

Banach Betreuung

...mit Herz

Zenturmstr.8 Tel (06071)9213666 www.betreuung-banach.de
64807 Dieburg Fax (06071)9213665 info@betreuung-banach.de

Erhebungsbogen

1. Persönliche Daten der Kontaktperson

Name, Vorname:.....

Straße:

PLZ, Stadt:.....

Telefon, Handy:.....

2. Verhältnis der Kontaktperson zum Leistungsempfänger

.....

3. Persönliche Daten der zu betreuenden Person:

Name, Vorname:.....

Straße:

PLZ, Stadt:.....

Telefon, Handy:.....

Geburtsdatum:.....

Größe, Gewicht:.....

Ist bereits ein ambulanter Pflegedienst beauftragt?

Ja

Nein

Pflegestufe: keine 1 2 3 Härtefall
beantragt

Geistiger Zustand: klar dem Alter entsprechend apathisch
teilnahmslos verwirrt Depression

Kommunikationseinschränkungen: Sprache Sehkraft Hörvermögen

Mobilität: kann alleine gehen kann mit Hilfe laufen Rollstuhl, Rollator
selbstständiges Aufstehen möglich selbstständiges Aufstehen nicht möglich
komplett hilfsbedürftig bettlägerig

Toilette: selbständig mit Hilfe Teilinkontinenz Vollinkontinenz

Folgende Krankheiten / Behinderungen / Einschränkungen liegen vor:

.....
.....
.....

Aktuelle Therapien/ Diäten/ Allergien:

.....
.....

Vorlieben, Hobbies, Freizeitgestaltung:

.....
.....

Betreuungsdauer: 1 Monat bis 3 Monate länger als 3 Monate

Begin der Betreuung:.....

4. Beschreibung der Unterkunft:

Die zu betreuende Person lebt: in eigenem Haus in einer Wohnung

Kann dem Personal ein separates Zimmer zu Verfügung gestellt werden? Ja Nein

Muss eine weiter im Haushalt lebende Person betreut werden? Ja Nein

5. Angaben zur Tätigkeit:

Kochen Bügeln Wäsche waschen Haushalt reinigen

Einkäufe Gartenpflege Haustierpflege Auto fahren

Weiteres:.....

.....

6. Betreuungsumfang:

24h Rufbereitschaft Hilfe bei Essenaufnahme Hilfe beim An- und Ausziehen

Hilfe beim Waschen Nachtbetreuung Freizeitgestaltung

Weiteres:.....

.....

7. Wünsche an die Qualifikation und Eigenschaften der Betreuungskraft:

.....

.....

.....

.....

.....

8. Wie sind Sie auf mich aufmerksam geworden?

.....