



Persönlicher Fragebogen zur Bedarfsermittlung

Wir bemühen uns sehr, die richtige Betreuungskraft für Sie zu finden.

Bitte füllen Sie den Fragebogen so ausführlich wie möglich aus und senden Sie diesen an uns zurück.

E-Mail: info@24h-betreuung-rhein-erft.de

Post: 24h-Betreuung Rhein-Erft, Ellernstraße 4a, 50374 Erftstadt

Kontaktdaten der Kontaktperson	
Name	
Adresse (PLZ-Wohnort, Straße)	
Telefon Festnetz	
Telefon Mobil	
E-Mail-Adresse	
Verwandtschaftsverhältnis	

Kontaktdaten des zu Pflegenden			
Name			
Geburtsdatum			
Adresse (PLZ-Wohnort, Straße)			
Telefon Festnetz			
Telefon Mobil			
E-Mail-Adresse			
Größe		Gewicht	
Wohnt der zu Pflegende allein?	☐ ja	☐ nein, zusammen mit	

Pflegegrad						
Aktueller Pflegegrad	☐ Kein	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Beantragter Pflegegrad		☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

Pflegedienst		
Erfolgt zurzeit eine Versorgung durch den Pflegedienst? <i>Wichtig! Behandlungspflege muss ein Pflegedienst übernehmen!</i>	☐ ja	☐ nein

Gesundheitszustand / Diagnosen	
pflegerelevante Diagnosen:	
Sonstiges:	

Kommunikation			
Sprechen	☐ gut	☐ erschwert	☐ nicht möglich
Hören	☐ gut	☐ erschwert	☐ nicht möglich
Sehen	☐ gut	☐ erschwert	☐ nicht möglich
Hilfsmittel	☐ Brille	☐ Hörgerät	☐ Zahnprothese

Orientierung			
Zeitlich	☐ gut	☐ zeitweise	☐ nicht möglich
Örtlich	☐ gut	☐ zeitweise	☐ nicht möglich
Persönlich	☐ gut	☐ zeitweise	☐ nicht möglich

Mobilität und Selbstständigkeit			
Gehen	☐ selbstständig	☐ mit Unterstützung	☐ bettlägerig
Treppensteigen	☐ selbstständig	☐ mit Unterstützung	☐ nicht möglich
Transfer Bett/Rollstuhl	☐ selbstständig	☐ mit Unterstützung	☐ unselbstständig
An-/Auskleiden	☐ selbstständig	☐ mit Unterstützung	☐ unselbstständig
Toilettengang	☐ selbstständig	☐ mit Unterstützung	☐ nicht möglich
Toilettenstuhl	☐ selbstständig	☐ mit Unterstützung	☐ nicht möglich
Urinflasche	☐ selbstständig	☐ mit Unterstützung	

Toilette			
Urinkontrolle	☐ kontinent	☐ nachts inkontinent	☐ inkontinent
Stuhlkontrolle	☐ kontinent	☐ nachts inkontinent	☐ inkontinent

Inkontinenzhilfen		
☐ Windeln	☐ Windelhöschen	☐ Katheter

Schlafen		
Einschlafen	☐ gut	☐ erschwert
Durchschlafen	☐ gut	☐ erschwert
nächtliches Aufstehen	☐ nein	☐ Hilfe nachts aufstehen
Sonstiges		

Pflegehilfsmittel				
☐ Rollator	☐ Rollstuhl	☐ Gehstock	☐ Treppenlift	☐ Wannenlift
☐ Duschstuhl	☐ Toilettenstuhl	☐ Pflegebett	☐ Patientenlifter	☐ Drehscheibe

Körperpflege			
Gesicht	☐ selbstständig	☐ mit Unterstützung	☐ komplette Übernahme
Mundpflege	☐ selbstständig	☐ mit Unterstützung	☐ komplette Übernahme
Oberkörper	☐ selbstständig	☐ mit Unterstützung	☐ komplette Übernahme
Gesäß/Beine	☐ selbstständig	☐ mit Unterstützung	☐ komplette Übernahme
Intimpflege	☐ selbstständig	☐ mit Unterstützung	☐ komplette Übernahme
Haare kämmen	☐ selbstständig	☐ mit Unterstützung	☐ komplette Übernahme
Haare waschen	☐ selbstständig	☐ mit Unterstützung	☐ komplette Übernahme
Rasieren	☐ selbstständig	☐ mit Unterstützung	☐ komplette Übernahme
Baden und Duschen	☐ selbstständig	☐ mit Unterstützung	

Essen und Trinken		
Essen	☐ selbstständig	☐ mit Unterstützung
Trinken	☐ selbstständig	☐ mit Unterstützung

Beschreibung des Charakters	
Eigenschaften	
Freizeitgestaltung	
Vorlieben	
Besonderheiten	

Rahmenbedingungen

Rahmenbedingungen			
Lage	☐ Großstadt	☐ Kleinstadt	☐ Dorf
Wohnsituation	☐ Wohnung	☐ Einfamilienhaus	☐ Mehrfamilienhaus
Wohnfläche	qm:		
Supermarkt (zu Fuß)	☐ 10 Min	☐ 20 Min	☐ 30 Min
Werden größere Einkäufe von der Familie übernommen?	☐ ja	☐ nein	
Sonstiges			

Unterbringung der Betreuungskraft			
Bad	☐ eigenes Bad	☐ Mitbenutzung	
Möbel	☐ Bett	☐ Tisch	☐ Schrank
Medien	☐ Radio	☐ TV	☐ Internet
Sonstiges			

Vertrag		
Vertragspartner	☐ Kontaktperson	☐ pflegebedürftige Person
Vertragsbeginn	(bitte gewünschtes Startdatum angeben)	

Anforderungen an die Betreuungskraft

Ihre Betreuungskraft			
Geschlecht	☐ Frau	☐ Mann	☐ egal
Alter	☐ 20 – 30 Jahre	☐ 30 – 50 Jahre	☐ älter als 50 Jahre
Deutschkenntnisse	☐ Befriedigend (A.1/A.2)	☐ Gut (B.1)	☐ Sehr gut (B.2)
Rauchen	☐ Nichtraucher	☐ Raucher; nur draußen	☐ Raucher
Führerschein	☐ ja	☐ nein	☐ egal
Sonstiges			

Haushalt			
Haustiere	☐ ja:		☐ nein
Versorgung d. Tiere	☐ ja	☐ gelegentlich	☐ nein
Kochen	☐ ja	☐ gelegentlich	☐ nein
Waschen	☐ ja	☐ gelegentlich	☐ nein
Putzen	☐ ja	☐ gelegentlich	☐ nein
Begleitung Arztbesuch	☐ ja	☐ gelegentlich	☐ nein
Gartenarbeit	☐ ja, freiwillig:		☐ nein
Sonstiges			

Was ist Ihnen sonst noch wichtig?

Einwilligungserklärung für den Datenschutz

Ich bin damit einverstanden, dass sämtliche Daten, die ich in diesen Erhebungsbogen eingetragen habe, einschließlich der Daten über meine Gesundheit von 24h-Betreuung Rhein-Erft zum Zweck der Vermittlung und Anbahnung eines Dienstleistungsvertrages eines ausländischen Leistungserbringungsunternehmens zum Einsatz einer ausländischen Betreuungsperson erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Außerdem bin ich damit einverstanden, dass sämtliche Daten, die ich in diesen Erhebungsbogen eingetragen habe, einschließlich der Daten über meine Gesundheit, von 24h-Betreuung Rhein-Erft an Kooperationspartner mit Sitz in Osteuropa, die sich der Einhaltung der EU-DSGVO verpflichtet haben, weitergegeben bzw. übermittelt und dort ebenfalls zum Zweck der Anbahnung und Erfüllung eines Dienstleistungsvertrages verarbeitet und genutzt werden.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Daten der europäischen Datenschutzverordnung EU-DSGVO unterliegen. Ich bin zudem darauf hingewiesen worden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich mein Einverständnis verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann, allerdings mit der Folge, dass 24h-Betreuung Rhein-Erft in dem Fall nicht für mich tätig werden kann und somit die Vermittlung eines Dienstleistungsvertrages nicht möglich ist. Zudem wurde ich auf mein Recht hingewiesen, dass meine Daten geändert, korrigiert, gesperrt, gelöscht oder eingeschränkt verarbeitet werden können, sofern keine gesetzlichen Regelungen, wie die Aufbewahrungspflicht, dem widersprechen. Darüber hinaus habe ich das Recht auf Datentransfer. Ferner habe ich das Recht, bei der zuständigen Aufsichtsbehörde Beschwerde einzulegen.

Meine Widerrufserklärung kann ich jederzeit an folgende E-Mail-Adresse richten: info@24h-betreuung-rhein-erft.de

Sofern ich Daten in diesen Erhebungsbogen eintrage, die nicht allein meine Person betreffen, versichere ich hiermit, dass ich von dieser Person bzw. deren gesetzlichen Vertreter zur Abgabe dieser Einwilligungserklärung bevollmächtigt bin.

Ich erkläre mit meiner Unterschrift, dass alle von mir gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen sowie auftretende Änderungen, insbesondere über Veränderungen des Gesundheitszustandes, unverzüglich an 24h-Betreuung Rhein-Erft zu melden sind. Diese Angaben werden streng vertraulich und nur zum Zwecke der Vermittlung und der daraus resultierenden Betreuung verwendet.

Datum: _____ Unterschrift: _____

24h-Betreuung Rhein-Erft

Ellernstraße 4a | 50374 Erftstadt

Tel. +49 2235 47 07 264

Mobil. +49 1516 840 848 0

Email. info@24h-betreuung-rhein-erft.de

Web. www.24h-betreuung-rhein-erft.de