

Das Ausfüllen des Fragebogens ist für uns hilfreich, um für Sie ein detailliertes Angebot zu erstellen.

Bitte per Fax an 49 421 4379854

oder AXIANA-Betreuung24, Heinrich-Gefken-Straße 7, D-28359 Bremen

1. Personendaten

• Ansprechpartner

Name und Vorname:

.....

Adresse:

.....

Telefon/Fax:

.....

• Leistungsempfänger

Name und Vorname:

.....

Adresse:

.....

Telefon/Fax:

.....

Angaben zur Pflegeperson

Größe: cm Gewicht: kg Alter:

Geburtsdatum Pflegestufe:

2. Gesundheitsmerkmale

- Mobilität ohne Problem mit Hilfe Rollstuhl bettlägerig
- geistiger Zust. Klar apathisch teilnahmslos verwirrt
- Toilette: selbstständig mit Hilfe Teilinkontinenz Vollinkontinenz
- Alzheimer MS-Patient Parkinson Demenz
- Diabetes Schlaganfall Dauerkatheter Bluthochdruck
- Schwerhörigkeit Tumor Druckgeschwür Herzkrankheit

weitere Krankheiten:

.....
.....

Hobbys:

.....
.....

Ist ein Pflegedienst beauftragt?

Pflegedienst soll weiterhin kommen?

Betreuungsdauer:

.....

Ab wann soll die Betreuung stattfinden?

.....

3. Angaben zum Haushalt

Art des Haushaltes: Wohnung Haus
Fläche.....qm

Ist Gartenpflege erwünscht?
Fläche.....qm

Ist Haustierpflege erwünscht?
.....

Ist ein Auto vorhanden?
.....

Personenzahl im Haushalt
.....

4. Angaben zur Tätigkeit:

- Ankleiden waschen/duschen/baden Windeln wechseln
- 24h Rufbereitschaft Kochen Essen geben
- Wäsche waschen Bügeln Einkaufen
- Reinigung der Wohnung kleine Reparaturen zum Arzt begleiten
- Spazieren Auto fahren Freizeitgestaltung

weiteres:.....
.....
.....
.....

5. Personalanforderungen

- Geschlecht: weiblich männlich 2 Personen
egal

Alter:

- Deutschkenntnisse:
 - Grundkenntnisse – verstehen mit Schwierigkeiten, sprechen sehr wenig
 - erweiterte Grundkenntnisse – verstehen gut, sprechen mit Schwierigkeiten
 - gute Kenntnisse – einfache Unterhaltung ist möglich
 - sehr gute Kenntnisse – Unterhaltung ohne Einschränkung
- Pflegeerfahrung:
 - nein ja weiteres:
- Kochkenntnisse: nicht erforderlich ja egal
- Raucher/in: nein ja egal
- Details (Hobbys, Tierliebe):
.....

6. Wie ist das Personal untergebracht?

- Eigenes separates Zimmer Eigenes Bad Badmitbenutzung

.....

7. Tagesablauf:

<p>Morgens:</p> <p>Baden/Duschen</p>	<p>wecken um: ausschlafen lassen</p> <p>..... pro Woche</p>
<p>Vormittags:</p> 	
<p>Mittags:</p> 	
<p>Nachmittags:</p> 	
<p>Abends:</p> 	
<p>Nachts:</p> 	

Was sind Ihre finanziellen Vorstellungen? Euro monatlich brutto

~~_____~~
Ort, Datum

~~_____~~
Unterschrift