Bedarfsbogen & Betreuungsanfrage

Kostenlose und unverbindliche Anfrage - digital oder handschriftlich ausfüllbar

Bitte beantworten Sie nur Angaben, die für die Betreuung erforderlich sind. Gesundheitsangaben sind freiwillig. Pflichtfelder sind mit * gekennzeichnet.

1. Kontaktperson

Vor- und Nachname *

Beziehung zur betreuten Person

E-Mail-Adresse *

Telefonnummer *

Straße, Hausnummer, PLZ und Ort

Wann dürfen wir Sie anrufen?

2. Betreuung und betreute Personen

Gewünschter Beginn *

Voraussichtliche Dauer

Anzahl der zu betreuenden Personen *

Ort / PLZ der Betreuung *

Name oder Initialen der betreuten Person

Alter und Geschlecht

Größe und Gewicht, soweit für die Hilfe wichtig

Weitere betreute Personen / Haushaltsmitglieder

Bedarfsbogen & Betreuungsanfrage

Gesundheitsangaben sind freiwillig und können auch persönlich besprochen werden.

3. Gesundheit und Unterstützungsbedarf

Pflegegrad

Ist bereits ein ambulanter Pflegedienst tätig?

Aufgaben und Häufigkeit des Pflegedienstes

Für die Betreuung relevante Einschränkungen

Orientierung / Gedächtnis / Demenz

Beweglichkeit

Hilfe beim Aufstehen, Hinsetzen oder Umlagern

Vorhandene Hilfsmittel

Unterstützung in der Nacht

Häufigkeit und Art der nächtlichen Hilfe

Orientierungshilfe: Bitte nennen Sie bei Bedarf Pflegegrad, Beweglichkeit, Hilfsmittel und die Art der Unterstützung. Bei Nachtbedarf bitte auch Häufigkeit und ungefähren Zeitaufwand angeben. Medizinische Behandlungspflege wird gesondert mit einem qualifizierten Pflegedienst geklärt.

Bedarfsbogen & Betreuungsanfrage

Alltag, Wohnung und die benötigte praktische Unterstützung

4. Alltag und persönliche Unterstützung

Hilfe bei Körperpflege, Ankleiden und Toilette

Hilfe beim Essen / Trinken und Ernährungsvorgaben

Gewünschte Aufgaben im Haushalt

Spaziergänge, Termine und Beschäftigung

Gewohnheiten, Interessen und Tagesablauf

5. Wohnsituation und Unterkunft

Wohnform, Etage und Zugang

Eigenes möbliertes Zimmer für die Betreuungskraft *

Mitbenutzung von Bad und Küche möglich?

Internetzugang vorhanden?

Haustiere und weitere Besonderheiten

Welche Unterstützung übernehmen Angehörige?

Bedarfsbogen & Betreuungsanfrage

Ihre Wünsche und die nächsten Schritte

6. Wünsche an die Betreuungskraft

Gewünschte Deutschkenntnisse

Führerschein erforderlich?

Rauchen im Haushalt / Wünsche dazu

Besondere Erfahrung oder persönliche Wünsche

Was möchten Sie uns noch mitteilen?

7. Einwilligung und Anfrage

☐ Ich willige ein, dass LÉNÁRT BetreuungsService meine Angaben zur Bearbeitung dieser Anfrage und zur Kontaktaufnahme verarbeitet. Hinweise zu Verantwortlichem, Empfängern, Speicherdauer und meinen Rechten finde ich in der Datenschutzerklärung. Meine Einwilligung kann ich für die Zukunft widerrufen.

☐ Soweit ich Gesundheitsangaben übermittle, willige ich ausdrücklich in deren Verarbeitung für die Bedarfsermittlung und Bearbeitung dieser Betreuungsanfrage durch LÉNÁRT BetreuungsService ein. Ich bin die betroffene Person oder zur Übermittlung und Erklärung der Einwilligung berechtigt. Ein Widerruf für die Zukunft ist möglich. Die Weitergabe solcher Angaben an potenzielle Betreuungspartner wird gesondert mit mir abgestimmt.

Datum

Unterschrift / Name der anfragenden Person

Nach Eingang Ihrer Anfrage melden wir uns persönlich bei Ihnen. Bitte stimmen Sie den geeigneten Rückgabeweg für den ausgefüllten Fragebogen telefonisch mit uns ab. Geschäftszeiten: Montag bis Freitag 09:00-18:00 Uhr; Samstag und Sonntag geschlossen.