

Fragebogen zur Betreuungssituation

24h-Pflege daheim Altenpflege Demenz Krankenbetreuung Haushaltshilfen

Für ein unverbindliches Angebot einer häuslichen 24 Stundenpflege daheim, bitten wir Sie diesen Fragebogen möglichst ausführlich auszufüllen und uns per **Fax an 089 / 83 999 524** oder per Post an die oben genannte Anschrift zuzusenden.

Gerne unterstützen wir Sie kostenlos bei der Beantwortung der Fragen. **Telefon: 0800 / 4711 345**

Durch Zusendung Ihres Fragebogens erklären Sie sich weiterhin damit einverstanden, dass Ihre Daten zur Erfüllung Ihrer Anfrage an ausgewählte Vertragsunternehmen von herz&hand weitergegeben werden dürfen.

Gewünschter Beginn & Dauer der Leistungen

Bedenken Sie bitte bei der Auswahl des Datums daran, dass wir ca. 3 bis 5 Arbeitstage benötigen, Ihren persönlichen Personalvorschlag zu erarbeiten.

Voraussichtliche Dauer der Leistungen

unbegrenzt länger als 3 Mon. weniger als 3 Mon.

Ansprechpartner für herz&hand

Name, Vorname Telefon
 Straße, Hausnr. Mobil
 PLZ, Ort E-Mail Adresse
 Verwandtschaftsgrad zum Hilfebedürftigen Kind Ehepartner Lebensgefährte(in) Enkel(in) Gesetzlicher Betreuer

Pflegebedürftige Person(en)

Zur Person

Name, Vorname
 Straße, Hausnr.
 PLZ, Ort
 Telefon
 Fax
 E-Mail Adresse
 Geburtsdatum Tag Monat Jahr
 Größe in cm Gewicht in kg

Lebt die Pflegeperson allein?

ja nein

Zur Person 2

Name, Vorname

Soll die 2. Person mit der 1. Person gemeinsam gepflegt und/oder betreut werden?

ja nein

Wenn ja:

Gerne unterbreiten wir Ihnen auch für die 2. Pflegeperson ein individuelles Angebot. Hierzu bitten wir Sie nach dem Ausfüllen des aktuellen Formulars ein weiteres Formular für die 2. Person auszufüllen und uns zu übersenden.

Schon jetzt können wir Ihnen für diesen Fall attraktive Konditionen zusichern!

Pflegestufe Pflegebedürftige(r)

keine Pflegestufe 1 2 3 Härtefall
 nächst höhere beantragt

Anamnese

Diagnosen und Gründe für die Pflegebedürftigkeit

- | | | | |
|--|--------------------------------------|--|---|
| <input type="radio"/> Altersbedingte Gehschwäche | <input type="radio"/> Demenz | <input type="radio"/> Herzrhythmusstörung | <input type="radio"/> Parkinson |
| <input type="radio"/> Allergien | <input type="radio"/> Depression | <input type="radio"/> geschwächt durch Krankenhausaufenthalt | <input type="radio"/> Rheumatische Erkrankungen |
| <input type="radio"/> Amputation | <input type="radio"/> Diabetis | | <input type="radio"/> Schlaganfall |
| <input type="radio"/> Angstzustände | <input type="radio"/> Einsamkeit | <input type="radio"/> Hypertonie | <input type="radio"/> Tumor |
| <input type="radio"/> Asthma | <input type="radio"/> Herzinfarkt | <input type="radio"/> Krebs | <input type="radio"/> Unfall / Sturz |
| <input type="radio"/> Dekubitus | <input type="radio"/> Herzerkrankung | <input type="radio"/> Multiple Sklerose | |

Wird derzeit ein ambulanter Pflegedienst in Anspruch genommen?

- ja nein **Wie oft?** x täglich x wöchentlich
- Für?** Grundpflege med. Pflege Medikamentenabgabe

Ist eine nächtliche Betreuung notwendig?

- ja nein
- Wenn ja, wie oft in der Nacht? gelegentlich jede Nacht mehrmals i.d. Nacht

Inkontinenz

Besteht eine Inkontinenz?

- ja nein
- Wenn ja, welche Art von Inkontinenz? Urin Urin / Stuhl Dauerkatheter
- Künstlicher Darmausgang Wechseln von Einlagen nötig

Mobilität

Besteht eine Sturzgefahr?

- Wenn ja, welche Hilfsmittel sind vorhanden? ja nein
- Gehstock Rollator Rollstuhl
- Wannenlift Pflegebett Treppenlift
- Duschhocker Dekubitusmatratze

Kommunikationsfähigkeit

- Keine Einschränkungen

Sehen

- eingeschränkt
- fast erblindet
- erblindet

Hören

- eingeschränkt
- fast gehörlos
- gehörlos

Sprechen

- eingeschränkt
- fast stumm
- verstummt

Geistiger Zustand

Persönlichkeitsveränderung

- Keine geistige Beeinträchtigung
- Gestörter Tag/Nacht Rhythmus
- Weglauf Tendenz Apathie (Teilnahmslosigkeit)
- Starke Unruhe

Beschreiben Sie kurz das Wesen und den Charakter des Hilfebedürftigen

Aufgaben und Angaben für die Betreuungskraft

Leichte Grundpflegetätigkeiten

- Körperhygiene
- Körperpflege im Bett
- Mundpflege / Zahnprothese
- Intimpflege
- Rasieren
- Hilfe beim Toilettengang
- Hilfe bei An- und Auskleiden
- Hilfe bei der Nahrungsaufnahme
- Flüssigkeitsaufnahme kontrollieren
- an Medikamenteneinnahme erinnern
- Vereinbarung und Begleitung zu Arztterminen

Interessen der Hilfebedürftigen

- Kochen / Backen
- Spaziergehen
- Musik
- Natur / Tiere
- Lesen / Literatur
- Fernsehen
- Handarbeiten
- Gesellschaftsspiele

Zu erledigende Haushaltstätigkeiten

Wie viele Personen wohnen im Haushalt?

Für wie viele Personen muss gekocht werden?

Personen (inklusive der Betreuungskraft)

Sonstige Haushaltstätigkeiten

Waschen / Bügeln Einkaufen

Balkon- und Blumenpflege

Wohnfläche reinigen qm

Haustiere versorgen

Welche Haustiere?

Anforderungen an die Betreuungskraft

Geschlecht

- weiblich
- männlich
- egal

Alter

- Jünger als 30
- Zwischen 30 und 40
- Zwischen 40 und 50
- 50 Plus

Raucher

- nur außerhalb
- wird nicht toleriert
- unwichtig

Führerschein

- ja
- nein
- unwichtig

Erforderliche Deutschkenntnisse

Sprachniveau

- Sehr gute Sprachkenntnisse**
Die Betreuungskraft verfügt über sehr gute bis fließende Sprachkenntnisse und einen ausreichenden Wortschatz, um sich **spontan und verständlich** auszudrücken. Sich klar in der Vergangenheits oder Zukunftsform richtig mitzuteilen. Diese Betreuungskräfte verfügen über **sehr ausgeprägte Erfahrungen in der häuslichen 24 – Stunden Betreuung und Pflege** sowie fundierte Erfahrung in der Grundpflege. In der Regel waren sie schon häufig in Deutschland in der häuslichen Betreuung im Einsatz. Sie sind mit **gängigen Krankheitsbildern und Demenzbetreuung vertraut** und können hilfebedürftige Menschen betreuerisch sowie kommunikativ bestens begleiten.
- Ausreichend bis gute Sprachkenntnisse**
Die Betreuungskraft kann sich in bekannten Situationen **mit einfachen Worten verständigen**, um mit der Familie zu kommunizieren. Eine einfache Satzbildung aus einzelnen Wörtern ist meist möglich. Diese Betreuungskräfte verfügen über **ausreichend Erfahrungen in der Haushaltsführung sowie der Seniorenbetreuung und der Grundpflege**. Sie waren in Ihrem Heimatland und **bei Familien in Deutschland vereinzelt bis mehrfach** in der häuslichen 24 Stunden Betreuung im Einsatz.
- Einfache Grundkenntnisse**
Die Betreuungskraft kann **einfache alltägliche Ausdrücke verstehen** (beschränkt auf Grundvokabeln). Sie verfügt über wenig bis keine Auslandserfahrung. Diese Betreuungskraft ist am geeignet **als liebenswerte Haushaltshilfe und fürsorgliche Unterstützung in der Seniorenbegleitung**, jedoch nur dann empfehlenswert, wenn es im Haushalt eine Person gibt, die die Muttersprache der Betreuerin spricht.

Rahmenbedingungen für die Betreuungskraft

- Wohnlage** Stadt - **zentral** Stadtrand Dorf ländlich
- Wohnsituation** Einfamilienhaus Mehrfamilienhaus Wohnung
- Einkaufs-
situation**
(Fußweg) ca. 10 Min. ca. 20 Min.
 ca. 40 Min. 1 Stunde und länger
- Zimmerausst.
f. d. Betreuungs-
kraft** Eigenes Zimmer Eigenes Bad
 Bett Tisch Schrank TV Radio Internetzugang

Wie wurden Sie auf uns aufmerksam?

- Internet (Google und Co.)
- Medien (Zeitung, Flyer,...)
- Persönliche Empfehlung
- Krankenhaus
- Hausarzt

Ich bestätige, dass die gemachten Angaben und Informationen nach bestem Wissen, wahrheitsgemäß und vollständig sind.

Durch Zusendung Ihres Fragebogens erklären Sie sich einverstanden, dass herz&hand die erhaltenen, persönlichen Daten zur Kontaktperson bzw. zum Hilfebedürftigen im Rahmen der Abwicklung verwendet. Soweit es notwendig ist, wird herz&hand diese Daten an Vertragspartner weitergeben, um ein Vertragsangebot oder einen Personalvorschlag zur Pflege des Hilfebedürftigen unterbreiten zu können.

Ich versichere zudem, zur Weiterleitung der angegebenen Daten über den den Hilfebedürftigen autorisiert zu sein. Bei elektronischer Versendung (E-Mail) haben die Angaben trotz fehlender Unterschrift dennoch Gültigkeit.

Datum

Unterschrift