



# ELISABETH24

## 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@elisabeth24.de](mailto:info@elisabeth24.de) Fax: 0221 96986670**  
**oder per Post: St. Elisabeth Pflegevermittlung GmbH, Butterblumenweg 10, 50999 Köln**

Kontaktdaten der Kontaktperson	
Name der Kontaktperson	
Geburtsdatum	
Adresse	
Telefon Festnetz	
Telefon Mobil	
E-Mail-Adresse	
Verwandtschaftsverhältnis	

Kontaktdaten des zu Pflegenden			
Name des zu Pflegenden			
Geschlecht			
Geburtsdatum			
Adresse			
Telefon Festnetz			
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

<b>Gesundheitszustand / Diagnosen</b>		
Altersvergesslichkeit beginnende Demenz Demenz / Alzheimer Weglauftendenz Aggressionen Parkinson	Herzinsuffizienz Herzrhythmusstörungen Herzinfarkt Hypertonie (Bluthochdruck) Hypotonie (niedriger Blutdruck)	Asthma Multiple Sklerose Dekubitus Diabetes insulinpfl. Diabetes Allergien:
Arthrose Gehschwäche Arthritis Osteoporose Rheuma Lähmung:	altersbedingt reduzierter Allgemeinzustand:	ansteckende Krankheiten:
Krebs:	Schlaganfall:	Behinderungen:
Aktuelle Therapien:		
Aktuelle Medikation: Erinnerung Medikamenteneinnahme		
Sonstiges:		

<b>Pflegedienst / Muss engagiert werden bei Behandlungspflege</b>		
Erfolgt zurzeit eine Versorgung durch den Pflegedienst?	ja	nein
Wenn ja, soll der Pflegedienst weiterhin kommen?	ja	nein
Wie oft täglich?		
Tätigkeiten des Pflegedienstes?		
Verabreichung Medikamente?		

<b>Kommunikation</b>			
Sprechen	gut	zeitweise	nicht möglich
Hören	gut	zeitweise	nicht möglich
Sehen	gut	zeitweise	nicht möglich
Hilfsmittel	Brille	Hörgerät	Zahnprothese





Essen und Trinken			
Essen	selbstständig	mit Unterstützung	hilfsbedürftig
Trinken	selbstständig	mit Unterstützung	hilfsbedürftig
Kontrolle Flüssigkeitsmenge	ja	nein	
Kau-/Schluckstörungen	keine	Störungen	Sonde
Ernährungszustand	normal	adipös (+)	kachektisch (-)
Diät			
Sonstiges			

Beschreibung des Charakters	
Eigenschaften	
Freizeitgestaltung	
Lieblingsgericht	
Vorlieben	

## Rahmenbedingungen

Rahmenbedingungen			
<b>Lage</b>	Großstadt	Kleinstadt	Dorf
Wohnsituation	Wohnung	Einfamilienhaus	Mehrfamilienhaus
Wohnfläche	m <sup>2</sup> : _____		
Supermarkt (zu Fuß)	10 Min	20 Min	30 Min
Werden größere Einkäufe von der Familie übernommen?	ja	nein	
Sonstiges			

Ausstattung des Zimmers			
Bad	eigenes Bad	Mitbenutzung	
Möbel	Bett	Tisch	Schrank
Medien	Radio	TV	Internet

<b>Vertrag</b>		
Vertragspartner	Kontaktperson	pflegebedürftige Person
Vertragsbeginn	(bitte gewünschtes Startdatum angeben)	
Wie hoch ist ihr Budget?		

## Anforderungen an die Betreuungskraft

<b>Ihre Betreuungskraft</b>			
Geschlecht	Frau	Mann	egal
Deutschkenntnisse	Befriedigend (A.1/A.2)	Gut (B.1)	Sehr gut (B.2)
Alter	20-30 Jahre	30-50 Jahre	älter als 50 Jahre
Rauchen	Nichtraucher	Raucher; nur draußen	Raucher
Führerschein	ja	nein	egal
Zweite Person im Haushalt	nein	ja, ohne Pflegebedarf	ja, mit Pflegebedarf
Sonstiges			

<b>Haushalt</b>			
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
Raucher im Haushalt	ja: _____		nein

<b>Freizeitregelung der Betreuungsperson</b>	
(bitte angeben wer die Betreuungskraft vertritt)	

## 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 ELISABETH24 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 ELISABETH24 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 ELISABETH24 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@elisabeth24.de](mailto:info@elisabeth24.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 ELISABETH24 zu melden sind. Diese Angaben werden streng vertraulich und nur zum Zwecke der Vermittlung und der daraus resultierenden Betreuung verwendet.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**ELISABETH24 Standort Köln**  
St. Elisabeth Pflegevermittlung GmbH  
Butterblumenweg 10 | 50999 Köln  
Tel. +49 221 98 54 26 98  
Fax. +49 221 96 98 66 70  
E-Mail. [info@elisabeth24.de](mailto:info@elisabeth24.de)  
Web. [www.elisabeth24.de](http://www.elisabeth24.de)