



Angaben zur Kontaktperson

Beantworten Sie schnell & unkompliziert die wichtigsten Fragen. Wir kontaktieren Sie im Anschluss für ein persönliches Beratungsgespräch, kostenlos und unverbindlich!

Ihr Name *

Ihre E-Mail-Adresse *

Ihre Adresse *

Ihre Telefonnummer *

Verwandtschaftsgrad zur pflegebedürftigen Person

Angaben zum Patienten

Name des Patienten *

Telefonnummer

E-Mail Adresse

Adresse (Straße/Nr., PLZ/Ort) *

Geburtsdatum *

Geschlecht *

Gewicht

Größe



Informationen zur Situation des Patienten

Besteht zurzeit Versorgung durch einen Pflegedienst?

- Ja Nein

In welchen Pflegegrad wurde der Patient eingestuft?

- 1 2 3 4 5 beantragt

Welche Diagnosen liegen vor?

- Asthma Allergien Alzheimer
 Bluthochdruck Diabetes Dekubitus
 Demenz Depression Herzinfarkt
 Hypotonie Inkontinenz Multiple Sklerose
 Osteoporose Parkinson Rheuma
 Stoma Schlaganfall Tumore
 sonstige Diagnosen _____

Wie ist der geistige Zustand des Patienten?

- klar verwirrt teilnahmslos

Wie steht es um die Mobilität des Patienten?

- selbstständig mit Rollator mit Rollstuhl bettlägerig

Wie erledigt der Patient Baden/Duschen/Körperpflege?

- selbstständig braucht Hilfe komplett hilfsbedürftig

Ist Hilfe bei Essen und Trinken notwendig?

- nein, der Patient isst und trinkt selbstständig ja, er braucht Hilfe ja, er ist komplett hilfsbedürftig

Toilette

- selbstständig braucht Hilfe Urininkontinenz Stuhlinkontinenz

Wie viele Einsätze sind im Schnitt pro Nacht nötig?

- einer 2-3 mehr als 3



Anforderungen an die Pflegekraft

Geschlecht

- männlich weiblich divers egal

Über welche Deutschkenntnisse soll die Pflegekraft verfügen?

- sehr gute gute Grundkenntnisse keine

Benötigt die Pflegekraft einen Führerschein?

- ja nein

Stört es Sie, wenn die Pflegekraft Raucher/in ist?

- ja nein

Mehr zu den Rahmenbedingungen

Wie erledigt der Patient Baden/Duschen/Körperpflege?

- Einkaufen Kochen Waschen
 Bügeln Putzen Begleitung beim Arzt
 Haustierversorgung

Ist eine Haushaltshilfe vorhanden?

- ja nein

Wie ist die Wohnsituation? (Haus? Wohnung: Etage/Aufzug?)

Welche Ausstattung ist für die Pflegekraft vorhanden?

- eigenes Zimmer eigenes Bad Internetanschluss TV

Gewünschter Starttermin der Betreuung:

Voraussichtliche Dauer der Betreuung:

Haben Sie noch weitere Fragen?

- Ich bestätige, dass die oben genannten Informationen nach meinem besten Wissen und Gewissen beantwortet und wahrheitsgemäß und vollständig sind