

Infobogen - 24betreuung.eu

Auftraggeber

Vorname _____ Name _____

Straße _____ PLZ/Ort _____

Telefon-Nr. _____ Handy-Nr. _____

Fax-Nr. _____ Email _____

Ich beauftrage Sie eine Betreuung zu vermitteln: ja

für Einzelperson für Ehepaar

Falls Ehepaar, bitte die 2. und 3. Seite des Formulars für die andere Person zusätzlich ausfüllen

Angaben zur betreuungsbedürftigen Person

Vorname _____ Name _____

Straße _____ PLZ/Ort _____

Telefon _____ Handy _____

Fax _____ Email _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Größe (cm) _____ Gewicht (kg) _____

Verhältnis zur betreuungsbedürftigen Person _____

Vorname _____ Name _____

Straße _____ PLZ/Ort _____

Telefon _____ Handy _____

Fax _____ Email _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Größe (cm) _____ Gewicht (kg) _____

Verhältnis zur betreuungsbedürftigen Person _____

Infobogen - 24betreuung.eu

Angaben zur betreuungsbedürftigen Person

BEWEGLICHKEIT	kann alleine laufen		benutzt einen Rollator außen	
	kann mit Hilfe laufen		kann selbstständig aufstehen	
	benutzt einen Rollstuhl innen		steht mit Hilfe auf	
	benutzt einen Rollstuhl außen		komplett hilfsbedürftig	
	benutzt einen Rollator innen		bettlägerig	

Falls **bettlägerig**: (ankreuzen)

1. die zu betreuende Person muss angehoben werden
2. die zu betreuende Person kann mithelfen
3. die zu betreuende Person kann nicht mithelfen, komplett hilfsbedürftig

TRANSFER VOM /INS BETT	selbständig		
	hilft mit		
	komplett hilfsbedürftig		

GESTIGER ZUSTAND	klar		dem Alter normal	
	apathisch		Depression	schwach
				stark
	verwirrt		vergesslich	

TOILETTE	selbständig		Teilinkontinenz	
	mit Hilfe		Vollinkontinenz	

Infobogen - 24betreuung.eu

NAHRUNGS-AUFNAHME	selbstständig		Schluckstörungen	
	braucht Hilfe		PEG Sonde	
	hilfsbedürftig		Trinkdefizit	

KRANKHEITEN	Alzheimer		Diabetes	
	Demenz		Bluthochdruck	
	Schlaganfall		Tumor	
	Schwerhörigkeit		Herz-Kreislaferkrankungen	
	Druckgeschwür		Dauerkatheter	
	Parkinson		Lähmung	

Weitere bekannte Krankheiten (bitte auflisten)

.....

Überwachung in der Nacht	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
---------------------------------	-----------------------------	-------------------------------

Falls Ja, wie soll diese ablaufen?

.....

Geschätzte tatsächliche Arbeitszeit am Tag _____

Einsatz anderer Pflegedienste:

- Es wird zurzeit kein Pflegedienst beansprucht
- Regelmäßige Dienste eines ambulanten Pflegedienstes falls Ja, wie oft?

Infobogen - 24betreuung.eu

Beschreiben Sie bitte den Tagesablauf in kurzen Sätzen:

Morgens:	Vormittags:
Mittags:	Nachmittags:
Abends:	Nachts:
Hier können Sie noch weitere Anliegen und Informationen notieren:	

Lieblingsbeschäftigungen/ Hobbys der zu betreuenden Person (-en)

Infobogen - 24betreuung.eu

Angaben zum Haushalt

Art des Haushaltes: Wohnung Haus

Lage: Großstadt – Zentral Großstadt – Außerhalb Kleinstadt Dorf ländlich

Öffentliche Verkehrsmittel, zu Fuss: _____ (in Minuten)

Einkaufsmöglichkeiten, zu Fuss: : _____ (in Minuten)

Garten vorhanden: ja nein

Haustiere vorhanden: ja nein

Art des Haustieres _____

Personenzahl im Haushalt: _____

Angaben zur Tätigkeit

folgende Tätigkeiten sind notwendig (bitte genaue Beschreibung) :

- kochen Wäsche waschen bügeln Einkaufen gehen Wohnung / Haus putzen
- Haustiere füttern spazieren/gehen Auto fahren zum Arzt begleiten Freizeitgestaltung
- gemeinsame Ausflüge falls gewünscht gegen Extrazahlung: Gartenarbeit, Kleinreparaturen am Haus oder Wohnung, Fensterputzen

Personalanforderungen

Wir versuchen für Sie das bestmögliche Personal mit möglichst guten Sprachkenntnissen zu finden, um eine Verständigung zu gewährleisten. Sie können hier nun Ihre Wünsche angeben, wir werden versuchen, diese weitgehend zu erfüllen.

Betreuungsdauer: langfristig steht nicht fest einmalig

Ab wann wollen Sie die Betreuungskraft einstellen? _____

Geschlecht: weiblich männlich Ehepaar

Führerschein: ja nein

Betreuungserfahrung: ja nein

Raucher/in: ja nein unwichtig

Infobogen - 24betreuung.eu

Kreuzen Sie bitte die gewünschte Sprache an:

Deutsch **Französisch** **Italienisch** **andere Sprachkenntnisse** **Welche?** _____

Grundkenntnisse (verstehen mit Schwierigkeiten, sehr wenig sprechen)

kommunikative Kenntnisse (einfache Unterhaltung ist möglich)

gute Kenntnisse (Unterhaltung ist ohne Einschränkung möglich)

Weitere Wünsche an die Betreuungskraft:

Beschreibung der Unterkunft für die Betreuungskraft

Medien: TV Radio Internet Telefon

Freizeitregelung

2-3 Stunden/Tag

und

1 Tag in der Woche frei z.B. _____

oder

2 halbe Tage in der Woche frei z. B. _____

Bei Auftragserteilung übernehme ich die Reisekosten für die Betreuungskraft (hin und retour) - es werden die tatsächlich anfallenden Kosten erstattet

(lt. Belege). Die genauen Resisekosten werden vor der Anreise der Betreuungskraft angegeben.

Nennen Sie bitte einige Bahnhöfe, von denen die Betreuungskraft abgeholt werden könnte



Infobogen - 24betreuung.eu

Wer holt die Betreuungskraft vom Bahnhof ab? (Name und Telefonnummer)

Wer ist in Notsituationen der Betreuungsperson oder der zu betreuenden Person(-en) jederzeit (Tag/ Nacht) erreichbar ? (Name, Nachname, Handynummer, Festnetznummer).

Wie sind Sie auf unsere Agentur aufmerksam geworden ?

Internet (Google) Zeitung Bekannte / Nachbarn / Freunde

Wir können Ihnen versichern, dass die von Ihnen gemachten Angaben an keinen Dritten weitergegeben werden und auch vertraulich behandelt werden.

Ort, Datum

Unterschrift
