

Fragebogen für eine unverbindliche Preisauskunft über die häusliche Pflege

1. Personendaten

Antragsteller

Nachname

Vorname

Straße

PLZ / Ort

Telefon

Fax

Mobil

E-Mail

Leistungsempfänger – Person 1

Nachname

Vorname

Straße

PLZ / Ort

Krankenkasse

Pflegekasse

Familienstand

Telefon

Gewicht

Größe

Geburtstag

Vers.-Nr.

Hausarzt

Religion

Leistungsempfänger – Person 2

Bitte auch ausfüllen, wenn eine zweite Person im Haushalt lebt und nicht pflegebedürftig ist.

Nachname

Telefon

Vorname

Gewicht

Straße

Größe

PLZ / Ort

Geburtstag

Krankenkasse

Vers.-Nr.

Pflegekasse

Hausarzt

Wie ist das Verhältnis zum Antragsteller? ☐ Vater ☐ Mutter ☐ Sonstiges

Falls Sonstiges: bitte angeben

Wer soll Vertragspartner werden? ☐ Antragsteller ☐ Leistungsempfänger

2. Angaben zur Pflege

Bei zwei Personen bitten wir Sie, diese Seite jeweils separat für eine Person auszufüllen.

Betrifft: ☐ Person 1 ☐ Person 2

Welche Pflegestufe liegt vor?

☐ Pflegegrad 1

☐ Pflegegrad 2

☐ Pflegegrad 3

☐ Pflegegrad 4

☐ Pflegegrad 5

☐ Pflegegrad 6

Wie ist der geistige / körperliche Zustand?

Mobilität: ☐ läuft allein ☐ läuft mit Hilfe ☐ Rollstuhl ☐ bettlägerig

Geistiger Zustand: ☐ klar ☐ apathisch ☐ teilnahmslos ☐ verwirrt

Toilette: ☐ selbstständig ☐ Vollinkontinenz ☐ Teilinkontinenz ☐ mit Hilfe

Liegen Krankheiten oder Beschwerden vor?

☐ Alzheimer

☐ Demenz

☐ Schlaganfall

☐ Dauerkatheter

☐ MS-Patient

☐ Diabetes

☐ Schwerhörig

☐ Druckgeschwüre

☐ Parkinson

☐ Tumor

☐ Bluthochdruck

☐ Herz-Kreislaufkrankungen

☐ künstlicher Darmausgang

Sonstige Erkrankungen

Diagnosen

Allergien

Pflegehilfsmittel

Arbeitszeiten

Geschätzte Arbeitszeit am Tag

Regelmäßige Nachtarbeit: ☐ ja ☐ nein ☐ unklar

Falls ja, wie soll die Nachtarbeit ablaufen? ☐ gelegentlich ☐ oft ☐ regelmäßig

Betreuungsdauer: ☐ nur kurze Zeit ☐ langfristig ☐ noch unklar

Ab wann soll die Betreuung beginnen?

Ambulanter Pflegedienst (Name & Anschrift, falls vorhanden)

3. Angaben zum Haushalt

Art des Haushaltes: ☐ Einfamilienhaus ☐ Wohnung

Auto im Haushalt vorhanden: ☐ ja ☐ nein

Haushaltsfläche in m²

Wohnfläche in m²

Ist ein Zimmer für die Betreuer/in vorhanden? ☐ ja ☐ nein

Steht ein Internetanschluss zur Verfügung? ☐ ja ☐ nein

Weitere Angaben

4. Angaben zur Tätigkeit

Folgende Tätigkeiten sind notwendig:

☐ Zubereiten von Speisen

☐ Wohnung / Haus putzen

☐ Versorgung von Haustieren

☐ zum Arzt begleiten

☐ Einkaufen

☐ Wäsche waschen, bügeln

☐ Hilfe bei Körperpflege

☐ Hilfe bei Zahnpflege

☐ Hilfe beim Kämmen, Rasieren

☐ Freizeitgestaltung

☐ Gartenarbeit

☐ Wechseln von Kleidung

☐ Pflege von Zimmerpflanzen

☐ Auto fahren

Weiteres bitte genau beschreiben

5. Personalanforderung

Deutschkenntnisse: ☐ egal ☐ einfach ☐ erfahren ☐ gut

Pflegeerfahrung: ☐ egal ☐ erfahren ☐ mit Ausbildung / Pflegehelfer/in

Kochkenntnisse: ☐ egal ☐ erfahren ☐ mit Ausbildung

Die nächsten zwei größeren Bahnhöfe sind

1.

2.

Sonstige personelle Anforderungen

Das Ausfüllen des Fragebogens ist für Sie unverbindlich und verpflichtet Sie zu keiner Zahlung. Es dient ausschließlich dazu, Ihnen ein geeignetes Angebot zu erstellen. Hiermit bestätige ich, dass alle Angaben wahrheitsgemäß und vollständig angegeben wurden.

Ort, Datum

Unterschrift (Name in Druckbuchstaben)

Bitte senden Sie den Fragebogen ausgefüllt zurück. Ein Ausdruck zum handschriftlichen Unterschreiben ist ebenfalls möglich.