



Aldona Kibitlewska

11-400 Kętrzyn, Polen

ul. Tadeusza Kościuszki 3/11

Mobile in Deutschland: 017 66 809 10 23

Tel.: 0048 89 676 29 64 Fax: 0048 89 676 29 78

e-Mail: germanicuspflegedienst@yahoo.de

Kontaktperson – Verhältnis zum Leistungsempfänger: Vater/Mutter:

Familienname: Vorname:

Straße/Nr.: PLZ/Ort:

Telefon: Handy:

Fax: E-Mail :

Leistungsempfänger

Familienname: Vorname:

Straße/Nr.: PLZ/Ort:

Telefon: Handy:

Alter: Größe/cm: Gewicht/kg: Raucher:

Anzahl der Mitglieder im Haushalt: Braucht ein weiteres Familienmitglied Hilfe?:

.....

(Falls ja, muss ein weiterer Fragebogen ausgefüllt werden)

Wohnen Angehörige im selben Haus? In der Nähe? Kommen wie oft zu

Besuch?

Pflegestufe I,II oder III: Keine Härtefall Pflegestufe beantragt:

Wann soll die Beschäftigung beginnen?

Wer soll Vertragspartner werden? (Kontaktperson oder Leistungsempfänger?):

Beschäftigungsdauer: langfristig: ja/nein steht noch nicht fest mindestens Monate

Voraussichtliche Arbeitszeit pro Tag: Std., regelmäßige Nacheinsätze

(z.B. Toilettengänge):

Ist/wird ein Pflegedienst beauftragt? Soll der Pflegedienst künftig noch kommen?

Einschränkungen/Krankheiten

Geistige Situation: klar verwirrt dem Alter normal teilnahmslos

Beweglichkeit: Rollstuhl: kann alleine laufen bettlägerig läuft mit Hilfe



Aldona Kibitlewska

11-400 Kętrzyn, Polen

ul. Tadeusza Kościuszki 3/11

Mobile in Deutschland: 017 66 809 10 23

Tel: 0048 89 676 29 64 Fax: 0048 89 676 29 78

e-Mail: germanicuspflegedienst@yahoo.de

Toilette: mit Hilfe:	ohne Hilfe:	selbständig:	Urininkontinenz:
Stuhlinkontinenz:		Katheter:	
Körperpflege:	mit Hilfe :	ohne Hilfe:	
An – und Auskleiden:	mit Hilfe:	ohne Hilfe:	
Aufstehen/zu Bett gehen:	mit Hilfe:	ohne Hilfe:	
Nahrungsaufnahme:	mit Hilfe:	ohne Hilfe:	

Alzheimer: Demenz: Parkinson: Schlaganfall:

Schwerhörigkeit: Sonstige Erkrankungen:

Vorlieben: (Fernsehen, spazieren gehen, Speisen, Literatur - welche, Spiele, Theater)

.....

Personalanforderungen:

Sprachkenntnisse : a) Deutsche Sprache ist nicht erforderlich

 b) mindestens Grundkenntnisse der deutschen Sprache.....

 c) erweiterte Sprachkenntnisse (einfache Unterhaltung auf
 Deutsch sollte möglich sein)

 d) eine weitere Sprache ist erforderlich, welche?

Alter: Führerschein: Raucher: (nur im Freien)

Weitere Anforderungen:

Tätigkeiten: 24-Stunden Rufbereitschaft: einkaufen: kochen:

Haus/Wohnung reinigen: Wäsche waschen: Hilfe bei der Körperpflege:

Freizeitgestaltung: Ausflüge: Arztbegleitung:

Autofahrten:Spaziergänge: leichte Gartenarbeit: Haustiere füttern:.....

Haus-/Wohnungsgröße/qm: Gartengröße/qm:..... Haustierart:.....

Andere Leistungen:.....

.....

.....



Aldona Kibitlewska

11-400 Kętrzyn, Polen

ul. Tadeusza Kościuszki 3/11

Mobile in Deutschland: 017 66 809 10 23

Tel: 0048 89 676 29 64 Fax: 0048 89 676 29 78

e-Mail: germanicuspflegedienst@yahoo.de

Freizeitausgleich: (z.B. ein Tag pro Woche, ein freies Wochenende pro Monat):.....

Verpflegung: Mit Familie oder separat?:

Der nächste Bahnhof ist:

Wer holt die Betreuungskraft am Bahnhof ab?:Tel Nr.:

Die Reisekosten pro Wechsel betragen max 180 Euro. Ich trage die tatsächlich angefallenen
Kosten:

Raum für weitere Angaben bzw. Anforderungen:

.....

.....

Ort/Datum:.....

Unterschrift:.....