

**ERFASSUNGSBOGEN**

**barrierefreie Unterkünfte**

**Anschrift der Einrichtung:**

Name der Einrichtung: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Internet: \_\_\_\_\_

**Angaben zur Zugänglichkeit des Hauses für Rollstuhlfahrer**

**Parken**

- Öffentlicher Parkplatz oder Privatgelände? (*zutreffendes bitte unterstreichen*)
- ausgewiesener Behindertenparkplatz (3,5 m breit) am Haus vorhanden  ja  nein Anzahl \_\_\_\_\_
- Breite und Länge des Behindertenparkplatzes \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ cm
- Entfernung zur Einrichtung/Eingangsbereich \_\_\_\_\_ cm

**Hauszugang**

- Zugang stufenlos erreichbar (Schwelle bis max. 3 cm)  ja  nein  
**oder** Zugang über Rampe: Steigung: \_\_\_\_\_ %, Länge \_\_\_\_\_ cm, Breite \_\_\_\_\_ cm  
 Gibt es ein Zwischenpodest mit einer nutzbaren Länge von mind. 150 cm?  ja  nein  
 Gibt es einen Handlauf?  ja  nein
- Beschaffenheit des Weges (z.B. Asphalt, Schotter, Kies, Pflaster) \_\_\_\_\_
- Eingangstür (keine Dreh-/Karusselltür!): Durchgangsbreite (mind. 90 cm) \_\_\_\_\_ cm
- *Alternativ:* zusätzliche Eingangstür \_\_\_\_\_ cm
- Wie wird die Tür geöffnet? (*zutreffendes bitte unterstreichen*)  
 Nach außen, nach innen; mit eigenem Kraftaufwand, Drücker, Bewegungsmelder, durch Servicekraft?
- Ist die Tür/der Türrahmen farblich kontrastierend zur Umgebung abgesetzt?  ja  nein

**Angaben zum Außenbereich des Hauses für Rollstuhlfahrer** (sofern vorhanden)

**Zugang**

- Sind alle Bereiche der Außenanlagen für Rollstuhlfahrer zugänglich?  ja  nein
- Gibt es befestigte Wege ohne starke Gefälle/ Steigungen?  ja  nein  
 Rampe: Steigung: \_\_\_\_\_ %, Länge \_\_\_\_\_ cm, Breite \_\_\_\_\_ cm
- Beschaffenheit des Weges (z.B. Asphalt, Schotter, Kies, Pflaster) \_\_\_\_\_

Wenn nein: Bitte geben Sie die für Rollstuhlfahrer zugänglichen Bereiche an:

---



---



---

## **Angaben zum Innenbereich des Hauses für Rollstuhlfahrer**

### **Barrierefreiheit im Haus**

- Sind alle Bereiche des Hauses für Rollstuhlfahrer zugänglich?  ja  nein

Wenn nein: Bitte geben Sie die für Rollstuhlfahrer zugänglichen Bereiche an:

---



---



---



---

### **Flure**

- Sind die Flure farblich kontrastierend gestaltet?  ja  nein
- Sind die Bedienelemente kontrastreich gestaltet?  ja  nein
- Durchgangsbreite an der engsten Stelle (mind. 150 cm) \_\_\_\_\_cm
- Durchgangsbreite an der engsten Stelle (mind. 150 cm) \_\_\_\_\_cm
- Durchgangsbreite an der engsten Stelle (mind. 150 cm) \_\_\_\_\_cm

### **Türen** (Türrahmen beachten!)

- Durchgangsbreite der schmalsten Tür im Haus (mind. 90 cm) \_\_\_\_\_cm
- Durchgangsbreite der schmalsten Tür auf den Wegen (mind. 90 cm) \_\_\_\_\_cm
- Durchgangsbreite der schmalsten Tür auf den Wegen (mind. 90 cm) \_\_\_\_\_cm

### **Aufzug** (sofern vorhanden)

- Zugang stufenlos erreichbar (Schwelle bis max. 3 cm)  ja  nein  
**oder** Zugang über Rampe: Steigung: \_\_\_\_\_ %, Länge \_\_\_\_\_ cm, Breite \_\_\_\_\_ cm
- Bewegungsfläche vor dem Aufzug (Breite x Tiefe) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_cm
- Durchgangsbreite der Aufzugtür (mind. 90 cm) \_\_\_\_\_cm
- Größe der Kabinen (Breite x Tiefe; mind. 110 x 140 cm) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_cm
- Höhe der Bedienelemente \_\_\_\_\_cm
- Taktile oder akustische Signale  ja  nein

### **Treppen- oder Hublift** (sofern vorhanden)

- Bewegungsfläche vor dem Aufzug (Breite x Tiefe) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_cm
- Größe der Plattform/des Sitzes (Breite x Tiefe) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_cm

### Café-/Restaurantbereich (sofern vorhanden)

- Zugang stufenlos erreichbar (Schwelle bis max. 3 cm)  ja  nein  
**oder** Zugang über Rampe: Steigung: \_\_\_\_\_ %, Länge \_\_\_\_\_ cm, Breite \_\_\_\_\_ cm
- Eingangstür (keine Dreh-/Karusselltür!): Durchgangsbreite (mind. 90 cm) \_\_\_\_\_ cm
- Wie wird die Tür geöffnet? (*zutreffendes bitte unterstreichen*)  
 Nach außen, nach innen; mit eigenem Kraftaufwand, Drücker, Bewegungsmelder, durch Servicekraft?
- Ist die Tür/der Türrahmen farblich kontrastierend zur Umgebung abgesetzt?  ja  nein
- Sind Tische mit folgenden Maßen vorhanden?  ja  nein  
 (Maximalhöhe 80 cm, Unterfahrbarkeit von 67 cm und 30 cm Tiefe)
- Ist eine Speisekarte in Brailleschrift / in Großschrift / mit Bildern verfügbar? *zutreffendes unterstreichen*
- Ist die Schrift der Speisekarte schnörkellos und kontrastreich gestaltet?  ja  nein

### Konferenzbereich (sofern vorhanden)

- Zugang stufenlos erreichbar (Schwelle bis max. 3 cm)  ja  nein  
**oder** Zugang über Rampe: Steigung: \_\_\_\_\_ %, Länge \_\_\_\_\_ cm, Breite \_\_\_\_\_ cm
- Eingangstür (keine Dreh-/Karusselltür!): Durchgangsbreite (mind. 90 cm) \_\_\_\_\_ cm
- *Alternativ:* zusätzliche Eingangstür \_\_\_\_\_ cm
- Wie wird die Tür geöffnet? (*zutreffendes bitte unterstreichen*)  
 Nach außen, nach innen; mit eigenem Kraftaufwand, Drücker, Bewegungsmelder, durch Servicekraft?
- Ist die Tür/der Türrahmen farblich kontrastierend zur Umgebung abgesetzt?  ja  nein

### Öffentliches Behinderten-WC I (sofern vorhanden)

- Zugang stufenlos erreichbar (Schwelle bis max. 3 cm)  ja  nein  
**oder** Zugang über Rampe: Steigung: \_\_\_\_\_ %, Länge \_\_\_\_\_ cm, Breite \_\_\_\_\_ cm
- Eingangstür: Durchgangsbreite (mind. 90 cm) \_\_\_\_\_ cm
- Wie wird die Tür geöffnet? (*zutreffendes bitte unterstreichen*)  
 Nach außen, nach innen; mit eigenem Kraftaufwand, Drücker, Bewegungsmelder, durch Servicekraft?
- Muss die Tür mit einem EURO-Schlüssel geöffnet werden?  ja  nein
- Bewegungsfreiraum vor dem WC (Fläche, die ohne Hindernisse mit dem Rollstuhl genutzt werden kann)  
 (Breite x Tiefe; mind. 150 x 150 cm) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ cm
- Platz links neben dem WC-Becken (mind. 90 cm) \_\_\_\_\_ cm
- Platz rechts neben dem WC-Becken (mind. 90 cm) \_\_\_\_\_ cm
- Höhe / Tiefe des WC-Beckens (einschließlich Toilettensitz, ohne Deckel) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ cm
- Haltegriffe sind vorhanden:  links  rechts  nein
- Haltegriffe sind klappbar:  links  rechts  nein
- Höhe / Länge der Haltegriffe \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ cm
- Abstand zwischen den Haltegriffen \_\_\_\_\_ cm
- Waschbecken unterfahrbar (in einer Höhe von 67 cm mind. 30 cm)  ja  nein
- Oberkante des Waschbeckens \_\_\_\_\_ cm
- Ist der Spiegel über dem Waschbecken im Sitzen und Stehen einsehbar?  ja  nein
- Ist ein Alarmauslöser vorhanden? (Schnur, Knopf)  ja  nein

## Angaben über die Barrierefreiheit in den speziellen Rollstuhlfahrer-Zimmern

**Zimmer-Nr.:** \_\_\_\_\_

Anzahl der vorhandenen Rollstuhlfahrer-Zimmer: EZ: \_\_\_\_\_ DZ: \_\_\_\_\_ ZBZ: \_\_\_\_\_ MBZ: \_\_\_\_\_

- Zugang stufenlos erreichbar (Schwelle bis max. 3 cm)  ja  nein
- Zimmertür: Durchgangsbreite (mind. 90 cm) \_\_\_\_\_ cm
- Bewegungsfreiraum im Zimmer (Fläche, die ohne Hindernisse mit dem Rollstuhl genutzt werden kann) (Breite x Tiefe; mind. 150 x 150 cm) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ cm
- Bewegungsfreiraum vor dem Sanitärraum (Breite x Tiefe) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ cm
- Wie groß ist die schmalste Durchgangsbreite im Zimmer? \_\_\_\_\_ cm
- Platz rechts vom Bett (mind. 150 cm) \_\_\_\_\_ cm
- Platz links vom Bett (mind. 150 cm) \_\_\_\_\_ cm
- Platz vor dem Bett (mind. 150 cm) \_\_\_\_\_ cm
- Bettenhöhe/Höhe der Matratze \_\_\_\_\_ cm
- Ist mind. eine frei verfügbare Steckdose in der Nähe des Bettes vorhanden?  ja  nein
- Gibt es ein höhenverstellbares Pflegebett?  ja  nein

### **Sanitärraum im Zimmer**

- Zugang stufenlos erreichbar (Schwelle bis max. 3 cm)  ja  nein  
**oder** Zugang über Rampe: Steigung: \_\_\_\_\_ %, Länge \_\_\_\_\_ cm, Breite \_\_\_\_\_ cm
- Tür zum Sanitärraum: Durchgangsbreite (mind. 90 cm) \_\_\_\_\_ cm
- Wie wird die Tür geöffnet? (*zutreffendes bitte unterstreichen*)  
 Nach außen, nach innen; mit eigenem Kraftaufwand, Drücker, Bewegungsmelder?
- Bewegungsfreiraum im Sanitärraum (Breite x Tiefe; mind. 150 x 150 cm) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ cm

### **WC**

- Bewegungsfreiraum vor dem WC (Breite x Tiefe; mind. 150 x 150 cm) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ cm
- Platz links neben dem WC-Becken (mind. 90 cm) \_\_\_\_\_ cm
- Platz rechts neben dem WC-Becken (mind. 90 cm) \_\_\_\_\_ cm
- Höhe / Tiefe des WC-Beckens (einschließlich Toilettensitz, ohne Deckel) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ cm
- Haltegriffe sind vorhanden:  links  rechts  nein
- Haltegriffe sind klappbar:  links  rechts  nein
- Höhe / Länge der Haltegriffe \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ cm
- Abstand zwischen den Haltegriffen \_\_\_\_\_ cm
- Waschbecken unterfahrbar (in einer Höhe von 67 cm mind. 30 cm)  ja  nein
- Oberkante des Waschbeckens \_\_\_\_\_ cm
- Ist der Spiegel über dem Waschbecken im Sitzen und Stehen einsehbar?  ja  nein
- Ist ein Alarmauslöser vorhanden? (Schnur, Knopf)  ja  nein

### **Dusche**

- ebenerdiger Duschbereich (Schwelle bis max. 3 cm) vorhanden  ja  nein
- Bewegungsfreiraum in der Dusche (Breite x Tiefe; mind. 130 x 130 cm) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ cm
- Haltegriffe sind in der Dusche vorhanden  ja  nein  Haltegriffe sind waagrecht
- Ist ein Duschsitz/Duschstuhl/Duschhocker vorhanden?  fest installiert, klappbar  mobil  nein



## **Spezielle Angebote**

### **blinde, sehbehinderte Menschen**

- Angaben in Blindenschrift (z.B. taktil ertastbare Zi.Nr., Bedienelemente)  ja  nein
- Blindenleitsystem  ja  nein
- Sind Assistenzhunde (Blinden- oder Begleithunde) erlaubt?  ja  nein

*weitere Angebote:*

---

---

### **gehörlose Menschen**

Gibt es im Zimmer folgende Hilfsmittel:

- Vibrationswecker  ja  nein
- Leuchtteléfono  ja  nein
- Texttelefon oder ein Faxgerät  ja  nein
- Fax oder TV mit Videotext  ja  nein
- Ist das Klingeln des Telefons durch ein Blinksignal wahrnehmbar?  ja  nein

*weitere Angebote:*

---

---

## **Sonstiges**

- Gibt es Allergikerzimmer?  ja  nein
- Kann bei Bedarf eine Kurzzeitpflege- oder Betreuung organisiert werden?  ja  nein
- Gibt es eine Kooperation mit einem örtlichen Pflegedienst/ Hilfsmittelverleih?  ja  nein

## **ANMERKUNGEN:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Wir bedanken uns sehr herzlich für Ihre Mitarbeit!

\_\_\_\_\_

**Datum**

\_\_\_\_\_

**Unterschrift Prüfer**