

# Checkliste – stationäre Pflegeeinrichtung

## ❖ Der erste Eindruck

+ -

Wie hoch ist der Anteil an Einbett- und Zweibettzimmern? .....

Wie geräumig sind die Zimmer? .....

Haben Sie ein eigenes Bad? .....

Besteht die Möglichkeit eigenes Mobiliar mitzubringen? .....

Können Sie jederzeit Besucher empfangen? .....

Auch außerhalb des Bewohnerzimmers?  
(z.B. im Restaurant, Café oder Garten) .....

Sind Haustiere erlaubt? .....

Gibt es ausreichend Gemeinschaftsräume?  
z.B. Gemeinschafts-/Fernsehzimmer, kleine Sitzgruppen) .....

Hat die Einrichtung einen Garten, Terrasse, Balkone? .....

Gibt es Orientierungshilfen?  
(z.B. Hinweisschilder, verschieden farbliche Gestaltung der Flure oder Stockwerke) .....

Wie empfinden Sie die Atmosphäre in der Einrichtung?  
(Pflanzen, Bilder, Helligkeit, Gemütlichkeit etc.) .....

Wie erleben Sie die Geräuschkulisse im Haus? .....

Wirkt die Einrichtung angenehm, freundlich auf Sie? .....

## ❖ Sicherheit

Gibt es einen Notruf in den Zimmern und den Bädern? .....

Ist der Eingangsbereich besetzt? .....

Sind zusätzliche Einrichtungen zur Sicherung bzw. Verwahrung von  
Wertgegenständen vorhanden? (z.B. abschließbares Wertfach) .....

## ❖ Umgang und Personal

+ -

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

## ❖ Ausstattung und Sauberkeit

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

## ❖ Pflege und medizinische Versorgung

+ -

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

## ❖ Aktivitäten

- Fragen Sie, ob sie bei einer Freizeitgruppe reinschauen oder zusehen können. Werden die Bewohner aufmerksam betreut? .....
- Gibt es ein Programm für Kultur- und Freizeitaktivitäten? Wie sieht es aus? .....
- Entspricht das Angebot Ihren Interessen und Wünschen? .....
- Finden regelmäßige Gottesdienste statt? .....
- Werden auch Veranstaltungen außer Haus angeboten? .....
- Gibt es spezielle Angebote für an Demenz erkrankte Bewohner? .....
- Gibt es Pläne bzw. Übersichten zu Veranstaltungen und Aktivitäten im Haus? .....

## ❖ 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 Ruheazonen 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.  
Ist ein Probeessen möglich? .....
- Ist das Essen ansprechend angerichtet, schmackhaft und wird es freundlich serviert? .....

## Anmerkungen und Notizen:

---



---



---



---



---