Fragebogen / Erhebungsformular

zur individuellen Angebotserstellung

Dieser Fragebogen ist die Grundlage für die Erstellung eines unverbindlichen, kostenlosen Angebotes. Bitte füllen Sie den Fragebogen vollständig aus und senden Ihn uns zu. Sollten mehrere Personen versorgt werden benutzen Sie bitte einen weiteren Fragebogen. Mit dem Abschicken des Fragebogens kommt kein Vertragsabschluss zustande. Alle Angaben im Fragebogen müssen den Tatsachen entsprechen, da diese Grundlage des späteren eventuellen Vertrages ist. Alle von Ihnen gemachten Angaben und Informationen werden von uns vertraulich behandelt und nur soweit zum Angebot nötig an Dritte weiter gegeben.

1. zu betreuende Person:

Name, Vorname

Straße

PLZ, Ort

Alter

Größe und Gewicht

1.1 Pflegegrad: ☐ keine ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ Härtefall

1.2 Wurde der Pflegedienst beauftragt?

☐ ja ☐ nein

1.3 Bleibt der ambulante Pflegedienst tätig?
(In den meisten Fällen raten wir dazu den Pflegedienst weiterhin in Anspruch zu nehmen)

☐ ja ☐ nein

1.4 Leben in dem Haushalt noch weitere Personen?
(z.B. Ehemann, Ehefrau, Angehörige?)

☐ ja ☐ nein

1.5 Muss diese Person ebenfalls betreut werden?

☐ ja ☐ nein

pflegeleicht ®
Betreuungsvermittlung
e.K. Helmut Langensiepen

Farnweg 23
42113 Wuppertal

Telefon 0202 31712464
Mobil 0171 7706252

mail@pflegeleicht.eu
www.pflegeleicht.eu

Steuernummer
DE 233771342

Gerichtsstand
Wuppertal

Deutsche Bank Wuppertal
Konto-Nr. 855555900
BLZ 33070024

BIC (SWIFT)
DEUTDEDBWUP

IBAN
DE47 3307 0024 0855 5559 00

pflegeleicht

Fragebogen / Erhebungsformular

zur individuellen Angebotserstellung

1.6 In welchem gesundheitlichen Zustand befindet sich die zu betreuende Person?

1.7 Welche Hilfsmittel kommen zum Einsatz?

- ☐ Rollator
- ☐ Rollstuhl
- ☐ Hebegurt
- ☐ Hebesitz
- ☐ Patientenlift
- ☐ Badewannenlift
- ☐ Hörgerät

Andere Hilfsmittel:

1.8 Bei der zu betreuenden Person handelt es sich um welche Krankheitsbilder?
(z.B. Diabetes, Inkontinenz, bettlägerig, MS-Patient, Demenz, Alzheimer, geistig behindert körperlich behindert etc.)

pflegeleicht ®
Betreuungsvermittlung
e.K. Helmut Langensiepen

Farnweg 23
42113 Wuppertal

Telefon 0202 31712464
Mobil 0171 7706252

mail@pflegeleicht.eu
www.pflegeleicht.eu

Steuernummer
DE 233771342

Gerichtsstand
Wuppertal

Deutsche Bank Wuppertal
Konto-Nr. 855555900
BLZ 33070024

BIC (SWIFT)
DEUTDEDBWUP

IBAN
DE47 3307 0024 0855 5559 00

pflegeleicht

Fragebogen / Erhebungsformular

zur individuellen Angebotserstellung Seite 3/5

pflegeleicht ®
Betreuungsvermittlung
e.K. Helmut Langensiepen

Farnweg 23
42113 Wuppertal

Telefon 0202 31712464
Mobil 0171 7706252

mail@pflegeleicht.eu
www.pflegeleicht.eu

Steuernummer
DE 233771342

Gerichtsstand
Wuppertal

Deutsche Bank Wuppertal
Konto-Nr. 855555900
BLZ 33070024

BIC (SWIFT)
DEUTDEDBWUP

IBAN
DE47 3307 0024 0855 5559 00

1.9 Wie Mobil ist die zu betreuende Person:

- ☐ uneingeschränkte Mobilität
- ☐ leicht gehbehindert
- ☐ Rollator
- ☐ Rollstuhl
- ☐ bettlägerig

1.10 Sind Nachtwachen notwendig?

☐ ja ☐ nein

Wenn ja, in welchem Umfang?

1.11 Wie ist die Kommunikationsfähigkeit der zu betreuenden Person?

- ☐ vollständig erhalten
- ☐ eingeschränkt
- ☐ nicht möglich

Andere Behinderungen:

Fragebogen / Erhebungsformular

zur individuellen Angebotserstellung

pflegeleicht ®
Betreuungsvermittlung
e.K. Helmut Langensiepen

Farnweg 23
42113 Wuppertal

Telefon 0202 31712464
Mobil 0171 7706252

mail@pflegeleicht.eu
www.pflegeleicht.eu

Steuernummer
DE 233771342

Gerichtsstand
Wuppertal

Deutsche Bank Wuppertal
Konto-Nr. 855555900
BLZ 33070024

BIC (SWIFT)
DEUTDEDBWUP

IBAN
DE47 3307 0024 0855 5559 00

2. Wo befindet sich der Haushalt?
(Stadt, Dorf oder ländlich, wie weit ist die nächstgrößere Stadt oder der Bahnhof entfernt?)

2.1 Wie ist der Haushalt beschaffen?

- ☐ Haus
- ☐ Wohnung

Die zu reinigende Fläche ca. _____ qm

Gartenfläche ca. _____ qm

Sind im Haushalt Haustiere zu versorgen, wenn ja welche?

3. Aufgabenbereich des Betreuungspersonals:

- ☐ Darreichung von Mahlzeiten
- ☐ Hilfe bei der Körperpflege
- ☐ Hilfe beim An- und Auskleiden
- ☐ Wechseln des Inkontinenzmaterials
- ☐ Kochen
- ☐ Einkaufen
- ☐ Putzen
- ☐ Wäsche waschen
- ☐ Bügeln
- ☐ Begleitung zum Arzt
- ☐ Spaziergänge
- ☐ Haustiere versorgen
- ☐ Mit Hund spazieren gehen

Sonstiges:

(Der Auftraggeber ist der Betreuungskraft gegenüber nicht weisungsberech tigt! Alle nicht aufgeführten abweichenden Aufgaben, die an das Betreuungs personal gestellt werden müssen mit dem Auftragsnehmer besprochen wer den, da nur der Auftragsnehmer dem Personal gegenüber weisungsberech tigt ist.)

Fragebogen / Erhebungsformular

zur individuellen Angebotserstellung Seite 5/5

pflegeleicht ®
Betreuungsvermittlung
e.K. Helmut Langensiepen

Farnweg 23
42113 Wuppertal

Telefon 0202 31712464
Mobil 0171 7706252

mail@pflegeleicht.eu
www.pflegeleicht.eu

Steuernummer
DE 233771342

Gerichtsstand
Wuppertal

Deutsche Bank Wuppertal
Konto-Nr. 855555900
BLZ 33070024

BIC (SWIFT)
DEUTDEDBWUP

IBAN
DE47 3307 0024 0855 5559 00

3.1 Für welchen Zeitraum wünschen Sie eine Betreuung?

- ☐ Für einen Monat
- ☐ Für zwei bis drei Monate
- ☐ dauerhaft
- ☐ Urlaubsvertretung

3.2 Ab wann soll die Betreuung statt finden?

Freizeitregelung nach Absprache:

- ☐ 2-3 Stunden pro Tag
- ☐ 1 freier Tag in der Woche (freiwillig)

4. Kontaktdaten zum Ansprechpartner:

Name, Vorname

Straße

PLZ, Ort

Telefon, privat

Telefon, mobil

E-Mail

Fax

Verwandtschaftsgrad

4.1 Hausarzt / behandelden Arzt

Name, Telefon

4.1 Wer ist der Ansprechpartner, Auftraggeber?

- ☐ Die zu betreuende Person
- ☐ Ansprechpartner

4.2 Wie möchten Sie unser unverbindliches Angebot bekommen?

- ☐ Telefon
- ☐ Post
- ☐ E-Mail
- ☐ Fax