



Germanicus Sp. z o.o.

11-400 Kętrzyn, Polen

ul. Tadeusza Kościuszki 1/8

Mobile in Deutschland: 017 66 809 10 23

Tel.: 0048 89 676 29 64

e-Mail: germanicuspflegedienst@yahoo.de

## **FRAGEBOGEN**

<b>Angaben zur Kontaktperson</b>	
Name	
Vorname	
Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Telefonnummer mit Vorwahl (Haus)	
Telefonnummer (Mobil)	
E-Mail	
Verwandschaftsgrad zwischen der Patientin/dem Patienten und der Kontaktperson	
<b>Angabe Patient/-in</b>	
Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Telefonnummer mit Vorwahl (Haus)	
Gewicht	
Größe	
Wohnt der Patient alleine?	
Wer lebt mit im Haus?	
Soll die zweite im Haushalt lebende Person mit gepflegt werden?	

### **Patient 1.**

#### **DIAGNOSEN / KRANKHEITSBILD:**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Altersbedingte Gehschwäche | <input type="checkbox"/> Stoma                 |
| <input type="checkbox"/> Schlaganfall               | <input type="checkbox"/> Inkontinenz           |
| <input type="checkbox"/> Herzinsuffizienz           | <input type="checkbox"/> Multiple Sklerose     |
| <input type="checkbox"/> Hypertonie                 | <input type="checkbox"/> Beginnende Demenz     |
| <input type="checkbox"/> Herzinfarkt                | <input type="checkbox"/> Alzheimer             |
| <input type="checkbox"/> Diabetes                   | <input type="checkbox"/> Parkinson             |
| <input type="checkbox"/> Diabetes insulinf.         | <input type="checkbox"/> Depression            |
| <input type="checkbox"/> Asthma                     | <input type="checkbox"/> Allergien             |
| <input type="checkbox"/> Dekubitus                  | <input type="checkbox"/> Chronische Durchfälle |
| <input type="checkbox"/> Rheuma                     |  |

Sonstige:

.....

.....

.....



Germanicus Sp. z o.o.

11-400 Kętrzyn, Polen

ul. Tadeusza Kościuszki 1/8

Mobile in Deutschland: 017 66 809 10 23

Tel.: 0048 89 676 29 64

e-Mail: germanicuspflegedienst@yahoo.de

### **PFLEGEGRAD:**

Wenn ja, welches?:  1.  2.  3.  4.  5.

Beantragt:  1.  2.  3.  4.  5.

### **PFLEGEDIENST:**

Erfolgt z.Zt. Versorgung durch Pflegedienst:  ja  nein

Wie oft täglich?:

Welche Tätigkeiten erbringt der Pflegedienst?:

Soll der Pflegedienst auch weiterhin in Anspruch genommen werden?  ja  nein

### **EINSCHRÄNKUNGEN IM GESUNDHEITZUSTAND:**

Sprache:  keine  mäßige  massive Probleme

Hörvermögen:  keine  mäßige  massive Probleme

Sehkraft:  keine  mäßige  massive Probleme

Hörgerät:  ja  nein

Brille:  ja  nein

### **ORIENTIERUNG:**

Zeitlich:  keine  zeitweise  massive Probleme

Örtlich:  keine  zeitweise  massive Probleme

Persönlich:  keine  zeitweise  massive Probleme



Germanicus Sp. z o.o.

11-400 Kętrzyn, Polen

ul. Tadeusza Kościuszki 1/8

Mobile in Deutschland: 017 66 809 10 23

Tel.: 0048 89 676 29 64

e-Mail: germanicuspflegedienst@yahoo.de

### **MOBILITÄT:**

selbstständig      mit Unterstützung      überwiegend im Rollstuhl      bettlägerig

### **Hilfsmittel:**

### **TREPPENSTEIGEN:**

selbstständig      mit Unterstützung      nicht möglich

### **Hilfsmittel:**

### **WENN BETTLÄGERIG – LIFT VORHANDEN?**

ja

nein

### **KÖRPERPFLEGE:**

Gesicht:      selbstständig      unter Anleitung      komplette Unterstützung

Mundpflege/Zahnprothese:      selbstständig      unter Anleitung      komplette Unterstützung

Oberkörper:      selbstständig      unter Anleitung      komplette Unterstützung

Gesäß/Beine:      selbstständig      unter Anleitung      komplette Unterstützung

Intimpflege:      selbstständig      unter Anleitung      komplette Unterstützung

Haare kämmen/waschen:      selbstständig      unter Anleitung      komplette Unterstützung

### **URINKONTROLLE:**

kontinent      teilweise inkontinent (z.B. nachts)      inkontinent

**Hilfsmittel:**      Windeln      Vorlagen      Urinflasche      Katheder

### **STUHLKONTROLLE:**

kontinent      teilweise inkontinent (z.B. nachts)      inkontinent

### **AN- UND AUSKLEIDEN:**

selbstständig      braucht Hilfe      komplett hilfsbedürftig

### **Essen / Trinken:**

selbstständig      braucht Hilfe z.B. beim Schneiden      komplett hilfsbedürftig

### **KAU- UND SCHLUCKSTÖRUNGEN:**

keine      Störungen      PEG-Sonde      Nahrungskarenz      Trinkkarenz



Germanicus Sp. z o.o.

11-400 Kętrzyn, Polen

ul. Tadeusza Kościuszki 1/8

Mobile in Deutschland: 017 66 809 10 23

Tel.: 0048 89 676 29 64

e-Mail: germanicuspflegedienst@yahoo.de

**DIÄT:**

keine            wenn ja, welche?

**EIN- UND DURCHSCHLAFEN:**

keine Probleme            sporadische Störungen            Schlaf-Wach-Rhythmus gestört

**WIE OFT STEHT DER PATIENT JEDE NACHT AUF?**

1Mal                            2-3Mal                            mehr als 3Mal

**SIND NACHTEINSÄTZE DER PFLEGEKRAFT GEWÜNSCHT?**

ja                            nein

(diese Leistung ist mit Mehrkosten verbunden)

**BEKOMMT SCHLAFMITTEL:**

ja                            nein

**AKTUELLE THERAPIEN:**

keine            Krankengymnastik            Logopädie            sonstige:

**WIE IST DER PATIENT / DIE PATIENTIN VON WESEN; VORLIEBEN** (kurze Beschreibung):

**BEMERKUNGEN:**

**WANN SOLL DIE BETREUUNG BEGINNEN?:**

**WER WIRD DER VERTRAGSPARTNER?:** Kontaktperson

Patient

**RECHNUNGEN KÜNFTIG AN:**

Kontaktperson

Leistungsempfänger

per Post

per E-Mail

**REISEKOSTEN-ERSTATTUNG:**

Beleg erforderlich

Beleg nicht erforderlich



Germanicus Sp. z o.o.

11-400 Kętrzyn, Polen

ul. Tadeusza Kościuszki 1/8

Mobile in Deutschland: 017 66 809 10 23

Tel.: 0048 89 676 29 64

e-Mail: germanicuspflegedienst@yahoo.de

**ANFORDERUNGEN AN DAS PERSONAL:**

Frau  Mann  irrelevant

**ALTER (IN JAHREN):**

20-50  älter als 50  irrelevant

**SPRACHKENNTNISSE:**

sehr gut  gut  kommunikativ  Grundkenntnisse

**FÜHRERSCHEIN:**

ja, mit Fahrpraxis  nein

**Rahmenbedingungen:**

**LAGE:**

Stadt-zentral  Stadt-abgelegen  Kleinstadt  Dorf

**WOHNSITUATION:**

Einfamilienhaus  Mehrfamilienhaus  Wohnung  sonstige:

**Wie groß?**

**GARTEN:**  nein  wenn ja, wie groß?

**HAUSTIERE:**  nein  wenn ja, welche?

**EINKAUFSMÖGLICHKEITEN (zu Fuß):**

ca.10 Min.  ca.20 Min.  ca.30 Min.  1 Stunde oder mehr

**AUSSTATTUNG FÜR DEN MITARBEITER / DIE MITARBEITERIN:**

eigenes Bad  Bett  Tisch  Schrank  Radio  TV

Internet  Telefon  Fahrrad  Auto  externe Wohnung

**RAUCHEN GESTATTET?**  nein  ja  nur außer Haus

**BEGLEITUNG BEI ARZTBESUCHEN:**  immer  ab und zu  nein

**GIBT ES EINE HAUSHALTSHILFE?**

nein  wenn ja, wie oft kommt sie zum Einsatz



Germanicus Sp. z o.o.

11-400 Kętrzyn, Polen

ul. Tadeusza Kościuszki 1/8

Mobile in Deutschland: 017 66 809 10 23

Tel.: 0048 89 676 29 64

e-Mail: [germanicuspflegedienst@yahoo.de](mailto:germanicuspflegedienst@yahoo.de)

**ANFORDERUNGEN AN HAUSWIRTSCHAFTLICHER VERSORGUNG:**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Reinigung der Wohnung (keine Grundreinigung)             | <input type="checkbox"/> Kochen (für wie viele Personen?) |
| <input type="checkbox"/> Wäsche waschen   | <input type="checkbox"/> Einkaufen                        |
| <input type="checkbox"/> Freizeitgestaltung für die zu pflegende Person           | <input type="checkbox"/> Bügeln                           |
| <input type="checkbox"/> Betreuung (z.B. Gesellschaftsspiele, Spaziergänge, usw.) | <input type="checkbox"/> leichte Gartenarbeit             |
| <input type="checkbox"/> frische Bettwäsche beziehen                              |   |