

# Checkliste

für individuelle Wohnungsanpassungen

## Betroffene Person

Vorname und Name

## Fragestellung und Ziel

# Adressen

## Betroffene Person

<b>Wohnadresse</b>	Name	Telefon
	Adresse	Telefax
	Mail	

<b>gegenwärtige Adresse</b> Spital, Klinik	Adresse	Telefon
	Austrittsdatum	Telefax

<b>Umbauadresse</b> Falls nicht identisch mit Wohnadresse	Adresse	Telefon
	Einzugstermin	

## Beteiligte

<b>Kontaktperson / Angehörige</b>	Name	Vollmacht Ja / Nein
	Adresse	Telefon
	Mail	Telefax

<b>Ergotherapeut/in</b>	Name	Institution
	Adresse	Telefon
	Mail	Telefax

<b>Hilfsmittelberater/in</b> <b>Bauberater/in</b>	Name	Organisation
	Adresse	Telefon
	Mail	Telefax

<b>Architekt/in</b> <b>Handwerker/in</b>	Name	Büro / Firma
	Adresse	Telefon
	Mail	Telefax

<b>Sozialarbeiter/in</b>	Name	Institution
	Adresse	Telefon
	Mail	Telefax

<b>Sachbearbeiter/in Versicherung</b>	Name	Versicherung
	Adresse	Telefon
	Mail	Telefax

<b>Hausverwaltung / Eigentümer/in</b>	Name	Verwaltung
	Adresse	Telefon
	Mail	Telefax

# Angaben zur Person

## Person

Geburtsdatum

### Lebenssituation

Möglichst detailliert, z.B. Familie mit drei Kleinkindern, Bruder wohnt 500m entfernt

### Beruf / Tätigkeit

Arbeitgeber / Arbeitsort

## Behinderung

### Eintritt der Behinderung

Zeitpunkt

### Art der Behinderung

Zutreffendes ankreuzen

### Körperbehinderung

- Gehbehinderung links  
 Gehbehinderung rechts  
 Halbseitenlähmung links  
 Halbseitenlähmung rechts  
 Paraplegie / Tetraplegie  
 Hirnverletzung  
 cerebrale Bewegungsstörung  
 Multiple Sklerose  
 rheumatische Erkrankung  
 .....  
 andere  
 .....

### betroffene Gliedmassen / Gelenke

- Hand links  
 Hand rechts  
 Arm links  
 Arm rechts  
 Hüftgelenk links  
 Hüftgelenk rechts  
 Kniegelenk links  
 Kniegelenk rechts  
 Wirbelsäule  
 andere  
 .....

### sonstige Behinderungen

- Sehbehinderung  
 Blindheit  
 Hörbehinderung  
 Taubheit  
 Atembeschwerden  
 Herzbeschwerden  
 Gleichgewichtsprobleme  
 Sensibilitätsstörungen  
 Wahrnehmungsprobleme  
 andere  
 .....

### Nähere Angaben zur Behinderung

Nicht nur Diagnose, sondern detailliert, z.B. «Überwinden von 2 Stufen unmöglich, Schwindelanfälle»

### Maximale Greifhöhe

Wenig Krafteinsatz (Schalter betätigen) ca. .... cm

Viel Krafteinsatz (Fenster öffnen, Sack Zucker aus Schrank holen) ca. .... cm

## Vorhandene Hilfsmittel

### Hilfsmittel zur Fortbewegung

Zutreffendes ankreuzen

- Gehstock links  
 Gehstock rechts  
 Unterarm-Gehstütze links  
 Unterarm-Gehstütze rechts  
 Unterarm-Gehstütze beidseitig  
 Gehbock im Haus  
 Gehbock ausser Haus  
 Rollator im Haus  
 Rollator ausser Haus
- Handrollstuhl ständig  
 Handrollstuhl zeitweise  
 Handrollstuhl nur ausser Haus  
 Elektrorollstuhl ständig  
 Elektrorollstuhl zeitweise  
 Elektrorollstuhl nur ausser Haus  
 andere:  
 .....  
 .....

### Weitere Hilfsmittel

z.B. WC-Sitzerhöhung, Arthrodesenstuhl

# Angaben zu Wohnung / Haus

## Wohnung / Haus

### Art des Hauses

z.B. Ein- oder Mehrfamilienhaus,  
Terrassenhaus

### Art und Lage der Wohnung im Haus

z.B. Hochparterre,  
Maisonette 3. und 4. Geschoss

### Anzahl Zimmer

Räume auflisten, eventuell nach  
Stockwerk gegliedert

### Eigentumsverhältnisse

Privatbesitzer, Genossenschaft,  
Immobilien-gesellschaft, Gemeinde

### Mietzins / Hypothekarzinsbelastung

## Umfeld (fügen Sie nach Möglichkeit Fotos bei)

### Nähere Umgebung

z.B. Geländeform,  
Haupt- oder Nebenstrasse

### Erreichbarkeit von öffentlichen Einrichtungen

Entfernung von Lebensmittelgeschäft,  
Post, Bank, Schule, Apotheke, Coiffeur,  
Therapie, öffentlichen Verkehrsmitteln

### Weiteres

<b>Aussenraum / Zugang</b> (Situation Sommer und Winter berücksichtigen)						
<b>Weg Strasse – Haus</b> z.B. Entfernung, Bodenbelag, Beleuchtung						
<b>Briefkasten</b> z.B. Erreichbarkeit, Bedienbarkeit						
<b>Stufen zur Haustür</b> z.B. Höhe, Markierung						
<b>Handlauf</b> z.B. Position, Höhe						
<b>Podest vor der Haustür</b> z.B. Fläche, Material, Beleuchtung, Wetterschutz						
<b>Haustür</b> z.B. Bewegungsraum vor Tür, Durchgangsbreite, Türschliesser						
<b>Türklinke / Türschloss</b> z.B. Erreichbarkeit, Bedienbarkeit						
<b>Türschwelle</b> z.B. Höhe innen / aussen, Tiefe						
<b>Türklingel / Gegensprechanlage</b> z.B. Erreichbarkeit, Bedienbarkeit						
<b>Windfang</b> z.B. Dimensionen, Bodenbelag						
<b>Weg Garage / Parkplatz zur Wohnung</b> z.B. Türbedienung, Schwellen						
<b>Nebeneingang</b> z.B. Lage, Stufen						

## Treppenhaus

<b>Treppe</b> z.B. Form, Anzahl Stufen, Dimensionen, Material, Zwischenpodeste							
<b>Handlauf</b> z.B. Position, Höhe, Material							
<b>Lift</b> z.B. Erreichbarkeit, Durchgangs- breite bei geöffneter Tür, Grundfläche, Bedienbarkeit							
<b>Beleuchtung</b> z.B. Lichtstärke, Bedienung, Blendung							
<b>Zugang zum Keller</b> z.B. Stufen, Absätze, Bodenbelag							
<b>Benutzbarkeit Waschküche</b> z.B. Bewegungsraum vor Tür, Durchgangsbreite, Bedienung der Geräte							
<b>Zugang zum Garten</b> z.B. Bewegungsraum vor Tür, Durchgangsbreite, Stufen							

## Wohnungstür

<b>Podest vor Wohnungstür</b> z.B. Fläche, Material, Beleuchtung							
<b>Wohnungstür</b> z.B. Bewegungsraum vor Tür, Durchgangsbreite							
<b>Türklinke / Türschloss</b> z.B. Erreichbarkeit, Bedienbarkeit							
<b>Türschwelle</b> z.B. Höhe innen / aussen, Tiefe							

problemlos  
erschwert  
unmöglich

Bestandesaufnahme (Masse, Details)

Änderungsvorschläge

Zusatzblatt Nr.  
erledigt

**Wohnung allgemein**

**Eingangsbereich / Korridor**  
z.B. Bodenbelag, Fläche,  
Möblierung

**Gegensprechanlage /  
Türöffner**  
z.B. Lage, Höhe

**Sicherungskasten**  
z.B. Lage, Höhe

**Heizung**  
z.B. Typ,  
Bedienbarkeit

**Telefon**  
z.B. Position Anschluss,  
Bedienbarkeit

**Treppen und Stufen  
innerhalb der Wohnung**  
z.B. Form, Anzahl Stufen,  
Handlauf, Breite, Tritthöhe

**Balkon, Loggia,  
Wintergarten, Garten**  
z.B. Dimensionen Schwelle,  
Fläche, Durchgangsbreite

**Nebenraum**  
z.B. Durchgangsbreite,  
Funktion

**Arbeitstisch**  
z.B. Höhe, Fläche, Stabilität

**Arbeitsstuhl**

**anderes:**

**Individualraum der betroffenen Person**

<b>Tür / Türklinke</b> z.B. Bewegungsraum vor Tür, Durchgangsbreite, Bedienbarkeit							
<b>Türschwelle</b> z.B. Höhe innen / aussen, Tiefe							
<b>Raummasse</b> Länge x Breite x Höhe							
<b>Bodenbelag</b> detailliert, z.B. lose Teppiche auf Parkett							
<b>Fenster</b> z.B. Höhe ab Boden, Bedienbarkeit, Fenstergriff							
<b>Vorhänge, Rollläden, Jalousien, Balkonstoren</b> z.B. Material, Bedienbarkeit							
<b>Beleuchtung</b> z.B. Anzahl und Leuchtentypen, Bedienung beim Eintreten / vom Bett aus							
<b>Steckdosen</b> z.B. Anzahl, Höhe, Platzierung, Erreichbarkeit							
<b>Bett</b> z.B. Lage im Zimmer, Höhe, Verstellbarkeit							
<b>Kleiderschrank</b> z.B. Erreichbarkeit, Bedienbarkeit							
<b>Telefon</b>							
<b>anderes:</b>							

**Sonstige Räume \***

<b>Raum</b> z.B. Schlafzimmer / Wohnzimmer / Esszimmer / Arbeitszimmer / Nebenraum							
<b>Tür / Türklinke</b> z.B. Bewegungsraum vor Tür, Durchgangsbreite							
<b>Türschwelle</b> z.B. Höhe innen / aussen, Tiefe							
<b>Raummasse</b> Länge x Breite x Höhe							
<b>Bodenbelag</b> detailliert, z.B. lose Teppiche auf Parkett, Material							
<b>Fenster</b> z.B. Höhe ab Boden, Bedienbarkeit, Fenstergriff							
<b>Vorhänge, Rollläden,                  Jalousien, Balkonstoren</b> z.B. Material, Bedienbarkeit							
<b>Beleuchtung</b> z.B. Anzahl und Leuchtentypen, Bedienung beim Eintreten / vom Bett aus							
<b>Steckdosen</b> z.B. Anzahl, Höhe, Platzierung, Erreichbarkeit							
<b>Möbel</b> z.B. Erreichbarkeit, Benutzbarkeit							
<b>anderes:</b>							

\* Diese Liste kann kopiert und für Schlafzimmer, Wohnzimmer, Esszimmer, Arbeitszimmer, Nebenräume eingesetzt werden; Küche und Sanitärräume bitte getrennt auf Seite 10 bis 13 ausfüllen.  
 Bei allen Räumen ist der freie Raum für die Bewegung, wie beispielsweise der Zugang zum Bett, sehr wichtig.  
 Eine vermasste Skizze mit Möblierung ist dabei für die Beurteilung von grosser Hilfe.

Küche										
<b>Tür</b> z.B. Bewegungsraum vor Tür, Durchgangsbreite, Türklinke										
<b>Türschwelle</b> z.B. Höhe innen / aussen, Tiefe										
<b>Raummasse</b> Länge x Breite x Höhe										
<b>Bodenbelag</b> z.B. Material, Rutschfestigkeit nass										
<b>Fenster</b> z.B. Höhe ab Boden, Bedienbarkeit, Fenstergriff										
<b>Vorhänge, Rollläden, Jalousien, Balkonstoren</b> z.B. Material, Bedienbarkeit										
<b>Küchenbalkon</b> z.B. Türbreite, Dimensionen Schwelle, Fläche										
<b>Beleuchtung</b> z.B. Anzahl, Schaltertypen, Lage von Schaltern und Leuchten										
<b>Steckdosen</b> z.B. Anzahl, Höhe, Platzierung, Erreichbarkeit										
<b>Essplatz</b> z.B. Lage, Fläche, Höhe, Beleuchtung										
<b>Arbeitsfläche Kombination</b> z.B. Dimensionen, Beleuchtung										
<b>anderes:</b>										

problemlos  
erschwert  
unmöglich

Bestandesaufnahme (Masse, Details)

Änderungsvorschläge

Zusatzblatt Nr.  
erledigt

Küche (Fortsetzung)						
<b>Spülbecken</b>						
<b>Kochherd</b> z.B. Gas / elektrisch / Glas- keramik, Bedienbarkeit						
<b>Dampfabzug</b> z.B. Erreichbarkeit, Bedienbarkeit						
<b>Backofen</b> z.B. Gas / elektrisch, Bedienbarkeit						
<b>Mikrowelle</b>						
<b>Kühlschrank</b>						
<b>Geschirrspüler</b>						
<b>Unterschränke</b> z.B. Erreichbarkeit, Griffe						
<b>Oberschränke</b> z.B. Erreichbarkeit, Griffe						
<b>Hochschränke</b> z.B. Erreichbarkeit, Griffe						
<b>Abfalleimer</b>						
<b>anderes:</b>						

**Badezimmer**

**Tür**

z.B. Bewegungsraum vor Tür,  
Durchgangsbreite,  
Türklinke, Türschloss

**Türschwelle**

z.B. Höhe innen / aussen,  
Tiefe

**Raummasse**

Länge x Breite x Höhe

**Bodenbelag**

z.B. Material,  
Rutschfestigkeit nass

**Fenster**

z.B. Höhe ab Boden,  
Bedienbarkeit, Fenstergriff

**Beleuchtung**

z.B. Lage von Schaltern  
und Leuchten

**Steckdosen**

z.B. Anzahl, Höhe, Platzierung,  
Erreichbarkeit

**Waschtisch**

z.B. Unterfahrbarkeit,  
Bedienbarkeit Armatur

**Spiegel / Spiegelschrank**

z.B. Benutzbarkeit

**WC**

z.B. Zugang, Höhe,  
Haltemöglichkeit

**Dusche**

z.B. Zugang, Sockelhöhe,  
Fläche, Griffe, Armatur

**Badewanne**

z.B. Dimensionen, Halte-  
möglichkeit, Bedienbarkeit  
Armatur, Duscharmöglichkeit

problemlos  
erschwert  
unmöglich

Bestandesaufnahme (Masse, Details)

Änderungsvorschläge

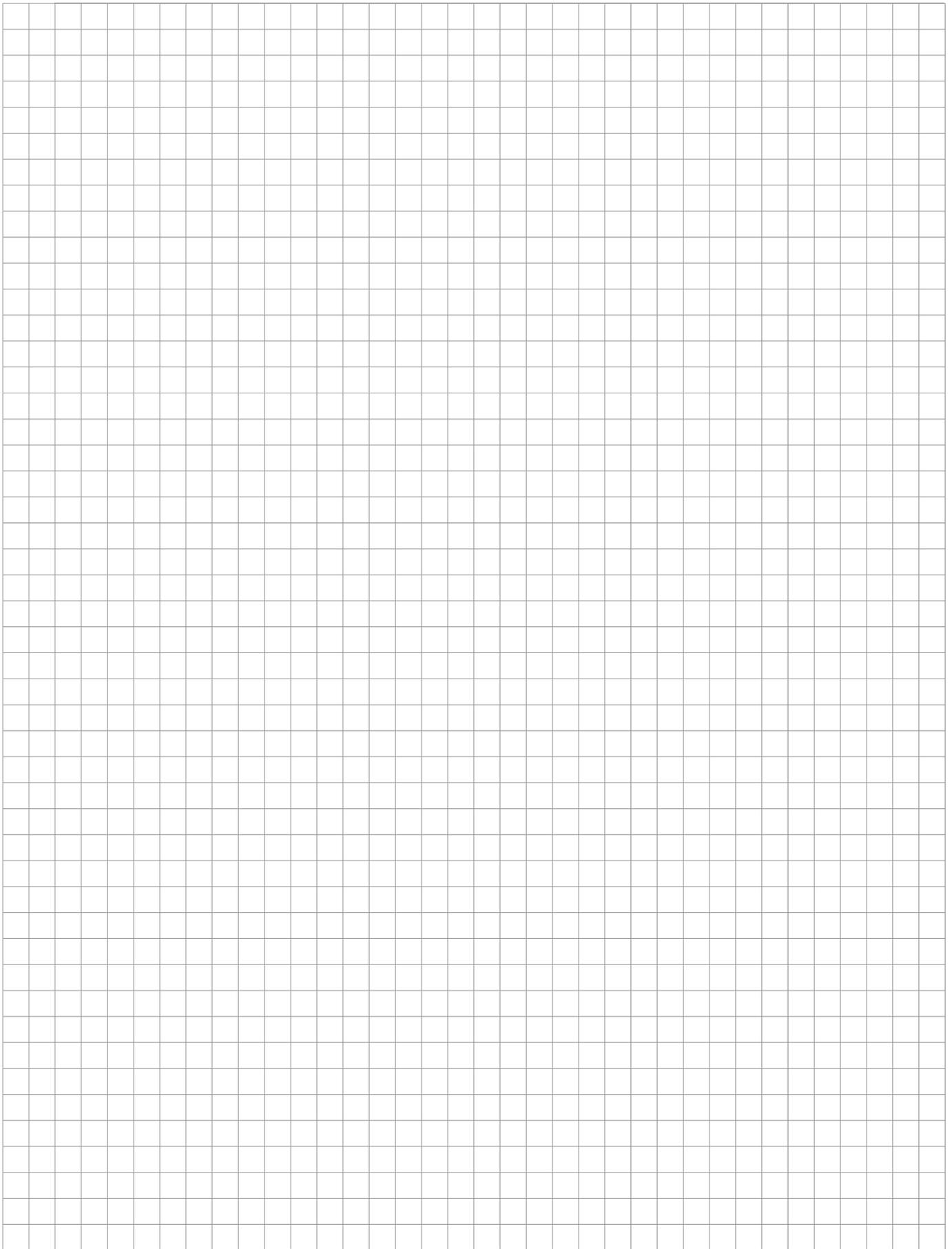
Zusatzblatt Nr.  
erledigt

Badezimmer (Fortsetzung)									
<b>Wäscheschrank</b>									
<b>Heizung</b> z.B. Typ, Bedienbarkeit									

Besucher-WC									
<b>Tür</b> z.B. Bewegungsraum vor Tür, Durchgangsbreite									
<b>Türschwelle</b> z.B. Höhe innen / aussen, Tiefe									
<b>Raummasse</b> Länge x Breite x Höhe									
<b>Bodenbelag</b> z.B. Material, Rutschfestigkeit nass									
<b>Fenster</b> z.B. Höhe ab Boden, Bedienbarkeit									
<b>Beleuchtung</b> z.B. Bedienbarkeit, Lichtstärke									
<b>Handwaschbecken</b> z.B. Unterfahrbarkeit, Armatur									
<b>WC</b> z.B. Zugang, Höhe, Haltemöglichkeiten									

Sanitärräume haben fest montierte Einrichtungen und meist knappe Dimensionen. Eine vermasste Zeichnung, welche die Apparate und die Abstände der Apparate untereinander und zu den Wänden zeigt, ist für die Beurteilung sehr hilfreich.

# Notizen / Skizzen



Zusatzblatt Nr.:



• Bitte bei Zeichnungen wichtige Masse (Länge, Breite, Höhe), bei Räumen auch Möblierung, angeben.

Masstab 1:50

# Ergänzende Informationen

## Welche Aktivitäten des täglichen Lebens bereiten Mühe?

Die Liste täglicher Aktivitäten im Ratgeber «Wohnungsanpassungen bei behinderten und älteren Menschen» auf Seite 33 kann Ihnen als Grundlage dienen.

## Welche nicht baulichen Massnahmen können zur Problemlösung beitragen?

z.B. Entfernen eines Türblattes, eines störenden Möbels oder Teppichs, Nutzungsänderung eines Raumes

## Welche weiteren Massnahmen können das Wohlbefinden erhöhen?

z.B. Schallschutzmassnahmen, Rauchmelder, Notrufanlage, Einbruchsicherung, Türspion, verbesserte Umgebungsbeleuchtung

## Sind Hilfsdienste nötig? Wann und für wie lange? Wer organisiert die Hilfe?

z.B. ambulanter Pflegedienst, Mahlzeitendienst

## Sind Hilfspersonen für kleinere und für regelmässige Dienstleistungen nötig / organisiert?

z.B. Glühbirne auswechseln, Wäsche waschen, Fenster putzen, einkaufen

## Hat schon ein Gespräch mit dem Eigentümer oder Vermieter stattgefunden?

Wenn ja, mit welchen Resultaten?

## Wie soll ein möglicher Umbau finanziert werden?

Versicherung, Eigenfinanzierung, Stiftung, Hauseigentümer  
Bei gemischter Finanzierung:  
Wer übernimmt was?

# Schlussfolgerungen

**Wichtigste Fragestellungen zur Weiterbearbeitung.**  
Nach Fachgebieten geordnet:  
Welche Probleme müssen zuerst gelöst werden?

**Weiteres Vorgehen.**  
Wer macht was bis wann?

## Unterschriften

### Betroffene Person

Unterschrift

Datum

### Liste ausgefüllt durch

Unterschrift

Datum

Funktion

Telefon

Mail

### Koordinierende Stelle / Person

### Beilagen

Pläne, Fotos

### Kopien an

Diese Daten dürfen nur für den vorgesehenen internen Gebrauch im Dienste der betroffenen Person verwendet und ohne deren ausdrückliche Einwilligung nicht weitergegeben werden.