

# Erweiterte Checkliste

## Wohnraumabklärung

Die allgemeinen Aspekte der Mini-Checkliste sind vorgängig abgeklärt worden (Türen, Schwellen, Beleuchtung, Gehbereiche, Bodenbeläge, Mobiliar/Hilfsmittel, Elektronik, Fenster/Storen, Treppen). Die erweiterte Checkliste ist heranzuziehen, wenn gemäss Mini-Checkliste eine umfassende Abklärung angezeigt ist.

### 1. Zugang zum Haus und/oder zur Wohnung

Ja    Nein    Bemerkungen/Handlungsbedarf

Werden die Zugangswege jeweils sofort von Laub, Schnee und Eis befreit?		
Falls vor der Eingangstüre eine Treppe vorhanden ist: Kann die Treppe gut und sicher begangen werden (gemäss Mini-Checkliste «Treppen»)?		
Gibt es eine Rampe oder einen anderen Hauszugang, um die Treppe nicht benützen zu müssen?		
Wird die Beleuchtung beim Zugang und beim Hauseingang über einen Bewegungs- oder Präsenzmelder eingeschaltet?		
Sind bei automatischer Lichteinschaltung im Bereich Treppenhaus und Hauszugang die Intervalle so lang, dass die Person auch langsam bis zur Wohnung gelangt?		
Verfügen die Zugangstreppen/Rampen oder Stellen mit Absätzen/Podesten über Handläufe?		
Auf einer Seite?		
Beidseitig?		
Gibt es eine Gegensprechanlage und / oder eine automatische Türöffnung?		
Ist der Briefkasten einfach zu erreichen?		
Ist der Briefkasten in einer gut erreichbaren Höhe (0,80 – 1,10 m über Boden), um die Post zu entnehmen?		
Ist die Zugangstür so breit, dass die Person (auch mit einer Gehhilfe) ungehindert und sicher durchgehen kann?		
Kann die Person die Tür bei Bedarf auch einhändig öffnen?		
Ist die Fussmatte im Eingangsbereich bodeneben und rutschsicher verlegt?		
Ist ein Lift vorhanden, der auf Höhe der Wohnung sowie auf den anderen zu nutzenden Ebenen hält?		
Verfügt der Lift über eine Taste mit direkter Verbindung zu einer Notrufzentrale?		
Ist ein Schlüsseltresor vorhanden oder hat eine Person im selben Haus einen Ersatzschlüssel?		

Bemerkungen

## 2. Eingangsbereich in der Wohnung, im Flur

Ja

Nein

Bemerkungen/Handlungsbedarf

Sind gut erreichbare Ablageflächen für Gebrauchsgegenstände (Schlüssel, Schirm, Schuhlöffel etc.) vorhanden?

Ist eine Sitzgelegenheit vorhanden?

Bemerkungen

## 3. Küche

Ja

Nein

Bemerkungen/Handlungsbedarf

Sind Schränke und Gegenstände, die oft gebraucht werden, leicht zu erreichen?

Sind Schränke und Arbeitsflächen gut beleuchtet?

Gibt es eine Steckdose auf Arbeitshöhe?

Ist eine standsichere Aufstiegshilfe mit Haltebügel und Gummifüssen verfügbar, die von der Person sicher benützt werden kann?

Gibt es die Möglichkeit, im Sitzen zu arbeiten?

Bemerkungen:

## 4. Schlafzimmer

Ja

Nein

Bemerkungen/Handlungsbedarf

Hat das Bett die geeignete Höhe für die Person, um bequem und sicher ein- und aussteigen zu können?

Ist die Matratze genügend fest zum Aufstehen?

Gibt es ein Nachtlicht?

Ist das Telefon in Reichweite des Bettes?

Bemerkungen:

## 5. Wohnzimmer

Ja

Nein

Bemerkungen/Handlungsbedarf

Sind Fernbedienungen und elektronische Geräte (Radio, Stereoanlage, TV etc.) gut erreichbar?

Ist die Beleuchtung vom Sofa / Lehnstuhl / Fernsehsessel aus sicher bedienbar?

Bemerkungen:

## 6. Bad / Dusche / WC

Ja    Nein    Bemerkungen/Handlungsbedarf

Kann die Türe von aussen entriegelt werden?

Ist der Badezimmerteppich rutschfest?

Sind Haltegriffe als Ein- und Ausstiegshilfe in der Badewanne / Dusche montiert?

Gibt es in der Dusche und beim Waschbecken eine Sitzmöglichkeit?

Gibt es beim WC sichere Haltegriffe als Absitz- und Aufstehhilfe?

Ist eine automatische Lichteinschaltung im Bereich Bad / WC / Dusche vorhanden?

Bemerkungen:

## 7. Zusätzliche (auch gemeinsam genutzte) Räume (Balkon, Waschküche, Heizung, Hobbyraum, Garage, Garten etc.)

Bemerkungen/Handlungsbedarf

Raumbezeichnung

Raumbezeichnung

Raumbezeichnung

Raumbezeichnung

Raumbezeichnung

Bemerkungen: