

## 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

Der SoVD Niedersachsen ist ein moderner Dienstleistungsverband, der seine Mitglieder erfolgreich unterstützt und berät. Mit 250.000 Mitgliedern ist der SoVD der größte Sozialverband in Niedersachsen.

Wir helfen Ihnen und beraten Sie zu allen Fragen des Sozialrechts. Wir informieren darüber, was Ihnen zusteht und helfen Ihnen bei der Antragsstellung. Wir beraten und vertreten Sie in folgenden Bereichen:

- Arbeitslosenversicherung
- Grundsicherung für Arbeitssuchende (Arbeitslosengeld II bzw. Hartz IV)
- Krankenversicherung
- Pflegeversicherung
- Rehabilitation und Teilhabe behinderter oder von Behinderung bedrohter Menschen
- Rentenversicherung
- Schwerbehindertenrecht
- Soziales Entschädigungsrecht
- Sozialhilfe (insbesondere Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung)
- Unfallversicherung

Vertretung in Antrags- und Widerspruchsverfahren gegenüber Behörden. Vertretung vor den Sozialgerichten bis zum Bundessozialgericht.

Wir bieten Ihnen umfassende und persönliche Sozialberatung und -information in über 60 Beratungs- und Außenstellen in ganz Niedersachsen. Werden Sie Mitglied im SoVD! Mehr Informationen erhalten Sie unter [www.sovd-nds.de](http://www.sovd-nds.de)

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 jeweiligen Arztpraxis. Um betroffenen Personen einen Überblick über barrierefreie Arztpraxen ihrer Region zu geben, hat der SoVD Niedersachsen diesen Fragebogen entwickelt. Mit Ihrer Hilfe und Unterstützung können wir so barrierefreie Arztpraxen aufzeigen und veröffentlichen.

Und so einfach geht es: Nehmen Sie bitte den Fragebogen zu Ihren zukünftigen Arztterminen mit, füllen Sie diesen aus und senden Sie den Fragebogen an den SoVD Niedersachsen oder an Ihren 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 Niedersachsen

Herschelstraße 31, 30159 Hannover

Telefon: 05 11 / 70 148 - 0, Fax: 05 11 / 70 148 - 70

E-Mail: [info@sovnd-nds.de](mailto:info@sovnd-nds.de)

Internet: [www.sovd-nds.de](http://www.sovd-nds.de)



## Wie barrierefrei ist Ihre Arztpraxis?

- Fragenkatalog -



**SoVD**  
Sozialverband  
Deutschland

# Fragenkatalog

## 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: \_\_\_\_\_
- direkt vor der Praxis
- etwas entfernt, ca. \_\_\_\_\_ m
- Parkhaus, ca. \_\_\_\_\_ m

## 3. Zugang zur Praxis

- ebenerdig
- 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"/> | in Augenhöhe            |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | gut sichtbar            |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Taster vorhanden        |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Taster gut<br>erkennbar |

## 5. Die Haustür

- öffnet automatisch
- muss selbst geöffnet werden
- öffnet nach außen
- öffnet nach innen

## 6. Die Praxisräume

- Erdgeschoss
- Etage
- ebenerdig
- Türenbreite der Praxis mind. 90 cm
- ausreichender Bewegungsraum  
vorhanden
- Behandlungsliege höhenverstellbar

## 7. Aufzug

- Kein Aufzug vorhanden
- Aufzug vorhanden
- Aufzugstür mind. 90 cm breit
- Innenmaß mind. 1,10 m Breite  
und 1,50 m Tiefe
- optische Anzeige (Stockwerkangabe)
- akustische Ansage (Stockwerkangabe)

## 8. Treppen im Gebäude

- kontrastreiche Stufenunter-  
scheidungen
- Geländer vorhanden
  - beidseitig
  - einseitig
- taktile (ertastbare) Hinweise auf  
Handlauf Anfang / Ende der Treppe
- erste und letzte Stufe mit ertastbarem  
Belag

## 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
- WC Tür geht nach außen auf
- WC Tür geht nach innen auf
- Handgriffe vorhanden
- Waschtisch unterfahrbar
- Bewegungsfläche 150x150 cm
- Notruf vorhanden