

Anforderungs- und Familienprofil Betreuungsbedürftiger

1. Angaben zum Auftraggeber (Kontaktperson)

Name: _____ Vorname: _____
Straße, Hausnr.: _____ PLZ, Ort: _____
Telefon: _____ Handy: _____
Fax: _____ E-Mail: _____

2. Angaben zur betreuungsbedürftigen Person

Name: _____ Vorname: _____
Straße, Hausnr.: _____ PLZ, Ort: _____
Telefon: _____ Handy: _____
Alter: _____ Größe: _____
Internet vorhanden: ja nein Gewicht: _____
Mit wem wohnen Sie? _____

3. Gesundheitsmerkmale

Pflegegrad keine 1 2 3 4 5
An welcher Krankheit leiden sie? _____
Beweglichkeit: voll eingeschränkt bettlägerig
Ist regelmäßig Nachtarbeit nötig? ja nein
Wenn ja, bitte genauer beschreiben: _____
Welche Hilfsmittel werden benötigt? Rollstuhl Badewannenlift Toilettenstuhl
 Rollator Sonstige: _____
Kommt noch jemand zu Ihnen, während eine Pflegehilfe da ist?
(Krankenschwester, Putzfrau, Haushälterin,...) ja nein
Soll die ambulante Pflege fortgeführt oder beauftragt werden? ja nein
Wer hat sich um Sie bis jetzt gekümmert? _____

4. Soziale Situation

Angehörige wohnen... im selben Haushalt. in der Nähe. weit entfernt.
Ab wann sollte die Hilfe nach Deutschland kommen? _____
Gewünschte Tätigkeit der Haushalts- und Pflegehilfe: _____

5. Hinweise

- (I) Weitere Informationen dokumentieren wir gerne in einem persönlichen Gespräch.
- (II) Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass ein Vertragsverhältnis über die Ausführung der Anwesenheitsbetreuung ausschließlich zwischen dem jeweiligen Auftragnehmer und dem jeweiligen Auftraggeber zustande kommt. Das Pflege-Institut Weindl, Inh. Dorota Weindl, Plinganser Straße 36, 94060 Pocking, wird lediglich als Vermittler tätig.