

Angaben zur Person

Name

Adresse

Lebenssituation/Familienstand

Beruf/Tätigkeit

Physiologische Aspekte

Art/Form der Behinderung

Prognose

Vorhandene Technische Hilfen

Individuelle Fähigkeiten

x ✓

PP Fortbewegung: Gehen, Treppensteigen, körperliche Ausdauer
.....

PP Bewegungsfähigkeit: Bücken, Recken, Greifhöhe, Greifraum
.....

PP Feinmotorik: Beweglichkeit Hand, Beweglichkeit Finger
.....

PP Körperkraft: Tragen, Heben, Halten
.....

PP Sensorische Fähigkeiten: Sehen, Adaptionvermögen, Hören, Artikulation
.....

PP Körperpflege: Hände waschen, Nagel-, Fuß-, Haar-, Zahn-, Bartpflege, Schminken
.....

PP Körperhygiene: Waschen, Duschen, Baden, Haare waschen, Toilettengang
.....

PP Mahlzeiten: Vorbereiten, Kochen/Backen, Transport Geschirr, Einnehmen der Mahlzeiten, Abwaschen
.....

x ✓

Haushalt: Kehren, Bodenpflege, Saugen, Staubwischen, Bettwäschewechsel

.....

Wäschepflege: Waschen, Trocknen, Bügeln, Verstauen

.....

Verwaltungstätigkeiten: Lesen, Schreiben, Rechnen, Bankgeschäfte, Steuern

.....

Außenkontakt: Mobilität, Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel, Sicherheitsgefühl, Unternehmungsgest, Telefonieren

.....

Besorgungen: Lebensmittel, Transport, Kleidung

.....

Freizeit: Hobby/Handarbeit, Spiele, sportliche Aktivitäten

.....

Schlafen: Ein-/Ausstieg, Wenden im Bett, Aufsitzen, ggf. Transfer Rollstuhl-Bett

.....

Gärtnerische Aktivitäten

.....

Wohnung und Wohnumfeld

Wohnung

Art des Gebäudes

Einfamilienhaus Wohnblock Sonstiges

Mehrfamilienhaus Hochhaus

Ein Fahrstuhl ist vorhanden?

Ja Nein

Lage der Wohnung

Anzahl der Räume

Auf wieviel Etagen sind die Räume verteilt?

Wieviel Personen leben in diesen Räumen?

Sind alle Zimmer der Wohnung zu beheizen?

Ja Nein, folgende nicht

Ist die Wohnung mit einem Badezimmer ausgestattet?

Ja Nein

Ist die Wohnung mit einer Innentoilette ausgestattet?

Ja Nein

Gibt es in der Wohnung fließend warmes Wasser?

Ja Nein

Teilweise durch einzelne Boiler

Vermieter/Eigentümer

Dienstleistungen

Einkaufsmöglichkeiten sind in der Nähe (Erreichbarkeit bis 10 min)?

Ja Nein

Anschluß an eine Notrufzentrale ist vorhanden?

Ja Nein

Pflegerisch-betreuerische Versorgung ist gegeben?

Ja, und zwar durch

Nein

Angebote zur Prävention/Therapie/Rehabilitation sind vorhanden?

Ja Nein

Ein Mahlzeitendienst wird in Anspruch genommen?

Ja Nein

Hauswirtschaftliche Hilfe ist gegeben?

Ja, und zwar durch

Nein

Weitere Dienstleistungen sind vorhanden?

Ja, und zwar

Nein

Ein »Quartiershausmeister« ist vorhanden?

Ja, Name/Telefon

Nein

Ausreichende medizinische Versorgung ist gewährleistet?

Ja Nein

Soziale Kontakte

Es wohnen Angehörige in der Nähe?

Ja Nein

Es gibt starke soziale Bindungen in der Nachbarschaft?

Ja Nein

Es besteht eine intensive Identifikation mit dem Wohnumfeld?

Ja Nein

Freizeitangebote sind vorhanden und werden genutzt?

Ja Nein

Wohnumfeld

Eine Anbindung an öffentliche Verkehrsmittel ist in erreichbarer Nähe gegeben?

Ja Nein

Die Gehwege sind trittsicher?

Ja Nein

Die Wege sind rollstuhlgeeignet?

Ja Nein

Bordsteinabsenkungen sind vorhanden?

Ja Nein

Ruhebänke in erreichbarer Nähe sind vorhanden?

Ja Nein

Die topografischen Gegebenheiten sind weitgehend barrierefrei?

Ja Nein

Naherholungsflächen sind in erreichbarer Nähe?

Ja Nein

Blindenleitsysteme sind vorhanden?

Ja Nein

Eingangszone

Erschließung

x ✓

- PP Ist der Hauseingang stufenlos erreichbar?
- PP Ist die Eingangstür überdacht?
- PP Ist Trittsicherheit des Zugangs oder der Stufen gegeben?
- PP Ist bei Bedarf eine Rampe/Hebebühne möglich?
- PP Ist ein Handlauf erforderlich?

Technische Ausstattung/Orientieren

x ✓

- PP Ist der Eingang ausreichend beleuchtet?
- PP Sind die Lichtschalter gut aufzufinden?
- PP Wird eine Dämmerungsautomatik benötigt?
- PP Wird ein Bewegungsmelder benötigt?
- PP Ist das Beleuchtungsintervall angemessen?
- PP Sind Schalter mit Orientierungslämpchen erforderlich?
- PP Wird kontrastierende Farbgebung benötigt?
- PP Ist die Klingel gut erreichbar?
- PP Hat die Klingel ein ausreichendes Tastenformat?
- PP Sind die Namens- bzw. Klingelschilder gut lesbar?
- PP Ist eine taktile Lesbarkeit erforderlich?
- PP Sind die Klingel-/Namensschilder auch bei Nacht lesbar?
- PP Gibt es eine Sprechanlage?
- PP Ist diese von Besuchern auffind-/bedienbar?
- PP Ist die Sprechanlage in der Wohnung erreich-/bedienbar?
- PP Wird für die Sprechanlage eine Tonverstärkung benötigt?

Haustür/Wohnungstür

x ✓ x ✓

Haustür Whgs.tür

- PPPP Ist ausreichend Bewegungsraum vor der Tür?
- PPPP Ist ausreichend Bewegungsraum hinter der Tür?
- PPPP Ist die Durchgangsbreite der Tür ausreichend?

x ✓ x ✓

Haustür Whgs.tür

- PPPP Ist die Durchgangshöhe der Tür ausreichend?
- PPPP Kann das Türschloß bedient werden?
- PPPP Gibt es Kanten bzw. Stoßschutz?
- PPPP Gibt es eine automatische Türdichtung?
- PPPP Stellt ggf. die Türschwelle ein Hindernis dar?
- PPPP Ist ein Schwellenbrett/-brücke vorhanden?
- PPPP Gibt es eine Taschenablage?
- PPPP Ist die Tür ausreichend einbruchssicher?
- PPPP Ist ein Türspion (auf geeigneter Höhe) vorhanden?
- PPPP Ist ein Weitwinkeltürspion (Montagehöhe) notwendig?
- PPPP Sind Zuziehhilfen notwendig?
- PPPP Ist die Körperkraft zum Öffnen der Tür ausreichend?
- PPPP Ist eine Türautomatik erforderlich?
- PPPP Hat der Türdrücker/-knauf/-griff ein geeignetes Profil?
- PPPP Ist der Hebelarm ausreichend?
- PPPP Hat der Türdrücker eine sichere Formgebung?
- PPPP Ist eine kontrastierende Farbgebung erforderlich?

Hausflur

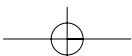
x ✓

- PP Ist der Bewegungsraum ausreichend?
- PP Behindern Möblierungen/Einbauten die Zugänglichkeit?
- PP Stellen Teppiche oder Fußmatten Stolpergefahr dar?
- PP Sind die Bodenbeläge rutschsicher/rollstuhlgeeignet?
- PP Sind Handläufe erforderlich?
- PP Sind Sitzgelegenheiten erforderlich?
- PP Sind Stoß-/Kantenschutz erforderlich?

Aufzug

x ✓

- PP Ist der Bewegungsraum vor dem Aufzug ausreichend?
- PP Kann das Bedienungstableau erreicht/bedient werden?
- PP Kann das Ruftableau erreicht/bedient werden?



x ✓

- Sind die Tableaus erkenn- bzw. lesbar?
- Ist eine taktile Erkennungshilfe notwendig?
- Ist in der Kabine ein Handlauf erforderlich?
- Ist die Öffnungsdauer der Tür anzupassen?
- Ist die Geschoßanzeige lesbar?
- Werden akustische Geschoßansagen benötigt?
- Ist eine Sitzgelegenheit (Klappsitz) erforderlich?
- Sind vor dem Aufzug ein Handlauf/Stützgriffe erforderlich?
- Ist eine Notruf/Gegensprechanlage vorhanden?
- Sind die Kabinenabmessungen ausreichend?
- Ist die Türbreite ausreichend?
- Ist die Einfahrtsgenauigkeit zu korrigieren?
- Ist die Aufzugskabine mit Stoßschutz auszustatten?

Treppe

x ✓

- Ist die Treppe grundsätzlich nutzbar?
- Ist die Trittsicherheit der Stufen gegeben?
- Ist die Laufbreite der Treppe ausreichend?
- Bieten die Handläufe ausreichend Griffsicherheit?
- Sind beiderseits Handläufe notwendig?
- Sind Stufenmarkierungen erforderlich?
- Ist die Treppe gut ausgeleuchtet (keine Schlagschatten)?
- Sind Geschoßmarkierungen im Handlauf erforderlich?
- Kann bei Bedarf ein Treppenfahrift installiert werden?

Zwischenbewertung Eingangszone

Kein ... Geringfügiger ... Erheblicher Handlungsbedarf

Ergebnisprotokoll nach Priorität:

.....

.....

.....

Wohnung

Wohnbereich

x ✓

- PP Sind die Funktionsbereiche sinnvoll zugeordnet (z.B. Wohnzimmerschrank/Sitzgruppe)?
- PP Ist eine Umorganisation der Funktionsbereiche sinnvoll?
- PP Ist eine »Übermöblierung« des Raumes gegeben?
- PP Steht der bevorzugte Sitzplatz am Licht (Fenster)?
- PP Gibt es eine ausreichende Beleuchtung zum Lesen usw.?
- PP Können die Armlehnen als Stütze beim Aufstehen dienen?
- PP Wird spezielles Sitzmobiliar benötigt?
- PP Ist ein Sitzmöbel mit Aufstehhilfe erforderlich?
- PP Ist die Höhe des Sitzgruppentisches angemessen?
- PP Ist der Sitzgruppentisch ausreichend standsicher?

Kommunikation

x ✓

- PP Ist ein Ergotelefon notwendig?
- PP Ist ein Telefon mit Lichtklingel erforderlich?
- PP Ist ein Telefon mit Hörverstärkung erforderlich?
- PP Ist eine Hörgeräteadaption notwendig?
- PP Ist ein schnurloses Telefon sinnvoll?
- PP Sind zusätzliche Telefonanschlüsse sinnvoll?
- PP Ist ein Faxgerät sinnvoll?
- PP Ist eine Notrufanlage anzukoppeln?
- PP Werden für Radio/TV Empfangshilfen (IR, Funk) benötigt?
- PP Ist ein Internet-Anschluß sinnvoll?

Korrespondenz/»Papierkram«

x ✓

- PP Ist ein Bereich für die Erledigung von »Papierkram« vorhanden?
- PP Ist dieser Bereich den individuellen Bedürfnissen angepaßt?
- PP Ist eine geeignete Beleuchtung vorhanden?
- PP Ist die Zuordnung zum Fenster sinnvoll?

x ✓

- Sind Lesehilfen erforderlich (z.B. Lupen, Lichtlupen usw.)?
- Ist Spezialmobiliar erforderlich?
- Werden spezielle Bürogeräte benötigt?

Zwischenbewertung Wohnbereich

Kein ... Geringfügiger ... Erheblicher Handlungsbedarf

Ergebnisprotokoll nach Priorität:

.....

.....

.....

Küchenbereich

x ✓

- Ist die Ausstattung der Küche komplett?
- Sind die Arbeitsabläufe in der Küche sinnvoll abgestimmt?
- Sind die jeweiligen Arbeitshöhen angemessen?
- Ist ggf. eine Höhenverstellbarkeit erforderlich?
- Ist eine Stehhilfe erforderlich?
- Sind Zonen zum Arbeiten im Sitzen umzugestalten?
- Ist eine Unterfahrbarkeit der Arbeitsbereiche erforderlich?
- Sind die Arbeitsflächen der jeweiligen Tätigkeit adäquat bemessen?
- Werden Hilfen für die Feinmotorik (z.B. Greifhilfe) benötigt?
- Gibt es genügend Stauraum im Greifbereich?
- Ist die Allgemeinbeleuchtung ausreichend?
- Ist die Arbeitsplatzbeleuchtung ausreichend/blendfrei?
- Ist die Tauglichkeit der Küchenutensilien gegeben?
- Werden die häufig benötigten Utensilien gut erreicht?
- Gibt es ausreichend Gerätesteckdosen im Greifraum?
- Ist die Montagehöhe der Überschränke sinnvoll?
- Ist Übersichtlichkeit des Schrankinhalts gegeben?
- Ist ausreichende Erreichbarkeit der Unterschränke gegeben?
- Sind Schubfächer zwecks Überblick/Erreichbarkeit sinnvoll?

x ✓

- Gewährleistet die Sockelausbildung Unterfahrbarkeit/Untertritt?
- Sind die Armaturen funktionsgerecht?
- Liegt eine geeignete Siphonausbildung vor?
- Ist die Spülmulde sinnvoll ausgebildet?
- Kann der Herd sicher bedient werden?
- Ist ggf. ein Backofen mit »Backwagen« sinnvoll?

Eßbereich

x ✓

- Ist die Beziehung Koch- zu Eßbereich funktional gelöst?
- Dient der Eßbereich weiteren Tätigkeiten (z.B. »Papierkram«)?
- Ist/sollte der Eßbereich dem Fenster zugeordnet (werden)?
- Ist eine adäquate Belichtung gegeben?
- Ist die Tischhöhe angemessen?
- Ist ggf. eine Höhenverstellbarkeit sinnvoll?
- Ist der Tisch ausreichend standsicher?
- Sind Stühle mit Armlehnen sinnvoll?
- Ist die Sitzhöhe angemessen?

Zwischenbewertung Küchen-/Eßbereich

Kein ... Geringfügiger ... Erheblicher Handlungsbedarf

Ergebnisprotokoll nach Priorität:

.....

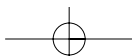
.....

.....

Schlafbereich

x ✓

- Ist der Schlafbereich übermöbliert?
- Ist ggf. das Doppelbett durch ein Einzelbett zu ersetzen?
- Wird die funktional sinnvollere Bettseite (Doppelbett) benutzt?



x ✓

- Ist eine Anpassung der Höhe des Bettes sinnvoll?
- Ist eine dreiseitige Zugänglichkeit des Bettes vorteilhaft?
- Ist die Breite des Bettes angemessen?
- Sollte die Allgemeinbeleuchtung vom Bett bedient werden?
- Ist die Nachttischbeleuchtung adäquat?
- Werden zum Lesen Buchauflagen benötigt?
- Ist eine Notrufbetätigung im Bett erforderlich?
- Sollte das Telefon vom Bett erreichbar sein?
- Sollte die Türsprech-/Klingelanlage vom Bett bedient werden?
- Sind Sitzgelegenheiten im Schlafbereich erforderlich?
- Werden Stütz- und Haltevorrichtungen benötigt?
- Ist ein Bett mit Höhenverstellung sinnvoll (Krankenbett)?
- Werden Aufrichthilfen/Lagerungshilfen/Rückenstützen benötigt?
- Ist eine Verstellbarkeit des Lattenrostes sinnvoll?
- Fördern vorhandene Matratzen und Kissen gesunden Schlaf?
- Muß das Bett für den Einsatz von Liftern geeignet sein?
- Ist eine erreichbare Ablagefläche für Utensilien vorhanden?
- Ist ausreichend Schrankraum vorhanden?
- Haben die Schranktüren sinnvollen Öffnungsradius?
- Ist die Kleiderstange auf erreichbarer Höhe?
- Ist ein Kleiderlift (ggf. mit Motorbetrieb) erforderlich?
- Sind die Ablagefächer für Kleidung auf erreichbarer Höhe?
- Sind die Ablagefächer ggf. als Schubfächer nachzurüsten?
- Wird der Schrankraum ausreichend beleuchtet?

Zwischenbewertung Schlafbereich

Kein ... Geringfügiger ... Erheblicher Handlungsbedarf

Ergebnisprotokoll nach Priorität:

.....

.....

.....

Sanitärbereich – allgemein

x ✓

- PP Ist der Bodenbelag ausreichend rutschfest?
- PP Ist ein Notrufsystem im Sanitärraum erforderlich?
- PP Muß der Notruf an allen Nutzungseinheiten ausgelöst werden?
- PP Ist der Bewegungsraum für alle Nutzungseinheiten ausreichend?
- PP Wird bei der Benutzung personelle Unterstützung benötigt?
- PP Wird im Sanitärraum ein Duschrollstuhl benötigt?
- PP Werden Lifter benötigt (mobil/stationär)?
- PP Ist eine Zusatzheizung erforderlich?
- PP Ist ggf. ein Handtuchwärmekörper zu installieren?

Waschplatz

x ✓

- PP Ist die Benutzung des Waschtisches frontal gewährleistet?
- PP Ist für personelle Hilfe seitlicher Bewegungsraum nötig?
- PP Ist die Formgebung ausreichend ergonomisch?
- PP Muß unterhalb des Waschtisches Freiraum vorhanden sein (Sitzen/Unterfahren)?
- PP Gibt es Ablageflächen im Greifbereich?
- PP Werden Stützgriffe benötigt?
- PP Sind die Armaturen ergonomisch funktionsgerecht?
- PP Wird eine »Friseurbrausearmatur« benötigt?
- PP Wird ein Verbrühungsschutz benötigt?
- PP Muß der Siphon zurückversetzt werden?
- PP Ist der Siphon mit einem Schutzbügel zu schützen?
- PP Wird ein Kippspiegel benötigt?
- PP Ist die Spiegelbeleuchtung blendfrei angeordnet?
- PP Wird eine Sitzgelegenheit benötigt?

Dusche/Duschplatz

x ✓

- PP Ist der Duschplatz ausreichend groß bemessen?
- PP Ist die Duschtasse nutzbar?
- PP Ist ein bodenbündiger Duschplatz erforderlich?
- PP Ist durch Einbau einer flachen Duschtasse die Benutzung möglich?
- PP Müssen Haltegriffe vorgesehen werden?
- PP Ist Rutschsicherheit gewährleistet?
- PP Wird ein Duschsitz (Hocker/Klappsitz/Einhängesitz) benötigt?
- PP Werden ergänzend Klappgriffe benötigt?
- PP Muß der Duschsitz eine Hygieneöffnung haben?
- PP Ist die Utensilienablage gefahrlos erreichbar?
- PP Ist eine günstige Verstellbarkeit des Duschkopfes gegeben?
- PP Sind die Armaturen ergonomisch funktionsgerecht?
- PP Ist ein Verbrühungsschutz erforderlich?
- PP Wird ein Spritzschutz für personelle Hilfe benötigt?
- PP Ist die Duschartrennung durch Duschvorhang zu ersetzen?

Badewanne

x ✓

- PP Ist der Bewegungsraum vor der Wanne ausreichend?
- PP Kann die Badewanne gefahrlos benutzt werden?
- PP Ist ggf. der Austausch von Wanne/Dusche sinnvoll?
- PP Werden Einstiegshilfen benötigt?
- PP Wird ein Wannenslifter benötigt?
- PP Wird ein Wannensitz benötigt?
- PP Muß die Wanne mit einem mobilen Lifter angefahren werden?
- PP Werden stationäre Lifter (Wand/Deckenmontage) benötigt?
- PP Ist die Armatur erreichbar?
- PP Ist die Armatur ergonomisch günstig geformt?
- PP Ist ein Verbrühungsschutz sinnvoll?
- PP Ist ggf. der Einbau einer Körperformwanne notwendig?
- PP Werden Sicherheitszubehör (Wannenverkürzer) benötigt?

WC

x ✓

- Ist der Bewegungsraum ausreichend?
- Wird ein lateraler Bewegungsraum (links/rechts) benötigt?
- Ist ein WC mit größerer Einbautiefe (0,7 m) erforderlich?
- Wird das WC mit Duschrolli benutzt (Einbautiefe/-höhe)?
- Ist ggf. Bewegungsraum für personelle Hilfe gegeben?
- Ist die Montagehöhe des WC angemessen?
- Kann die WC-Spülung bedient werden?
- Sind WC-Sitzerhöhungen notwendig?
- Sind Antidekubitusauflagen erforderlich?
- Werden Unterduschen benötigt?
- Werden festmontierte Haltegriffe benötigt?
- Werden (wegschwenkbare) Klappgriffe benötigt?
- Werden Wandgriffe benötigt?
- Müssen die Stützgriffe gepolstert sein?
- Sollte ein Notruf in den Stützgriffen integriert sein?
- Ist der WC-Papierhalter in die Stützgriffe zu integrieren?
- Ist eine integrierte Spülbedienung notwendig?
- Werden Rückenstützen zur besseren Sicherheit benötigt?
- Ist für den WC-Papierhalter eine Abrollbremse notwendig?
- Ist die WC-Bürste ergonomisch gut geformt?
- Sind automatische WC-Systeme sinnvoll?

Zwischenbewertung Sanitärbereich

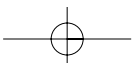
Kein ... Geringfügiger ... Erheblicher Handlungsbedarf

Ergebnisprotokoll nach Priorität:

.....

.....

.....



Garderobe/Verkehrs- und Abstellzonen

x ✓

- PP Ist der Bewegungsraum ausreichend?
- PP Ist ausreichende Beleuchtung gegeben?
- PP Ist eine Umorganisation der Garderobe erforderlich?
- PP Ist die Höhe der Kleiderbügel, -haken angemessen?
- PP Ist eine Unterfahrbarkeit der Garderobe erforderlich?
- PP Sind die Verkehrszonen übermöbliert?
- PP Ist ausreichend Abstell-/Stauraum gegeben?
- PP Sind dort die Utensilien gut erreichbar?

Freisitz/Balkon

x ✓

- PP Ist die Türdurchgangsbreite ausreichend?
- PP Kann die Balkontürschwelle beseitigt werden?
- PP Ist eine Schwellenbrücke nachzurüsten?
- PP Ist ausreichender Wind-/Blick-/Sonnenschutz gegeben?
- PP Ist ein Heizstrahler für Übergangszeiten sinnvoll?
- PP Ist eine Ummöblierung von Freisitz/Balkon sinnvoll?

Technischer Ausbau

x ✓

- PP Ist die Versorgung mit Brennstoffen sinnvoll gegeben?
- PP Ist ggf. eine Kohleheizung durch andere Heizsysteme ersetzbar?
- PP Sind alle Räume zu heizen?
- PP Ist eine sinnvolle Temperaturregulierung möglich?
- PP Hat die Küche Warmwasserversorgung?
- PP Hat der Sanitärraum Warmwasserversorgung?

Zwischenbewertung Garderobe ...

Kein ... Geringfügiger ... Erheblicher Handlungsbedarf

Ergebnisprotokoll nach Priorität:

.....
.....
.....

Raubereiche – allgemein

Ist der Bewegungsraum ausreichend?

Sind Stell- und Nutzflächen adäquat vorhanden?

Kann durch Ummöblierung eine Verbesserung der Wohnsituation erreicht werden?

Ist die Reorganisation einzelner Bereiche sinnvoll?

Sind die Durchgangsbreiten der Türen angemessen?

Schlagen die Türen sinnvoll auf?

Müssen Türschwellen entfernt werden?

Müssen Schwellenbrücken eingebaut werden?

Sind häufig benötigte Utensilien gut erreichbar angeordnet?

Werden Flächen für Krankengymnastik/Ergotherapie/Logopädie benötigt?

Können spezielle Übungsflächen eingerichtet werden?

Ist Stauraum für die Übungsgeräte vorhanden?

Ausstattung – allgemein

Entspricht die Ausstattung den individuellen Fähigkeiten?

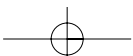
Müssen die Türen mit Zuziehhilfen ausgestattet werden?

Sind Schalter und Steckdosen erreich-/bedienbar?

Sind die Bedienungselemente erreich-/bedienbar?

Sind HES-Systeme sinnvoll?

Haben Türbeschläge ergonomische Formgebung?



x ✓

PP Ist die Erreichbar-/Bedienbarkeit der Beschläge gegeben?

PP Ist Betätigung über Fernbedienung notwendig/sinnvoll?

Einrichtung – allgemein

x ✓

PP Entspricht die Einrichtung den ergonomischen Fähigkeiten?

PP Gibt es genügend Ablageflächen für Utensilien?

PP Sind die Ablageflächen in erreichbarer Höhe angebracht?

PP Sind die Möbelbeschläge ergonomisch geformt?

Unfallverhütung – allgemein

x ✓

PP Sind die Bodenbeläge rollstuhlgeeignet/gut begehbar?

PP Sind die Bodenbeläge rutschfest?

PP Ist die Allgemeinbeleuchtung ausreichend?

PP Ist die Ausleuchtung von Arbeitsbereichen ausreichend?

PP Werden grundsätzlich Stütz- und Haltesysteme benötigt?

PP Können scharfe Kanten Verletzungen verursachen?

PP Stellen lose und umgetretene Teppiche Stolpergefahr dar?

PP Stellt Kabelgewirr Stolpergefahr dar?

PP Stellt »Übermöblierung« Unfallgefahr dar?

PP Müssen Technische Hilfen schrittweise aufgerüstet werden (Fortschreiten der Erkrankung)?

PP Sind Steckdosenleuchten für die Nacht sinnvoll?

PP Ist die Gefahr von elektrostatischer Aufladung gegeben?

PP Sind Stauräume entsprechend Greif-/Blickbereich umzuorganisieren?

Zwischenbewertung Raumbereiche ...

PKein ...

PGeringfügiger ...

PERheblicher Handlungsbedarf

Ergebnisprotokoll nach Priorität:

.....
.....
.....

Zusammenfassung/Ergebnisse

Randbedingungen

Sind personelle und organisatorische Hilfen notwendig?

Ja, und zwar

Nein

Ist eine Notrufabsicherung zu gewährleisten?

Ja

Nein

Ist die Betreuung durch Sozialstation/MSHD o.ä. sicherzustellen?

Ja

Nein

Sind Möglichkeiten zur Beratung (offene Altenhilfe u.a.) aufzuzeigen?

Ja

Nein

Wichtigste Fragestellungen

Gibt es »Ausschlußkriterien«?

Ja, und zwar

Nein

Ist eine Anpassung in einem wirtschaftlich vertretbaren Rahmen möglich?

Ja

Nein

Sind Umbaumaßnahmen erforderlich?

Ja, und zwar

Nein

Besteht die Möglichkeit der Anpassung im Rahmen der (vorgezogenen) Instandhaltung?

Ja

Nein

Sind begleitend zur Wohnungsanpassung sonstige präventive Maßnahmen sinnvoll?

Ja, und zwar

Nein

Hilfeplan

Ausgangslage:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ziele nach Priorität:

Maßnahmen:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Aufgabenverteilung/Termine:

- Bewohner/Angehöriger
- Wohnberater
- Architekt
- Sozialstation
- Hilfsmitteldepot
- Therapeuten
- Hausbesitzer/Vermieter
- Sonstige
- Sonstige

Finanzierung

Besteht Anspruch auf:

Zuschüsse der Krankenkasse?

Ja Nein

Zuschüsse der Pflegekasse?

Ja Nein

Zuschüsse der Berufsgenossenschaften?

Ja Nein

Zuschüsse der Rentenversicherungsträger?

Ja Nein

Zuschüsse der Unfallversicherungsträger?

Ja Nein

Zuschüsse der Träger der Sozialhilfe?

Ja Nein

Zuschüsse sonstiger Institutionen?

Ja Nein

Schadensersatz durch eine Versicherung?

Ja Nein

Möglichkeit der Teilnahme an Wohnungsbauprogrammen der Länder/Kommunen?

Ja Nein

Mögliche Höhe der Eigenfinanzierung?

Bewohner

Datum, Unterschrift

Wohnberater

Datum, Unterschrift

Anlagen

.....
.....

