

# Checkliste für das Beratungsgespräch in einem Alten- und Pflegeheim



Seite 1

Liebe Nutzerin, lieber Nutzer dieser Checkliste,

Sie suchen ein Alten- und Pflegeheim für sich oder Ihre Angehörigen? Mit dieser Checkliste unterstützt Sie St. Josef, alle wichtigen Kriterien abzuwägen und die richtige Pflegeeinrichtung zu finden.

Drucken Sie diese Checkliste vor Ihrem Besuch einer Pflegeeinrichtung aus und lesen Sie sich die Fragen durch. Kreuzen Sie Ihre Antworten während des Beratungsgesprächs oder im Anschluss daran an und vergleichen Sie Ihre Ergebnisse.

St. Josef wünscht Ihnen viel Erfolg bei Ihrer Suche nach dem passenden Alten- und Pflegeheim.

	Pflegeheim 1	Pflegeheim 2	Pflegeheim 3
	Anschrift, Telefon, Ansprechpartner	Anschrift, Telefon, Ansprechpartner	Anschrift, Telefon, Ansprechpartner
<b>1. Das Beratungsgespräch</b>			
Erhalte ich kurzfristig einen Termin für ein Beratungsgespräch?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Nehmen sich die Mitarbeiter Zeit für mich und für meine Anliegen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Beantworten die Mitarbeiter alle meine Fragen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Erhalte ich Informationsmaterial über die Einrichtung?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wird mir angeboten, mich bei Rückfragen jederzeit mit den Mitarbeitern in Verbindung zu setzen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<b>Gesamt</b>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Habe ich während des Beratungsgesprächs ein gutes Gefühl, fühle ich mich wohl?			

# Checkliste für das Beratungsgespräch in einem Alten- und Pflegeheim



Seite 2

	Pflegeheim 1 Anschrift, Telefon, Ansprechpartner	Pflegeheim 2 Anschrift, Telefon, Ansprechpartner	Pflegeheim 3 Anschrift, Telefon, Ansprechpartner
<b>2. Die Einrichtung &amp; Ausstattung des Hauses</b>			
Stehen die Einrichtungen jederzeit für eine Besichtigung zur Verfügung?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Kann ich als Bewohner meine eigenen Möbel mitbringen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Bietet das Haus einen Reparatur- und Reinigungsservice?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Kann ich meine Angehörigen jederzeit besuchen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Kann ich als Bewohner die Einrichtung jederzeit betreten und verlassen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Sind die Räume hell und freundlich eingerichtet?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Sind die Zimmer ruhig gelegen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Riecht es in der Einrichtung angenehm frisch?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<b>Gesamt</b>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>Fühle ich mich in den Zimmern und Aufenthaltsräumen wohl?</b>			

# Checkliste für das Beratungsgespräch in einem Alten- und Pflegeheim



Seite 3

	Pflegeheim 1	Pflegeheim 2	Pflegeheim 3
	Anschrift, Telefon, Ansprechpartner	Anschrift, Telefon, Ansprechpartner	Anschrift, Telefon, Ansprechpartner
<b>3. Speisenangebot</b>			
Gibt es eine eigene Küche im Haus?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Werden die Speisen abwechslungsreich und auf die Bedürfnisse älterer Menschen abgestimmt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Nehmen die Bewohner die Mahlzeiten gemeinsam ein?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Ist im Speisenangebot Diät- und Schonkost berücksichtigt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<b>Gesamt</b>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>Gefällt mir die Atmosphäre während der Mahlzeiten?</b>			

# Checkliste für das Beratungsgespräch in einem Alten- und Pflegeheim



Seite 4

	Pflegeheim 1 Anschrift, Telefon, Ansprechpartner	Pflegeheim 2 Anschrift, Telefon, Ansprechpartner	Pflegeheim 3 Anschrift, Telefon, Ansprechpartner
<b>4. Tagesgestaltung &amp; Unterhaltung</b>			
Arbeitet die Einrichtung auch mit Tieren zusammen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Können die Bewohner ihr Tagesprogramm aktiv mitgestalten?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Bietet die Einrichtung Extra-Dienstleistungen an, wie z. B. Friseur oder Fußpflege?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Verfügt das Haus über einen eigenen Garten?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Pflegt das Altenheim Kontakt zum Gemeindeleben in der Umgebung?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Bietet das Haus religiöse Angebote an, z. B. Gottesdienstbesuche oder seelsorgerische Betreuung?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Steht den Bewohnern ein Ausflugsangebot zur Verfügung?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<b>Gesamt</b>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Habe ich das Gefühl, dass die Tagesgestaltung abwechslungsreich ist?			

# Checkliste für das Beratungsgespräch in einem Alten- und Pflegeheim



Seite 5

	Pflegeheim 1	Pflegeheim 2	Pflegeheim 3
	Anschrift, Telefon, Ansprechpartner	Anschrift, Telefon, Ansprechpartner	Anschrift, Telefon, Ansprechpartner
<b>5. Pflege &amp; Betreuung</b>			
Arbeitet das Pflegepersonal nach anerkannten Betreuungsmethoden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Erhalten die Bewohner bewegungsfördernde Maßnahmen, wie z. B. Gymnastik?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Bilden sich die Mitarbeiter regelmäßig weiter?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Verfügt das Personal über Zusatzqualifikationen in der Pflege?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<b>Gesamt</b>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Habe ich das Gefühl, dass die Bewohner bei den Mitarbeitern in guten Händen sind?			

# Checkliste für das Beratungsgespräch in einem Alten- und Pflegeheim



Seite 6

	Pflegeheim 1	Pflegeheim 2	Pflegeheim 3
	Anschrift, Telefon, Ansprechpartner	Anschrift, Telefon, Ansprechpartner	Anschrift, Telefon, Ansprechpartner
<b>6. Demenzbetreuung</b>			
Ist das Personal auf die Pflege und Betreuung von Demenzkranken spezialisiert und ausgebildet?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wird eine individuelle Tagesgestaltung speziell für Demenzkranke angeboten?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Sind die Wohnbereiche barrierefrei bzw. können sich die Bewohner in der Einrichtung selbstbestimmt bewegen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wird die Lebensgeschichte der Bewohner in der individuellen Pflegeplanung berücksichtigt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Arbeiten die Mitarbeiter nach einem speziellen Konzept für demenzerkrankte Bewohner?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<b>Gesamt</b>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>Ist der Umgang mit den Demenzerkrankten respekt- und liebevoll?</b>			
<b>Vergleich der besuchten Alten- und Pflegeheime</b> Zählen Sie bitte für jedes Alten- und Pflegeheim Ihre „Ja“-Stimmen zusammen und tragen Sie das Endergebnis unter der jeweiligen Pflegeeinrichtung ein.	<b>Pflegeheim 1</b> <input type="checkbox"/>	<b>Pflegeheim 2</b> <input type="checkbox"/>	<b>Pflegeheim 3</b> <input type="checkbox"/>

Vergleichen Sie die Ergebnisse mit Ihren persönlichen Eindrücken aus den Beratungsgesprächen und den jeweiligen Pflegeeinrichtungen. Berücksichtigen Sie bei der Auswahl Ihres Alten- und Pflegeheims alle Kriterien, besprechen Sie sich mit Ihrer Familie oder Ihrem Partner und wählen Sie in Ruhe Ihre Pflegeeinrichtung aus.

St. Josef wünscht Ihnen viel Erfolg bei Ihrer Auswahl!