

# Aufnahmebogen zur Vermittlung Kurzzeithilfen (max. 2 Monate)

## Auftraggeber

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_ PLZ / Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

Verhältnis zur Betreuungsperson \_\_\_\_\_  
(Ehepartner, Tochter, Sohn, Geschwister)

## zu betreuende Person(en)

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_ PLZ / Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_  
Größe \_\_\_\_\_ Gewicht \_\_\_\_\_  
Geb.Datum \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Größe \_\_\_\_\_ Gewicht \_\_\_\_\_  
Geb.Datum \_\_\_\_\_

Hobbys/  
Lieblingsbeschäftigungen \_\_\_\_\_

Weitere, im Haushalt lebende Personen: \_\_\_\_\_

Hauttiere - wenn ja, welche:  ja \_\_\_\_\_  
 nein \_\_\_\_\_

Ab wann soll die Betreuung stattfinden \_\_\_\_\_

Einmalige Aufnahmegebühr  150,- € (inkl. 19% Mwst.)  
Tagespauschale  90,- €/ Tag  
Tagespauschale Eheleute  100,- €/ Tag  
Erschwerniszuschlag Pflegegrad 4-5  5,- €/ Tag

Reisekostenpauschale für An- und Abreise  160,- €

Ich beauftrage die Vermittlungsagentur zu den oben genannten Konditionen eine Betreuung zu finden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Auftraggeber

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vermittler

*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

## 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

m<sup>2</sup>

Haus

m<sup>2</sup>

---

*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

## Anforderungen an die Hilfskraft

kräftige Person  ja weil schwergewichtig  nein

Führerschein erforderlich  ja / gegen Aufpreis  nein

tierlieb  ja wichtig  nein

Nichtraucher  ja wichtig  nein

sonstige Mitteilungen

---

---

---

---

---

Häusliche Aufgaben: Haushaltsführung, Einkaufen, Mahlzeiten zubereiten, aufräumen und putzen der Wohnung / des Hauses  
Waschen und Bügeln der Wäsche.

Hilfeleistungen: Hilfe bei der täglichen Hygienepflege, beim An- und Ausziehen, 1-2 mal pro Woche baden bzw. duschen, Haare waschen, beim Toilettengang. Überwachung der Medikamenteneinnahme und Nahrungsaufnahme.

Folgende Regeln sind zu beachten: Der Haushaltshilfe muss ein eigenes Zimmer zur Verfügung gestellt werden. Das Bad, sofern kein zweites vorhanden ist muss mitbenutzt werden dürfen. Kost und Logis sind frei.  
Arbeiten wie Gartenarbeit, große Hausordnung, das reinigen von Räumen außerhalb der Wohnung, von Geschäftsräumen und die Leistungen für Angehörige, gehören nicht zu den Aufgaben der 24-Stunden Betreuung.  
Die Freizeitgewährung muss an 2 Nachmittagen der Woche je 7 Std. oder täglich je 2 Stunden zusammenhängend gewährt werden.

---

*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