

## Anschrift de Praxis

### Anschrift der Praxis

---

---

Name der Ärztin / des Arztes

---

Fachrichtung: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

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

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

### Angaben der Prüferin / des Prüfers:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

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

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

ich bin Mitglied im SoVD Niedersachsen

**SoVD-Kreisverband (Anschrift oder Stempel)**

## Kompetente Sozialberatung

Viele Menschen haben Anspruch auf Leistungen aus den sozialen Sicherungssystemen, stoßen aber immer wieder auf folgende Fragen:

### Welche Leistungen stehen mir zu? Wie erhalte ich diese?

Der SoVD-Landesverband Niedersachsen e.V. hilft Ihnen und berät zu allen Fragen des Sozialrechts. Wir informieren Sie darüber, was Ihnen zusteht, und setzen uns für Ihre Rechte ein.

Wir beraten und vertreten Sie in folgenden Bereichen:

- Rente
- Arbeitslosengeld II (Hartz IV)
- Krankenversicherung
- Pflege
- Sozialhilfe
- Behinderung
- Berufskrankheit, Arbeitsunfall
- Staatliche Entschädigungsleistungen
- Medizinische und berufliche Rehabilitation
- Befreiung von Rundfunkgebühren

Die freie Arztwahl ist bei uns selbstverständlich. Für viele Menschen mit Behinderungen gilt dieses Recht allerdings nur eingeschränkt.

Oftmals erschweren Barrieren die Bewegungs- und Kommunikationsfreiheit innerhalb der Arztpraxis. Um Patienten einen Überblick über barrierefreie Arztpraxen ihrer Region zu geben, haben wir diesen Fragebogen entwickelt. Mit Ihrer Hilfe können wir so die Barrierefreiheit von Arztpraxen aus Patientensicht beschreiben. Damit können Patienten ihren Arzt wohnortnah und gezielt nach ihren Bedürfnissen auswählen.

Und so einfach geht es: Nehmen Sie bitte den Fragebogen bei Ihren nächsten Arztbesuchen mit, füllen Sie diesen aus und senden Sie den Fragebogen an den SoVD-Landesverband Niedersachsen e.V. oder an Ihren SoVD-Kreisverband vor Ort. Barrierefreie Arztpraxen sind nicht nur im Interesse der Menschen mit Behinderung. Sie kommen auch älteren Menschen und Eltern mit Kleinkindern zugute. Wir danken Ihnen für Ihre Unterstützung.

**SoVD-Landesverband Niedersachsen e.V.**  
Herschelstraße 31 | 30159 Hannover  
Telefon: 0511 / 70148 - 0  
[www.sovd-nds.de](http://www.sovd-nds.de)

Gefördert durch:



## Wie barrierefrei ist Ihre Arztpraxis?

- Fragenkatalog -



Gefördert durch:



## 1. Erreichbarkeit der Praxis

(Weg von der Haltestelle zur Praxis)

Bus    Bahn    Straßenbahn

- |                          |                          |                          |                           |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | bis 10 Gehminuten         |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 10 -15 Gehminuten         |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | mehr als<br>15 Gehminuten |

## 2. Parkplätze

- Behindertenparkplätze sind vorhanden  
Anzahl: \_\_\_\_\_
- Bordstein in unmittelbarer Nähe des  
Parkplatzes abgesenkt
- Parkhaus, ca. \_\_\_\_\_ m

## 3. Zugang zur Praxis

- stufenfrei
- Anzahl der Stufen: \_\_\_\_\_
- Stufen sind markiert
- Rampe vorhanden
- Steigung max. 6 % (pro Stufe mind.  
3 m Rampe erforderlich)
- beidseitige Handläufe
- barrierefreier Nebeneingang vorhanden

## 4. Eingangsbereich

- |                          |                          |                          |                    |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------|
| Beschil-<br>derung       | Klingel                  | Gegensprech-<br>anlage   |                    |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | vorhanden          |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | nicht<br>vorhanden |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | gut sichtbar       |

## 5. Die Haustür

- Türbreite mind. 90 cm
- Öffnet automatisch
- Muss selbst geöffnet werden
- Öffnet nach außen
- Öffnet nach innen

## 6. Die Praxisräume (befinden sich im...)

- Erdgeschoss
- Etage: \_\_\_\_\_
- sind stufenfrei
- Türbreiten der Praxis mind. 90 cm
- ausreichend Bewegungsraum vorhanden  
vor Türen mind. 120 x 120 cm
- Behandlungsliege / Untersuchungsliege  
höhenverstellbar
- Zahnarztstuhl höhenverstellbar
- gynäkologischer Stuhl höhenverstellbar
- Umkleidemöglichkeit für Rollstuhlfahrer  
mind. 120 x 120 cm

## 7. Aufzug

- kein Aufzug vorhanden
- Aufzug vorhanden
- Aufzugstür mind. 90 cm breit
- Innenmaß mind. 110 cm Breite und  
150 cm Tiefe
- akustische Ansage (Stockwerk)
- Tastenfeld ertastbar
- Informationen ertastbar, z.B. Braille-  
schrift
- akustischer Notruf
- optischer Notruf

## 8. Treppen im Gebäude

- erste und letzte Stufe mit ertastbarem  
Belag
- Geländer vorhanden
  - beidseitig
  - einseitig
- vorhandene Stufen kontrastreich  
markiert
- taktile Hinweise auf Handlauf Anfang /  
Ende der Treppe
- im Treppenhaus Glasflächen markiert

## 9. Empfang / Tresen

- taktile (ertastbare) Führung zum Tresen
- Anmeldetresen ist an einer Stelle  
abgesenkt
- Termine können auch über SMS, Fax,  
E-Mail vereinbart werden

## 10. Wartezimmer

- akustischer Aufruf
- optischer Aufruf
- freie Stellfläche (z.B. für Rollstühle,  
Kinderwagen etc.)

## 11. Toiletten

- Behindertentoilette vorhanden
- Türbreite mind. 90 cm
- Haltegriffe links und rechts vorhanden
- Toilette von einer Seite anfahrbar  
(mind. 80 cm Breite, 70 cm Tiefe)
- Waschbecken unterfahrbar, mindestens  
30 cm tief, in der Höhe von 67 - 70 cm
- Bewegungsfläche vor Toilettenbecken  
(150 x 150 cm)
- Notrufanlage vorhanden

## 12. Mitführen bzw. Anwesenheit von Blinden- führhunden oder Rollstuhl-Begleithunden

- erlaubt
- nicht erlaubt