



Fragebogen – Häusliche Pflege 24

1. Leistungsempfänger: Name, Vorname; Adresse, Geburtsdatum, Tel.-Nr., E-Mail

2. Arbeitgeber: Name, Vorname; Adresse mit Tel.-Nr., E-Mail

3. Kontaktperson (nur ausfüllen, falls nicht identisch mit 1.): Name, Vorname; Adresse mit Tel.-Nr., E-Mail

4. Wohnsituation des Leistungsempfängers (z. B. Haus, Wohnung, Anzahl von Zimmern, Garten; Stadt, Dorf):

5. Angaben zum Leistungsempfänger (z.B. Pflegegrad, Behinderung, geistiger Zustand, Krankheiten etc.):

6. Häusliche Pflege gesucht ab (Datum, Zeitraum):



7. Bitte beantworten Sie folgende Fragen:

Gewicht der zu pflegenden Person:

Größe der zu pflegenden Person:

Inkontinez:

Falls ja:

Windeln

Dauerkatheter

Gehbehindert:

Falls ja:

mit Gehstock

mit Rollstuhl

mit Gehhilfe

Demenz:

Falls ja: Desorientierung

zeitlich

Örtlich

zu Personen

Kommunikationsfähigkeit:

vollständig erhalten

Ja

Nein

Kommunikationsfähigkeit:

eingeschränkt bezüglich

sehen

sprechen

hören

verstehen

Spezielle Medikamentenaufnahme:

Falls ja, welche?

Ja

Nein

Leben noch andere Personen außer dem

Leistungsenpfänger im Haushalt?

Wenn ja, welche?

Ja

Nein

Sind noch weitere Personen im Haushalt beschäftigt?

Wenn ja, welche?

Ja

Nein

Leben Tiere im Haushalt des Leistungsempfängers?

Wenn ja, welche?

Ja

Nein



Sind besondere Sprachkenntnisse erforderlich?

Falls ja, welche?

Ja

Nein

Wird in der Wohnung geraucht?

Ja

Nein

Beschäftigen Sie einen Pflegedienst?

Ja

Nein

Muss die Betreuungskraft einen Führerschein haben?

Ja

Nein

8. Wohnsituation der Betreuungskraft (z.B. eigenes Zimmer, Wohnung, Badezimmer)?

9. Arbeitszeit, Freizeit:

10. Aufgaben der Betreuungskraft:

11. Weitere Anforderungen an die Betreuungskraft:



Pflege24-ams
Vermittlung von
Pflegepersonal

12. Besonderheiten, Sonstiges:

Wie haben Sie von unserer Agentur erfahren?

Unseren Flyer

Unsere Website

Badische Zeitung

Zyppresse

Internet

Empfehlung

Sonstige

(Datum)

(Unterschrift)