



### c. Weitere Angaben

Körpergewicht:                      kg                      Größe:                      cm

**Hobbys / Interessen / Vorlieben / Sonstiges / Bemerkungen** (in Kurzform)

## 2. Hilfsmittel / Nachtbetreuung / Ambulanter Pflegedienst / Pflegeversicherung

### a. Vorhandene Hilfsmittel

Rollator	Rollstuhl	Krücken	Spez. Toilettensitz
Badewannenlift	Hebesitz	Hebegurt	Treppenlift
Bettilift / mob. Lift	Pflegebett	Nachtstuhl	Aufstehhilfe

**Weiteres:**

### b. Nachtbetreuung / Rufbereitschaft

Ist eine regelmäßige Nachtbetreuung durchzuführen?

Ist mit Rufbereitschaftszeiten zu rechnen (Toilettengänge, etc.?)

Wenn ja, bitte hier näher erläutern:

### c. Ambulanter Pflegedienst

Wird momentan ein Pflegedienst in Anspruch genommen?

Was wird vom Pflegedienst ausgeführt?

### d. Pflegegrad

Liegt bereits eine Pflegeeinstufung vor?

Wenn „Ja“, welcher Pflegegrad?

### 3. Gewünschter Betreuungsumfang

Hier können Sie die aus Ihrer Sicht erforderlichen und zu erbringenden Leistungen der Betreuungskraft auflisten, wobei die Aufzählung keinen Anspruch auf abschließende Vollständigkeit erhebt, sondern jederzeit erweitert werden kann (Situationsanpassung). **Sie muss jedoch den momentanen Erfordernissen entsprechen.**

#### **a. Eventuelle / erforderliche Unterstützungen:**

Aufstehen und Zubettgehe	An- und Auskleiden	Nahrungsaufnahme	Essen kleinschneiden Füttern	
Laufen sicher	Unsicher	Läuft am Rollator alleine	Läuft mit Unterstützung	Kann nicht laufen
Tägl. Grundpflege/Körperpflege	Toilettengang	Inkontinenzpflege	Windelwechsel	
bettlägerig	Waschen im Bett	Transfer Bett / Rollstuhl / Toilettenstuhl	Ja	Nein
		Hilft betreute Person beim Transfer mit	Ja	Nein

#### **b. Unterstützung oder Übernahme von:**

##### Essen zubereiten

Frühstück	Mittagessen	Abendessen	Zwischenmahlzeiten
Für wie viel Personen soll die Betreuungskraft kochen?		(außer Betreuungskraft)	

##### Wohnung

Wäsche waschen	Betten ab- u beziehen	Bügeln	Geschirrabwasch
Staub wischen	Boden putzen / wischen	Wohnung durchsaugen	Gardinen reinigen
Badreinigung	Treppenhaus reinigen	Sonstiges - bitte bei Weiteres erläutern	

##### Andere Verrichtungen

Abfallentsorgung	Pfanzpflege	Sonstiges - bitte bei Weiteres erläutern
Haustiere versorgen	Hund      Katze	Sonstige Tiere - bitte bei Weiteres erläutern
Einkäufe tätigen	Kleineinkäufe	Gemeinsames Einkaufen mit betreuter Person

##### Bewegungsanimation

Spaziergänge	Kleinere Ausflüge
Mobilisierende Maßnahmen (nur nach Anleitung von Arzt und Physiotherapeut und wenn Betreuungskraft dies kann)	

##### Unterhaltung / Soziale Kontakte pflegen

Konversation führen	Bekannte /Verwandte besuchen	Spiele / Sartenspiele
---------------------	------------------------------	-----------------------

#### **Weiteres:**

#### **4. Angaben zu den Wohnverhältnissen der betreuungsbedürftigen Person**

##### **a. Wohnlage**

Dorf                      Kleinstadt                      Großstadt                      zentral                      Randgebiet                      abgelegen

##### **b. Einfamilienhaus**

##### **c. Mehrfamilienhaus (Wohnung)**

Wo wohnt die Person (EG/OG)

Bad befindet sich im EG/OG

Gemeinsame Badbenutzung / sep. Bad

Größe der Wohnung / des Hauses (qm)

Anzahl Zimmer

Sep. Zimmer für die Betreuerin

Größe des Zimmers (qm)

Telefonbenutzung

Internetnutzung

**d.** Die zu betreuende Person wohnt  
(alleine / mit Partner / mit Familie)

Besuch durch Familie  
tägl./wöchentl./monatl.

#### **5. Welche Eigenschaften sollte Ihre Wunsch-Betreuerkraft besitzen?**

Geschlecht	weiblich		männlich	irrelevant
Gewünschtes Alter	20-30	30-50	50-65	irrelevant
Sprachkenntnisse	Gut	kommunikativ	kommun. Grundkenntnisse	Grundkenntnisse
Genussverhalten	Raucher/-in		Nichtraucher/-in	irrelevant
Qualifikation	Krankenschwester	Altenpfleger/-in	Pflegehilfskraft	irrelevant
Führerschein erforderlich?		Pkw vorhanden?		Kann Betreuerin das Fahrzeug benutzen?
		Automatik / Schaltung?		

***Wir empfehlen, bei schwergewichtigen Personen eine kräftige Betreuerin zu ordern, da es ansonsten in Teilbereichen zu Problemen und Betreuungsdefiziten kommen kann.***

#### **6. Wann soll die Betreuerin bei Ihnen mit der Betreuung beginnen?**

schnellstens

spätestens bis

am

