



# ULMER-PFLEGE24

Die Pflegevermittlung mit Herz

## 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):** \_\_\_\_\_

+ 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*

**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