

Fragebogen zur Bestandsaufnahme von Arztpraxen

Bei Fragen kontaktieren Sie bitte
Frau Monika Hiller – VVII-3 Inklusion/Beauftragte für Menschen mit Behinderung
per E-Mail unter M.Hiller@stadt-gl.de oder per Telefon unter 02202-14-2305.

Bitte nutzen Sie zum Ausfüllen die vorgegebenen Felder!

*Pflichtangaben

Name der Praxis*: _____

Fachrichtung *: _____

Anschrift: Straße und Hausnummer*: _____

Postleitzahl*: _____ Bergisch Gladbach

Stadtteil*: _____

Telefonnummer*: _____

E-Mail: _____

Faxnummer: _____

Homepage: _____

1. Erreichbarkeit mit ÖPNV

S-Bahn (S11)

Haltestelle: unmittelbar angrenzend
 bis zu 5 Gehminuten
 bis zu 10 Gehminuten
 mehr als 10 Gehminuten

U-Bahn/Straßenbahn (Linie 1)

Haltestelle: unmittelbar angrenzend
 bis zu 5 Gehminuten
 bis zu 10 Gehminuten
 mehr als 10 Gehminuten

Buslinie/n: _____

Haltestelle: unmittelbar angrenzend
 bis zu 5 Gehminuten
 bis zu 10 Gehminuten
 mehr als 10 Gehminuten

2. Parkplätze

PKW-Stellplätze, Entfernung zum Gebäude: ca. _____m

Parkhaus, Entfernung zum Gebäude: ca. _____m

Behindertenparkplätze (Anzahl: _____), Entfernung zum Gebäude: ca. _____m

3. Gebäude-Außenbereich

Zugang zum Gebäude:

- ebenerdig Steigung ≤ 6% Steigung > 6%
- Treppe: Stufenanzahl: _____
 Stufen markiert
 Handläufe
- Rampe vorhanden
 Hebebühne vorhanden
 Zugang beleuchtet
 Beschilderung vorhanden
 Orientierungshilfe für Sehbehinderte vorhanden

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
 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: _____ cm x _____ cm
Breite der Tür: _____ cm
 öffnet automatisch (Bewegungsmelder)
 öffnet mit Tastschalter, vom Boden aus in _____ cm Höhe
 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. Räumlichkeiten

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

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!