

Fragebogen zur Bestandsaufnahme von Arztpraxen

Bei Fragen kontaktieren Sie bitte
Frau Hildegard Allelein – Behindertenbeauftragte der Stadt Bergisch Gladbach
per E-Mail unter h.allelein@stadt-gl.de oder per Telefon unter 02202-14-2305.

Bitte nutzen Sie zum Ausfüllen die vorgegebenen Textfelder!
(diese lassen sich ausfüllen, sobald sie markiert sind)

Name der Praxis: _____
Fachrichtung: _____
Anschrift: _____
Telefonnummer: _____ E-Mail: _____
Faxnummer: _____ Homepage: _____

1. Erreichbarkeit der Praxis mit ÖPNV

- S-Bahn U-Bahn/Straßenbahn Bus Linie/n: _____
- Haltestelle: unmittelbar an der Praxis
 bis zu 5 Gehminuten
 bis zu 10 Gehminuten
 mehr als 10 Gehminuten

2. Parkplätze

- PKW-Stellplätze, Entfernung zur Praxis: ca. _____m
 Parkhaus, Entfernung zur Praxis: ca. _____m
 Behindertenparkplätze (Anzahl: _____), Entfernung zur Praxis: ca. _____m

3. Gebäude-Außenbereich

Zugang zum Gebäude:

- ebenerdig Steigung max. 6%
- Treppe: Stufenanzahl: _____
 Stufen markiert
 Handläufe
- Rampe vorhanden
 Hebebühne vorhanden
 Zugang beleuchtet
 Praxis ausgeschildert
 Orientierungshilfe für Sehbehinderte

Bitte Rückseite beachten →

Eingangsbereich des Gebäudes:

Bewegungsfläche für Rollstuhlfahrer gegeben

Eingangstür: Breite der Tür: _____ cm

(zum Gebäude) öffnet nach innen außen

öffnet automatisch (Bewegungsmelder)

öffnet mit Tastschalter, vom Boden aus in _____ cm Höhe

Tür muss selbst geöffnet werden

Glastür (kontrastreich) markiert

Türschwelle vorhanden

Klingel: befindet sich vom Boden aus in _____ cm Höhe

Beleuchtung vorhanden

Gegensprechanlage vorhanden

4. Gebäude-Innenbereich

Lage der Praxis:

_____ . Untergeschoss Erdgeschoss _____ . Obergeschoss

Zugang zur Praxis:

Treppe: Stufenanzahl Stufen markiert Handläufe Rampe
 Orientierungshilfe für Sehbehinderte

Aufzug: Innenmaß: _____ m x _____ m

Breite der Tür: _____ cm

öffnet automatisch (Bewegungsmelder)

öffnet mit Tastschalter, vom Boden aus in _____ cm Höhe

Tür muss selbst geöffnet werden

optische Anzeige (Stockwerk)

akustische Anzeige (Stockwerk)

Orientierungshilfe für Sehbehinderte

Eingangsbereich der Praxis:

Bewegungsfläche für Rollstuhlfahrer gegeben

Eingangstür: Breite der Tür: _____ cm

(zur Praxis) öffnet nach innen außen

öffnet automatisch (Bewegungsmelder)

öffnet mit Tastschalter, vom Boden aus in _____ cm Höhe

muss selbst geöffnet werden

Glastür (kontrastreich) markiert

Türschwelle vorhanden

Klingel: befindet sich vom Boden aus in _____ cm Höhe

Beleuchtung vorhanden

Gegensprechanlage vorhanden

5. Praxisräume

Empfangsbereich:

- Tresen an einer Stelle abgesenkt
- Bewegungsfläche für Rollstuhlfahrer gegeben

Wartebereich:

- Stell-/Bewegungsfläche für Rollstuhlfahrer, Rollatoren, Kinderwagen, etc. gegeben
- akustischer Aufruf optischer Aufruf

Behandlungsbereich:

- Türbreite/n der Behandlungsräume cm
- Bewegungsfläche für Rollstuhlfahrer gegeben
- Behandlungsliege/n höhenverstellbar

Sanitärbereich:

Türbreite/n _____cm

Tür öffnet nach innen außen

- Handgriffe vorhanden
- Bewegungsfläche für Rollstuhlfahrer gegeben
- Waschtisch mit Rollstuhl unterfahrbar
- Notruf vorhanden

6. Besonderheiten

z.B.:

- Behindertentoilette/n
- Terminvereinbarung per Kontaktformular bzw. per SMS, Nummer: _____
- Blindenführhunde erlaubt
-
-
-
-
-

7. Zusätzliche Informationen

Vielen Dank für Ihre Mühe!