



Bedarfsfragebogen

Angaben zum Antragsteller

Anrede: _____

Vorname (Pflichtfeld): _____

Name (Pflichtfeld): _____

Straße/Hausnummer (Pflichtfeld): _____

PLZ (Pflichtfeld): _____

Ort: _____

Telefon (Pflichtfeld): _____

Mobiltelefon: _____

E-Mail (Pflichtfeld): _____

Verwandtschaftsgrad: _____

Angaben zur Person, die betreut werden soll

Anrede: _____

Vorname (Pflichtfeld): _____

Name (Pflichtfeld): _____

Straße/Hausnummer (Pflichtfeld): _____

PLZ (Pflichtfeld): _____

Ort: _____

Telefon (Pflichtfeld): _____

Mobiltelefon: _____

Geburtstag (Pflichtfeld): _____

Größe (Pflichtfeld): _____

Gewicht (Pflichtfeld): _____



ULMER-PFLEGE24
Die Pflegevermittlung mit Herz

Welche Krankheitsbilder sind bekannt?

- Allergien**
- altersbedingte Gehschwäche**
- Alzheimer**
- Asthma**
- chronische Durchfälle**
- Demenz leicht**
- Demenz mittel**
- Demenz schwer**
- Dekubitus**
- Depression**
- Diabetes**
- Diabetes insulinpflichtig**
- Herzinfarkt**
- Herzinsuffizienz**
- Herzrhythmusstörung**
- Hypertonie**
- Inkontinenz**
- multiple Sklerose**

+ 49 7394 933458-0

+ 49 7394 933458-6

info@ulmer-pflege24.de

www.ulmer-pflege24.de

Frankenstraße 6/1, D - 89601 Schelklingen



ULMER-PFLEGE24

Die Pflegevermittlung mit Herz

- Osteoporose
- PARKINSON
- Rheuma
- Schlaganfall links
- Schlaganfall rechts
- Stoma (Anus praeter)
- Sonstige: _____

Grundsätzliche Fragen

Wenn zutreffend, bitte anklicken:

- Patient ist bettlägerig
- Patient muss gelagert werden
- Patient muss im Bett gewaschen werden
- Patient braucht Hilfe beim Transfer vom Bett in den Rollstuhl
- Patient hilft beim Transfer aktiv mit
- Patient leidet an Schlafstörungen
- Patient muss in der Nacht mehrmals auf die Toilette

Hat der Patient ansteckende Krankheiten? Ja Nein

Wenn ja, welche? _____

Verfügt der Patient bereits über eine Pflegestufe?: _____

+ 49 7394 933458-0

+ 49 7394 933458-6

info@ulmer-pflege24.de

www.ulmer-pflege24.de

Frankenstraße 6/1, D - 89601 Schelklingen



ULMER-PFLEGE24

Die Pflegevermittlung mit Herz

Ist ein Pflegedienst beauftragt? Ja Nein

Startdatum? _____

Voraussichtliche Pflegedauer: _____

Wie viele Personen leben im Haushalt?: _____

Kommunikation

Hören: _____

Sehen: _____

Sprechen: _____

Bewegung

Gehen: _____

Stehen: _____

Hilfsmittel:

- Stock
- Nachtstuhl
- Rollator
- Rollstuhl
- Pflegebett
- Dekubitusmatratze
- Badewannenlift

+ 49 7394 933458-0

+ 49 7394 933458-6

info@ulmer-pflege24.de

www.ulmer-pflege24.de

Frankenstraße 6/1, D - 89601 Schelklingen



ULMER-PFLEGE24

Die Pflegevermittlung mit Herz

- Duschsitz*
- Treppensteiger*

Hygiene

Hautpflege: _____

Mundpflege: _____

Haarpflege: _____

Intimpflege: _____

Handpflege: _____

Fußpflege: _____

Rasieren: _____

Essen und Trinken

Essen: _____

Trinken: _____

Kauen und Schlucken: _____

PEG Sonde: *Ja* *Nein*

Ausscheiden

Urininkontinenz: _____

Stuhlinkontinenz: _____

Hilfsmittel: _____

- Blasenkatheter*

☎ + 49 7394 933458-0

📠 + 49 7394 933458-6

✉ info@ulmer-pflege24.de

🌐 www.ulmer-pflege24.de

📍 Frankenstraße 6/1, D - 89601 Schelklingen



ULMER-PFLEGE24

Die Pflegevermittlung mit Herz

- Suprapubischer Katheter**
- Urinflasche**
- Windeln**
- Vorlagen**

Kleiden

Ankleiden: _____

Auskleiden: _____

Beschäftigung

Interessen und Hobbies des Patienten: _____

Wie würden Sie das Wesen der Person beschreiben? (lieb, streng, bestimmt, offen, etc.)

Pflegepersonal

Geschlecht: _____

Raucher: _____

Führerschein: _____

Angaben zur Tätigkeit der Pflegekraft: _____

- Kochen**
- Arztbesuche**
- Spazieren gehen**

+ 49 7394 933458-0

+ 49 7394 933458-6

info@ulmer-pflege24.de

www.ulmer-pflege24.de

Frankenstraße 6/1, D - 89601 Schelklingen



ULMER-PFLEGE24

Die Pflegevermittlung mit Herz

- Wäsche waschen*
- Freizeitgestaltung*
- Pflege der Zimmerpflanzen*
- Bügeln*
- Einkaufen gehen*
- Gemeinsame Ausflüge*
- Gesellschaft leisten*
- Auto fahren*
- Haustiere versorgen*
- Sonstiges: _____*

Unterkunft für die Pflegekraft: _____

Was steht der Betreuungskraft privat zur Verfügung?

- Eigenes Zimmer*
- WLAN / Internet*
- Fernseher*
- Auto*

Sprachkenntnisse: _____

Muss eine weitere Person gepflegt werden?

- Ja*
- Nein*

+ 49 7394 933458-0

+ 49 7394 933458-6

info@ulmer-pflege24.de

www.ulmer-pflege24.de

Frankenstraße 6/1, D - 89601 Schelklingen



ULMER-PFLEGE24

Die Pflegevermittlung mit Herz

Sonstige Anmerkungen:

Woher haben Sie von uns erfahren? _____

+ 49 7394 933458-0

+ 49 7394 933458-6

info@ulmer-pflege24.de

www.ulmer-pflege24.de

Frankenstraße 6/1, D - 89601 Schelklingen