

Checkliste Bewohnerzimmer

Objektname/Bereich/Abteilung/Gebäude/Etage:		Verantwortliche Person in der Bereichsleitung:	
Datum der Bestandsaufnahme:		Person, die die Begehung durchführt/Funktion:	
Datum/ Visum:	Sicherheitskoordinator/-in:	Mitarbeitervertretung:	Pflegeleitung:

Empfehlung: Wenn eine Frage nicht relevant ist, streichen Sie diese, damit ersichtlich ist, dass der Punkt beachtet wurde. Die umgesetzten Massnahmen sind zu evaluieren.

	Anforderungen	erfüllt	Massnahmen
1	Zimmertür		
10	Hat die Zimmertür eine Breite von mind. 80 cm?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
11	Öffnet sie zum Flur hin?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
12	Ist neben dem Schwenkbereich der Zimmertür eine freie Manövrierfläche von mind. 60 cm?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
2	Tür Sanitärbereich		
20	Hat die Tür zum Sanitärbereich eine Breite von mind. 80 cm?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
21	Kann sie zum Zimmer hin geöffnet werden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
22	Kann sie vom Zimmer aus entriegelt werden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
3	Balkontür		
30	Hat die Balkontür eine Breite von mind. 80 cm?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
31	Hat die Schwelle zum Balkon eine max. Höhe von 2,5 cm?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
33	Ist die Glastür mit Einscheiben-Sicherheitsglas (ESG) ausgestattet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
4	Fenster/Brüstungen		
41	Sind raumhohe Fenster mit Einscheibensicherheitsglas (ESG) oder Verbundsicherheitsglas (VSG) versehen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
42	Befindet sich die Oberkante des festen Fensterrahmens auf mind. 0,75 m Höhe?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
43	Sind Fenster, deren Brüstung niedriger als 1,00 m sind, mit einer Absturzsicherung (Höhe mind. 1,00 m)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
44	Sind Fenstergriffe auf max. 1,10 m angebracht?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
45	Sind Fenstergriffe mind. 12 cm lang?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
46	Sind Storen oder andere Verschattungselemente vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
5	Bodenbelag		
50	Ist der Bodenbelag zwischen Flur und Zimmer schwellenlos?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
51	Geht der Bodenbelag vom Flur ohne Farb- oder Helligkeitskontraste in den Bodenbelag des Zimmers über?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
52	Ist er eben?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

	Anforderungen	erfüllt	Massnahmen
53	Ist er frei von Stolperstellen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
54	Ist der ganze Bodenbereich frei von herumliegenden Gegenständen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
55	Ist der Bodenbelag auch in nassem Zustand griffig und rutschhemmend?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
56	Sind lose Teppiche auf rutschhemmenden Matten verlegt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
57	Besteht zwischen dem Bodenbelag des Balkons und des Wohnraums ein deutlicher Farb- oder Helligkeitskontrast?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
6	Beleuchtung		
60	Ist das Zimmer mit einer Beleuchtungsstärke von 300 Lux ausgeleuchtet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
61	Sind die vorhandenen Leuchten (auch für Personen im Rollstuhl) blendungsfrei montiert?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
62	Kann die Beleuchtung vom Bett aus bedient werden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
63	Ist der Schalter beleuchtet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
64	Gibt es in Bettnähe einen Bewegungsmelder?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
7	Gehhilfen		
70	Ist in Bettnähe eine Abstellfläche für den Rollator vorgesehen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
71	Ist in der Nähe der Sitzgelegenheiten eine Abstellfläche für den Rollator vorgesehen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
72	Ist in der Nähe der Sitzgelegenheit eine Halterung für Gehhilfen vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
8	Möblierung		
80	Sind Tische so stabil, dass eine Person sich darauf abstützen kann?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
81	Sind Beistelltische oder Ablagen so stabil, dass eine Person sich darauf abstützen kann?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
82	Sind alle Sitzgelegenheiten so stabil, dass eine Person sich darauf abstützen kann?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
83	Sind die Sitzflächen der Stühle höher als ca. 45 cm, so dass sie ein leichtes Aufstehen erlauben?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
84	Sind die Stühle mit Armlehnen versehen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
85	Sind die Stuhlbeine so gestaltet, dass man nicht darüber stolpert?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
86	Wurde auf Möbel mit Rollen verzichtet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
9	Elektroinstallationen		
90	Sind Steckdosen so im Zimmer verteilt, dass auf den Einsatz von Verlängerungskabeln verzichtet werden kann?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
91	Sind Steckdosen für Bewohnerinnen und Bewohner in einer Höhe von 0,80–1,10 m montiert?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
92	Ist der Notruf auch für eine am Boden liegende Person erreichbar?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
93	Sind Schalter für Storen oder andere Verschattungselemente für Bewohnerinnen und Bewohner zugänglich und in einer Höhe von 0,80–1,10 m montiert?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	