

Bedarfsfragebogen

Datum: _____

Allgemeine Angaben zur hilfsbedürftigen Person

Name _____ Vorname _____

Strasse _____ Hausnummer _____

PLZ _____ Ort _____

Telefon _____ Email _____

Mobiltelefon _____

Geburtsdatum _____

Rechungsempfänger Ja Nein

Zustellungsart der Rechnung: Email Post

Angaben zur Kontaktperson

Name _____ Vorname _____

Strasse _____ Hausnummer _____

PLZ _____ Ort _____

Telefon _____ Email _____

Mobiltelefon _____

Verhältnis zur hilfsbedürftigen Person _____

Rechungsempfänger Ja Nein

Angaben zur hilfsbedürftigen Person

Gewünschter Beginn der Betreuungsleistung _____

Gewicht _____ Grösse [cm] _____

Wohnsituation
alleine? Ja Nein

Wenn nein, Angaben zur weiteren Person

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____

Pflegebedürftig Ja Nein

wenn ja, bitte zusätzlichen Pflegebedarfsbogen ausfüllen

Bedarfsfragebogen

Mobilität

selbstständig
mit Hilfestellung
Rollator
Rollstuhl
bettlägerig
weitere Hilfsmittel

Ernährung

selbstständig
mit Unterstützung
komplett hilfsbedürftig
Besonderheiten z.B. Diät, Sor

Schlafgewohnheiten

keine Besonderheiten
Schlafmittel
Schlafstörungen
Wachphasen in der Nacht ca.

Inkontinent
Windeln
Katheter
AP (künstl. Darmausgang)
Puffi

Pflegestufen und Pflegedienst

Pflegegrad _____

Betreuung durch einen Pflegedienst (aktuell)

Ja Nein

Soll der Pflegedienst auch weiterhin in Anspruch genommen werden?

Ja Nein

wie oft _____

Für welche Tätigkeiten _____

Weitere Anmerkungen zu Gesundheitszustand, Pflegebedürftigkeit, Tagesablauf?

Bedarfsfragebogen

Besonderheiten / Interessen / weitere Anmerkungen

