



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: johannes.petry@elisabeth24.de Fax: 09305 203 321 4 oder per Post: ELISABETH24 Standort Würzburg, Am Wengert 3, 97230 Estenfeld

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

Gesundheitszustand / Diagnosen		
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:		

Pflegedienst / Muss engagiert werden bei Behandlungspflege		
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?		

Kommunikation			
Sprechen	gut	zeitweise	nicht möglich
Hören	gut	zeitweise	nicht möglich
Sehen	gut	zeitweise	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	hilfsbedürftig
Transfer Bett/Rollstuhl	selbstständig	mit Unterstützung	hilfsbedürftig
An-/Auskleiden	selbstständig	mit Unterstützung	hilfsbedürftig
Toilettengang	selbstständig	mit Unterstützung	hilfsbedürftig
Toilettenstuhl	selbstständig	mit Unterstützung	hilfsbedürftig
Urinflasche	selbstständig	mit Unterstützung	hilfsbedürftig

Toilette			
Urinkontrolle	kontinent	nachts inkontinent	inkontinent
Stuhlkontrolle	kontinent	nachts inkontinent	inkontinent
Hilfsmittel	Windeln	Windelhöschen	Binden
	Katheter Beutelwechsel	Toilettenstuhl Urinal Kondom	Stoma Beutelwechsel

Das Wechseln der Platte (Stoma) kann nur durch Fachpersonal durchgeführt werden!

Schlafen			
Einschlafen	gut	teilweise gut	erschwert
Durchschlafen	gut	teilweise gut	erschwert
Nächtliches Aufstehen	nein	1-2/ Nacht	___ x / Nacht
Hilfen	nein	Schlafmedikation	Hilfe nachts aufstehen
Sonstiges			

Pflegehilfsmittel			
Rollator	Rollstuhl	Gehstock	Treppenlift
Wannenlift	Duschstuhl	Toilettenstuhl	Pflegebett
Dekubitusmatratze	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			
Baden und Duschen	selbstständig	mit Unterstützung	hilfsbedürftig
Häufigkeit	wöchentlich	täglich	___ x /Woche

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

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 Würzburg

Am Wengert 3 | 97230 Estenfeld

Tel. +49 9305 203 321 5

Mobil +49 151 248 570 99

Fax. +49 9305 203 321 4

E-Mail. johannes.petri@elisabeth24.de

Web. www.elisabeth24.de/wuerzburg