

Anforderungs- und Familienprofil Betreuungsbedürftiger

1. Angaben zum Auftraggeber (Kontaktperson)

Name: _____ Vorname: _____
Straße, Hausnr.: _____ PLZ, Ort: _____
Telefon: _____ Handy: _____
Fax: _____ E-Mail: _____

2. Angaben zur betreuungsbedürftigen Person

Name: _____ Vorname: _____
Straße, Hausnr.: _____ PLZ, Ort: _____
Telefon: _____ Handy: _____
Internet vorhanden: ja nein Alter: _____
Mit wem wohnen Sie: _____ Größe: _____
Gewicht: _____

3. Gesundheitsmerkmale der betreuungsbedürftigen Person

Pflegegrad: keine 1 2 3 4 5

Krankheiten: _____

Beweglichkeit: voll eingeschränkt bettlägerig

Vorhandene Hilfsmittel: Rollstuhl Badewannenlift Toilettenstuhl

Gehstock Hebelift Aufstehhilfe

Rollator _____ _____

Kommt noch jemand zu Ihnen, während eine Pflegehilfe da ist? (Krankenschwester, Putzfrau, ...) ja nein

Soll die ambulante Pflege fortgeführt oder beauftragt werden? ja nein

Wer hat sich bis jetzt um Sie gekümmert? _____

4. Soziale Situation

Angehörige wohnen... im selben Haushalt. in der Nähe. weit entfernt.

Gewünschter Pflegebeginn: sofort ab _____

5. Tätigkeiten der Pflegekraft

- | | | |
|--|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Kochen, Essenszubereitung | <input type="checkbox"/> Waschen | <input type="checkbox"/> Essensanreicherung |
| <input type="checkbox"/> Rasur, Haarpflege | <input type="checkbox"/> Einkaufen | <input type="checkbox"/> Ankleiden, Auskleiden |
| <input type="checkbox"/> Saubermachen, Aufräumen | <input type="checkbox"/> Spaziergänge | <input type="checkbox"/> Tagesgestaltung |
| <input type="checkbox"/> Begleitung bei Arztbesuchen | <input type="checkbox"/> Bügeln | <input type="checkbox"/> Leichte Gartenarbeit |
| <input type="checkbox"/> Hilfe bei Toilettengängen | | <input type="checkbox"/> _____ |

Weitere gewünschte Tätigkeiten:

6. Zusätzliche Informationen

Sie haben noch wichtige Informationen oder Anmerkungen für uns:

Gerne können Sie uns mit dem Familienbogen ein Foto der pflegebedürftigen Person schicken.

7. Hinweise

- (I) Weitere Informationen dokumentieren wir gerne in einem persönlichen Gespräch.
- (II) Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass ein Vertragsverhältnis über die Ausführung der Anwesenheitsbetreuung ausschließlich zwischen dem jeweiligen Auftragnehmer und dem jeweiligen Auftraggeber zustande kommt. Das Pflege-Institut Weindl, Inh. Dorota Beate Weindl, Passauer Straße 16, 94060 Pocking, wird lediglich als Vermittler tätig.