



Verbraucherinformation

Nr. 30 Checkliste Wohngemeinschaft für Menschen mit Demenz

Die Checkliste möchte Ihnen eine Hilfestellung bei der Auswahl einer Wohngemeinschaft (WG) für Menschen mit einer Demenzerkrankung bieten. Es ist sinnvoll, die Wohngemeinschaften mit Hilfe der Checkliste zu vergleichen und den Bedürfnissen entsprechend auszuwählen.

Mitbewohner	
Entspricht die Anzahl der Bewohner Ihren Vorstellungen (in der Regel 6-8)?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Passt Ihr Angehöriger/Betreuer in diese WG (von dem Krankheitsbild, den Einschränkungen, der Persönlichkeit etc.)?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Ist Probewohnen oder ein mehrstündiger Aufenthalt zum Kennenlernen möglich?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Personal	
Ist ausreichend Personal zur Tages- und zur Nachtzeit anwesend?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Werden die Bewohner von einem festen Arbeiterteam betreut?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Ist examiniertes Pflegepersonal in ausreichendem Maße in der WG tätig?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Verfügen die Mitarbeiter über die 120-Stunden-Zusatzqualifikation zum Thema Demenz?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Können die Bewohner oder ihre Vertreter auf die Ausführung der Betreuung und Pflege Einfluss nehmen?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Wohnung	
Ist die Wohnung entsprechend gestaltet (wohnlich, familiär, seniorengerecht, mit ausreichendem Platz auch für Angehörige)?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Ist eine nachträgliche Anpassung der Wohnung an besondere Bedürfnisse möglich?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Gibt es ausreichend große Gemeinschaftsräume (Küche, Wohnzimmer)?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Ist die Wohnung schnell und unkompliziert für Angehörige/Betreuer erreichbar?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Gibt es Hausschlüssel für Angehörige/Betreuer?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Wohnungsumfeld	
Entspricht das Wohnumfeld den Bedürfnissen Ihres Angehörigen/Betreuten (Garten, Parknähe, Kiezmilieu)?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Kann für Spaziergänge Begleitung angeboten werden?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Umgang mit den Bewohnern	
Ist der Umgang mit den Bewohnern respektvoll?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Wird die Biographie der Bewohner ermittelt und in den Alltag einbezogen?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Sind die Bewohner an der Organisation des Alltags und der Haushaltsführung beteiligt?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Erhalten die Bewohner angemessene Anregung und tagesstrukturierende Angebote?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Orientiert sich der Tagesablauf an den individuellen Gewohnheiten und Bedürfnissen der Bewohner (Mahlzeiten, Schlafenszeiten etc.)?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Werden die Essenswünsche der Bewohner berücksichtigt?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Machen die Bewohner im Rahmen der Möglichkeiten einen körperlich gepflegten Eindruck?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Können die Bewohner bis zum Lebensende in der WG bleiben?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Ist der Umgang mit schwierigen Verhaltensweisen (Aggression etc.) Ihren Vorstellungen gemäß geregelt?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Beteiligung der Angehörigen/Vertreter	
Ist eine Beteiligung der Angehörigen/Vertreter erwünscht (Körperpflege, Tagesstrukturierung, Beschäftigung)?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Gibt es regelmäßige Angehörigentreffen (wer organisiert sie?)?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Können die Angehörigen/Vertreter jederzeit Einblick in die Pflegedokumentation nehmen?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Werden Angehörige/Vertreter bei der Entscheidung über einen Neueinzug oder auch über einen eventuellen Auszug beteiligt?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Werden Angehörige/Vertreter bei der Entscheidung über Anschaffungen für den gemeinsamen Hausstand (z. B. Möbel, Waschmaschine) beteiligt?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Finanzierung	
Sind die Verträge für Miete und Pflege getrennt?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Sind der Vermieter und der Pflegeanbieter unabhängig voneinander?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Sind Kündigungsgründe vertraglich geregelt?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Sind die Kosten und Leistungen transparent (Pflege, Wirtschaftsgeld, Aufteilung des Wirtschaftsgeldes unter den Bewohnern)?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Handelt es sich um einen anerkannten Pflegedienst zur Leistungsabrechnung nach SGB XI?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Sind die Kosten vom Sozialhilfeträger anerkannt?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Die Checkliste ist mit freundlicher Unterstützung des Vereins Selbstbestimmtes Wohnen im Alter SWA e. V., Telefon/Fax: 030 – 853 32 23, www.swa-berlin.de, entstanden.

**Weitergehend beraten gern Sie die Dipl. Sozialarbeiterinnen des
Pflegestützpunktes im Rathaus Spandau
Carl-Schurz-Str. 2-6, 13578 Berlin
Tel.: 90 279 2026 / Fax: 90 279 7560
E-Mail: pflugestuetzpunkt.spandau@evangelisches-johannesstift.de**

Stand:05/06