



### Fachstelle für Wohnberatung & Pflegeberatung

Petra Brinkmann-Schepke

Oliver Pahl

Montag & Mittwoch, 9-12 Uhr  
oder nach Terminvereinbarung  
gern auch bei Ihnen zu Hause

### Sie finden uns:

EG des Rathauses, Zimmer N9  
im Flur neben dem Bürgerbüro  
Neanderstraße 85  
40822 Mettmann  
Telefon: 02104/980-466  
pflegeberatung@mettmann.de  
wohnberatung@mettmann.de

## CHECKLISTE HAUSNOTRUFSYSTEME

### Allgemeines

Anforderung	Anbieter 1	Anbieter 2
Welche Hilfe erwarten Sie? Möchten Sie, dass ausschließlich im Notfall Hilfe organisiert wird oder möchten Sie weitere Dienste? (z.B. Erinnerung an Medikamen- teneinnahme)	<input type="radio"/> Notfall <input type="radio"/> Weitere Dienste	<input type="radio"/> Notfall <input type="radio"/> Weitere Dienste
Ist das Personal in der Notruf- zentrale fachlich qualifiziert?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ist das zu Hilfe eilende Personal fachlich qualifiziert?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Können Sie Personen oder Stellen angeben, die im Notfall benach- richtigt werden sollen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kommt die Hilfe sofort nach dem Notruf?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ist die Zentrale des Anbieters in der Stadt / Region?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gibt es wöchentliche / tägliche An- rufe zur Sicherheit?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## Beratung

Anforderung	Anbieter 1	Anbieter 2
Erhalten Sie beim Erstkontakt die gewünschten Auskünfte?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wird Ihnen eine kostenlose und unverbindliche Beratung zu Hause angeboten?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wird Ihnen für Rücksprachen eine Kontaktperson genannt? Wie ist diese erreichbar?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Können Sie Personen oder Stellen angeben, die im Notfall benachrichtigt werden sollen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sind alle Betroffenen (Angehörige, Nachbarn) beim Beratungsgespräch beteiligt?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wird Ihnen das Hausnotrufsystem im Allgemeinen, z.B. in der Notrufbearbeitung usw. ausführlich erklärt?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## Das Gerät

Anforderung	Anbieter 1	Anbieter 2
Ist die Einweisung in die Geräte verständlich und einfach?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ist die Bedienung der Geräte verständlich und einfach?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Installiert eine Fachkraft das Gerät?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gibt es einen Funkfinger und ein Halsband?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sind Funkfinger und Halsband wasserdicht?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wie ist die Reichweite des Gerätes? Funktioniert es auch im Garten und Keller?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wie funktionieren die Geräte bei Stromausfall?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## Leistungen / Zusatzleistungen

Anforderung	Anbieter 1	Anbieter 2
Gibt es weitere Zusatzleistungen? (Weckdienst, Schlüssel hinterlegung, Einbruch-, Feuer-, Bewegungs-, Kontakt- oder Gasmelder, Erinnerung an Medikamenteneinnahme?)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Erhalten Sie eine Preisliste/Kostenvoranschlag für die regulären und zusätzlichen Leistungen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## Der Vertrag

Anforderung	Anbieter 1	Anbieter 2
Ist der Vertrag gut lesbar und verständlich formuliert?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gibt es eine Mindestlaufzeit?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ist eine Kündigung mit einer höchstens zweiwöchigen Frist zum Monatsende möglich?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wird die Aufstellung, Einrichtung und Wartung des Gerätes ggf. kostenlos durchgeführt?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## Die Kosten

Anforderung	Anbieter 1	Anbieter 2
Werden Ihnen die Kosten der einzelnen Tarife oder Pakete verständlich erläutert?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hat man Sie auf die Möglichkeit der Kostenübernahme durch die Pflegekasse oder das Sozialamt hingewiesen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Erkennt die Pflegeversicherung den von Ihnen gewählten Anbieter an?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>