

## Beschwerde an die Heimaufsicht

Dieses Formular kann für die Meldung von Beschwerden über stationäre Pflegeeinrichtungen und teilstationäre Einrichtungen für ältere und pflegebedürftige Menschen an die Heimaufsicht genutzt werden.

Anhand der Beschwerde prüft die Heimaufsicht, ob Mängel in der Struktur- und/oder der Prozessqualität geschildert werden. Falls das der Fall ist, werden von der Heimaufsicht die erforderlichen Maßnahmen ergriffen. Üblich sind Prüfungen in den stationären Einrichtungen/ Tagespflegen, Aufforderungen zu Stellungnahmen bzw. die festgestellten Mängel abzustellen und/oder andere Institutionen und Aufsichtsämter einzuschalten (z. B. Landesverbände der Pflegekassen, Sozialhilfeträger, Gesundheitsämter usw.).

Die mit \* gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder und müssen ausgefüllt werden.

### 1. Angaben zu der Einrichtung\*

Name der Einrichtung

Straße der Einrichtung

PLZ und Ort der Einrichtung

Anlass der Beschwerde

## 2. Angaben zu Ihrer Person

Sie beschweren sich als \*\*

- Angehöriger       Betreuer       Bewohner       Heimförsprecher/Heimbeirat
- Personal       Sonstige/r

Name / Vorname\*\*

Telefonnummer\*\*

\*\* Wenn Sie anonym bleiben wollen, ist keine Angabe erforderlich.

Ich möchte, dass die Beschwerde vertraulich behandelt wird.\*

- Ja       Nein