

Betreuungsfragebogen

Angaben des Auftraggebers

Name _____

Vorname _____

Straße / PLZ Ort _____

Telefon / Mail _____

Rechnungsempfänger _____

Betreuer _____

Angaben der zu betreuenden Person

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ Ort _____

Telefon _____

Geburtsdatum _____

Pflegegrad _____

Personen im Haushalt _____

Körpermaße

Größe _____ m

Gewicht _____ kg

Pflegerelevante Diagnosen

altersbedingte Gehschwäche
Diabetes mellitus
Demenz
Parkinson
Bluthochdruck
Depression
Asthma

Apoplex (Schlaganfall)
Herzrhythmusstörungen
Rheuma
Stoma
Tumor
ansteckende Krankheit

Dekubitus
Osteoporose
Allergien
Inkontinenz
Herzinfarkt
Neuromuskuläre Erkrankung
(Multiple Sklerose, ALS etc.)

Hilfsmittel

Gehstock
Rollator
Rollstuhl
Brille
Sauerstoffgerät

Pflegebett
Badewannenlifter
Nachtstuhl
Hörgeräte

Hebe-/Stehlifter
TEP
Zahnprothesen
Antidekubitus Matratze

Körperpflege / Kleidung

A	B	tÜ	vÜ	Duschen / Baden x p. Woche
A	B	tÜ	vÜ	Tägliche Grundpflege (einschließlich Mundpflege)
A	B	tÜ	vÜ	Rasur
A	B	tÜ	vÜ	An- und Auskleiden
A	B	tÜ	vÜ	Nahrungsaufnahme
				Lagerung x p. Tag Nacht
Ja		Nein		Transfer
Ja		Nein		Nächtlicher Einsatz x p. Nacht

* A = selbstständig | B = überwiegend selbstständig | tÜ = überwiegend unselbstständig | vÜ = unselbstständig

Ausscheidung:

kontinent
inkontinent

Dauerkatheter
Vorlagen

Einlagen

Kommt derzeit ein Pflegedienst?

ja

nein

An wie vielen Tagen pro Woche wird der Pflegedienst in Zukunft vorbeikommen? _____

Wird die betreuungsbedürftige Person regelmäßig außer Haus betreut oder medizinisch versorgt?

Kurzübersicht Tagesverlauf

Morgens

Wann sind Sie bisher aufgestanden? _____ Uhr

Gewohnheiten (z.B. Ankleiden vor oder nach dem Frühstück)

Gestaltung des Vormittags (z.B. Zeitung lesen)

Mittags

Wann haben Sie bislang Mittag gegessen? _____ Uhr

Gibt es Lieblingsspeisen oder Abneigungen gegen gewisse Speisen?

Möchten Sie nach dem Essen ausruhen? ☐ ja ☐ nein

Wie lange ca. und wo möchten Sie das tun?

Gestaltung des **Nachmittags** (z.B. Spaziergang, Hobby, Kaffee trinken ...)

Abends

Wann essen Sie gewöhnlich zu Abend? _____ Uhr

Lieblingsspeisen oder Abneigungen gegen gewisse Lebensmittel?

Gestaltung des Abends (z.B. TV schauen, Radio hören, alleine oder in Gesellschaft sein ...)

Wann gehen Sie i.d.R. zu Bett? _____ Uhr

Beschäftigung und Freizeit

Kochen
Backen
Spaziergänge

Gartenarbeit
Basteln
Handarbeit

Singen / Musik hören
Malen
Vereine/Konzerte ...

Aufgaben der Betreuungskraft

Einkaufen gehen
Einmal täglich

Ab und zu

nie

Kochen und Backen
täglich

Ab und zu

nie

Wäsche waschen und Bügeln
Einmal pro Woche

Ab und zu

nie

Reinigung des Haushalts
Einmal pro Woche

Ab und zu

nie

Begleitung zu Terminen
Einmal pro Woche

Ab und zu

nie

Begleitung zu Veranstaltungen
Einmal pro Woche

Ab und zu

nie

Leichte Gartenarbeit

ja

nein

Kleintiersversorgung

ja

nein

Gewünschte Eigenschaften der Betreuungskraft

Geschlecht

weiblich
irrelevant

männlich

Bevorzugtes Alter der Betreuungskraft

20 - 40 Jahre
40 - 65 Jahre

keine Präferenz

Pflegeerfahrung

ja

nein

Deutschkenntnisse

nonverbal
kommunikativ

ausreichend
gut

Führerschein

ja

nein

Raucher

im Zimmer

nur im Freien

Einverständniserklärung in die Erhebung und Verarbeitung von Daten durch **VICTUM 24**

Für unseren Dienst erfolgt die Erhebung und Verarbeitung folgender personenbezogener Daten:

- ✓ Name, Adresse
- ✓ Telefonnummer
- ✓ E-Mail-Adresse
- ✓ Gesundheitszustand

Diese Daten werden auf dem Server von **VICTUM 24** gespeichert und können nur von berechtigten Personen eingesehen werden. Wir versichern hiermit, dass die von uns durchgeführte EDV auf der Grundlage geltender Gesetze erfolgt und für das Zustandekommen des Vertragsverhältnisses notwendig ist. Darüber hinaus benötigt es für jede weitere Datenerhebung die Zustimmung des Nutzers. Eine automatische Löschung erfolgt nach 12 Monaten, insofern entsprechende Daten nicht weiter benötigt werden.

Nutzerrechte

Der Unterzeichnende hat das Recht, diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe einer Begründung zu widerrufen. Weiterhin können erhobene Daten bei Bedarf korrigiert, gelöscht oder deren Erhebung eingeschränkt werden. Auf Anfrage können Sie unter der untenstehenden Adresse eine detaillierte Auskunft über den Umfang der von uns vorgenommenen Datenerhebung verlangen. Auch kann eine Datenübertragung angefordert werden, sollte der Unterzeichnende eine Übertragung seiner Daten an eine dritte Stelle wünschen.

Folgen des Nicht-Unterzeichnens

Der Unterzeichnende hat das Recht, dieser Einwilligungserklärung nicht zuzustimmen – da unser Dienst jedoch auf die Erhebung und Verarbeitung genannter Daten angewiesen sind, würde eine Nichtunterzeichnung eine Inanspruchnahme des Dienstes ausschließen.

Zustimmung durch den Nutzer (Pflichtfeld)

Hiermit versichert der Unterzeichnende, der Erhebung und der Verarbeitung seiner Daten durch **VICTUM 24** zuzustimmen und über seine Rechte belehrt worden zu sein:

Datum: _____

Unterschrift: _____