

Angaben zur betreuende Person

(Name)

Mobilität des Patienten:

- ☐ kann alleine gehen
☐ kann mit Hilfe gehen

- ☐ Rollstuhl
☐ bettlägerig

geistiger Zustand:

- ☐ fit
☐ leichte Vergesslichkeit

- ☐ kontaktfreudig
☐ ohne Kontakt

Krankheiten /
Einschränkungen:

- ☐ Bluter
☐ Demenz
☐

- ☐ Diabetes
☐ Alzheimer
☐ Herzerkrankung
-

Allergien:

Toilette:

- ☐ selbständig
☐ Teilinkontinenz
☐ Dauerkatheter

- ☐ mit Hilfe
☐ Inkontinent

Pflegegrad:

- ☐ keine
☐ beantragt / Grad 1
☐ Grad 2

- ☐ Grad 3
☐ Grad 4
☐ Grad 5

tägliche Hilfe bei:

- ☐ keine
☐ Ankleiden
☐ Toilettengang

- ☐ Waschen
☐ Essen
☐ sonstige

besonders schwere Pflege:

- ☐ ja

- ☐ nein

Ist ein Pflegedienst beauftragt:

- ☐ ja

- ☐ nein

Pflegedienst kommt weiterhin:

- ☐ ja, wie bisher
☐ ja, aber eingeschränkt

- ☐ nein

Nachtbereitschaft:
wie oft:

- ☐ nein
☐ ja

- ☐ 1-2 mal
☐ 3 mal und mehr

Unterbringung / Größe:

- ☐ Wohnung m²

- ☐ Haus m²

Hand in Hand

Vermittlungsagentur Sandra Lindenberg UG (haftungsbeschränkt)

Neupotzer Str. 11, 76764 Rheinzabern

Tel.: 07272/770 456-0 Fax: 07272/770 456-6 mail@betreuung-handinhand.de