall	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
oder Leistungen als Wahlservice wie z.B.			
-	Notrufsicherung/Hausnotruf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Betreutes Wohnen		Ja	Nein
-	Versorgung bei Erkrankung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besteht die Möglichkeit des Probewohnens?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angliederung an ein Pflegeheim?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Können Sie auch bei schwerer Pflegebedürftigkeit und Demenz in der Wohnung bleiben?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist eine Ansprechperson vorhanden?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alle mietrechtlichen Vorschriften finden Anwendung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bei Fragen zur Pflege erhalten Sie Auskünfte bei den Pflegekassen, der Seniorenstellen und den Pflegeberatungsbüros.