

Pflegehilfe Bayern legal & regional

Fragebogen zur Beurteilung der Pflegesituation



1. Allgemeine Angaben:

Zur Kontaktperson:

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

Zum Pflegebedürftigen:

Name, Vorname: _____ Geb.datum: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____ Telefon: _____

Größe, Gewicht: _____ Krankenversicherung: _____

Pflegegrad: _____ seit wann mind. Pflegegrad 2: _____

Verhinderungs- u. Kurzzeitpflege (letzte 5 Jahre) genutzt: ja nein

Lebt der Pflegebedürftige allein: ja nein

Wenn nein, wie viele Personen leben im Haushalt: _____

Einschränkungen des Pflegebedürftigen:

- Schlaganfall Demenz Inkontinenz Stoma Parkinson
 Dekubitus Diabetes Tumorerkrankung Gehschwäche chron. Durchfall
 Sonstiges Urinkatheter

Probleme bei Hören Sehen Sprechen

Wie gut kann sich der Pflegebedürftige bewegen?

selbständig mit Hilfe Rollstuhl bettlägerig

Bei Rollstuhl oder bettlägerig

Kann er/sie beim Umsetzen helfen? ja nein

Ist eine Aufstehhilfe/Bettlifter vorhanden? ja nein

Allgemeine Fragen

Wird nachts Hilfe benötigt? ja nein wenn ja, wie oft? _____

Ist ein WLAN im Haus vorhanden? ja nein

Bei Demenz

Nächtliche Unruhe: ja nein wenn ja, wie oft ca.? _____

Aggressivität: ja nein

Nächste Einkaufsmöglichkeit: zu Fuß mit Bus Einkauf übernimmt Familie

Gibt es irgendwelche Besonderheiten am Haus (z.B. Holzofen zum Kochen/Heizen)?

Im Falle einer zusätzlich zu betreuenden Person

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Pflegegrad: _____

Größe, Gewicht: _____

Einschränkungen: _____

Benötigte Hilfen: _____

Angaben zur gewünschten Pflegekraft

Alter: _____ Raucher/in (nur draußen) ja nein

Führerschein: ja nein

Sprachkenntnisse: Grundkenntnisse fortgeschrittene Kenntnisse

Hiermit wird bestätigt, dass Ihre Angaben vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben werden.

Hiermit bestätige ich, dass meine persönlichen Daten vollständig und wahrheitsgemäß sind.

Ort, Datum

Unterschrift

Pflegehilfe Bayern
Rebecca Altmann
Haidsteiner Str. 26a
93486 Runding
info@pflegehilfe-bayern.de
09971 768437
Fax: 09971 768436