



Erhebungsbogen zur Erstellung eines Angebotes

A. Allgemeine Angaben zur Betreuung

Vor- und Zuname	
Straße + Haus-Nr.	
PLZ + Ort der Betreuung	
Telefon	
Geschlecht des Patienten	
Alter des Patienten	
Gewicht u. Größe des Patienten	
Voraussichtlicher Beginn der Betreuung	
Voraussichtliches Ende der Betreuung	
Pflegestufe	
Kommt Pflegedienst? Wie oft?	

B. Mobilität

Eingeschränkt weil,	
seit	
Nutzung von Rollstuhl	ja - nein
Gehwagen / Rollator	ja - nein
Stock	ja - nein
anderes	
nicht mobil (Bett)	
Lagerung notwendig?	ja - nein kann mithelfen - ist passiv
Lift oder andere Hilfsmittel zur Verfügung?	
Sind Körperteile gelähmt, welche?	

C. Einschränkungen

Inkontinenz	Harninkontinenz / Stuhlinkontinenz Windelträger / Katheter / Darmausgang
-------------	---



Erhebungsbogen zur Erstellung eines Angebotes

Demenz / Alzheimer (Stadium)?	
Sprachstörung? / Hörstörung ?	
Beim Essen / Sonde?	
Beim Trinken?	
Sonstiges?	
Nachteinsatz erforderlich ? wie oft?	
Babyphon vorhanden ?	

D. Erkrankungen des zu Betreuenden

Bluthochdruck	
Diabetes (Typ) / Insulin?	
Herzinsuffizienz	
Allergien	

E. Sonstige Erkrankungen:

E. Vorlieben des zu Betreuenden

Spazieren gehen (in Begleitung?)	
Fernsehen, welche Filme	
Literatur, welche?	
Speisen Allergien?	
Getränke Allergien?	
Raucher / Nichtraucher?	

EU-Netz s.r.o., SK 956 55 Banovce n.B., Velke Chlievany 151
Geschäftsführerin Zuzana Frank / Mail: sk@eu-netz.com
Tel +421(0)38 760 0137, Fax +421(0)38 760 0138, Handy +421(0)904 529 000, +421(0)918 500 707



Erhebungsbogen zur Erstellung eines Angebotes

Hobbys + Sonstiges

Erwünschte Unterhaltung / Motivation

--	--

F. Haushalt

Anzahl der Personen im Haushalt, außer den zu Betreuenden

zum Mitversorgen im Haushalt

Verhältnis zum Betreuenden

Vorhandene Haushilfe / Essenlieferung?

Haustiere (welche + Anzahl)

Sind diese auch mitzuversorgen?

Wohnt der Betreute in einem Haus / einer Wohnung?

Umfeld der Umgebung

Versorgung von Haus od. Wohnung?

Gartenversorgung?
(ca. wie groß / Aufgaben)

Soll die Betreuungskraft einkaufen?
Wie weit?

Erreichbar zu Fuß?
Öffentliches Verkehrsmittel?

Führerschein erforderlich / erwünscht?

Auto zur Verfügung vorhanden?

	Stadt - Zentral / Stadt - Rand
	Land - Zentral / Land - Rand / außer Ort
	ja - nein
	ja - nein
	ja - nein
	ja - nein



Erhebungsbogen zur Erstellung eines Angebotes

G 1. Sonstige Besonderheiten im Haushalt:

G 2. Beschreiben Sie bitte den zu Betreuenden (Charakteristik, ehem. Beruf, Interessen)

H 1. Deutschkenntnisse der Betreuungsperson

Bitten Sie zu beachten, dass die Unterschiede in Sprachkenntnissen auch einer der Punkte der Preisausrichtung ist.

(Deutschkenntnisse sind innerhalb der ersten Tage/Wochen ausbaubar)

erweitere Grundkenntnisse / einzelnen Worte verstehen und mit Worten reagieren	
kommunikative Grundkenntnisse / wichtigen Worte verstehen und mit kurzen Sätzen reagieren	
Küchensprache / kann sich im Haushalt mit Worten, einfachen Sätzen verständigen und kommunizieren	
erweiterte Küchensprache / Unterhaltung in Haushalt und Küche möglich. Grammatikalisch noch nicht korrekt	
kommunikative Küchensprache / problemlose Unterhaltung im Alltag. Grammatikalisch nicht völlig korrekt	
Kommunikative / aktive Deutschkenntnisse / Unterhaltung möglich auch außer dem Rahmen des Haushalts	
Andere Bemerkungen:	

H 2. Andere Sprachkenntnisse, die bei der Kommunikation hilfreich sein können?



Erhebungsbogen zur Erstellung eines Angebotes

Wichtige Informationen für die Betreuung:

Erwünschtes Alter und Geschlecht der Betreuer / -in:

Steht ein eigenes Zimmer zur Verfügung? ja - nein
 Steht ein eigenes Bad zur Verfügung? ja - nein
 Darf die Betreuung rauchen? ja - nein - nur draußen

Damit wir noch aktueller sein können und unseren Service verbessern können, bitten wir um Information wie Sie uns gefunden haben:

Kontaktperson / Ansprechpartner

Vor- und Zuname

Verhältnis zum Betreuenden

Straße, Haus-Nr.

PLZ, ORT

Telefon

Fax

E-Mail

Arzt (bitte für der Fall eines Notfalls angeben)

Name

PLZ, ORT

Straße, Haus-Nr.

Telefon

Fax

E-Mail
