

Mitgeltende Unterlage

Kapitel G 1.12 Fragebogen zur Kurzzeitpflege

Fragebogen zum Pflegebedarf

Zur Einschätzung des Pflege- und Versorgungsbedarfes bitten wir um die Beantwortung der folgenden Fragen.
(Bitte zutreffendes ankreuzen)

1. Persönliche Daten

Name: _____

Geb.-Datum: _____

Vorname: _____

Rezeptgebührenbefreiung: Ja Nein

Achtung ab 2004 erst nach
besonderem Antrag bei Über-
schreitung der 2% (1%) Belas-
tungsgrenze)

Besteht eine gesetzliche Betreuung oder Vorsorgevollmacht? Ja Nein

Name des Betreuers/Bevollmächtigten: _____

Anschrift: _____

Tel.: _____

Bitte Kopie von Betreuungsausweis vorlegen.

Gibt es einen richterlichen Beschluss zu freiheitsentziehenden Maßnahmen? Ja Nein

Bitte Kopie vorlegen.

1. Notwendige Hilfen bei:

	Nein	Geleg.	Häufig	Immer		Nein	Geleg.	Häufig	Immer
Gehen					Benutzen der Toilette				
Treppensteigen					Baden				
Essen					Rasieren				
Besondere Kost- form Wenn ja, welche?					Mundpflege				
Waschen					Betten machen				
Ankleiden					Fußpflege				
Frisieren					Medikamente einnehmen				
Aufstehen					Augentropfen				
zu Bett gehen									

Bearbeiter: Quanz	Datum: 01.10.2008	Freigabe: GF	Version: 1	Dateiname: Kap G 1 12 MU Fragebogen Kurzz Pf Pflegebed Vers 1	Seite 1 von 2 © DZF
----------------------	----------------------	-----------------	---------------	---	------------------------

Mitgeltende Unterlage

Kapitel G 1.12 Fragebogen zur Kurzzeitpflege

2. Hilfsmittel

	Ja	Nein	Bemerkung		Ja	Nein	Bemerkung
Brille				Prothese			
Rollstuhl				Stock			
Hörgerät				Nachtstuhl			
Gehhilfe				Schrittmacher			
Sonstiges				Sonstiges			

3. Orientierung

	Ja	Nein
Zeitlich		
Örtlich		
Persönlich		
Situativ		
Langzeitgedächtnis		
Kurzzeitgedächtnis		

4. Unruhezustände**5. Allgemeinzustand****6. Inkontinenz**

	Ja	Nein		Ja	Nein		Ja	Nein
Tags			Bettlägerig			Stuhlinkontinenz		
Nachts						Harninkontinenz		

Ort, Datum:

Unterschrift des Pflegegastes/ggf. Unterschrift Vertreter

Verteiler: C, D, E, F, G1, G2

Bearbeiter: Quanz	Datum: 01.10.2008	Freigabe: GF	Version: 1	Dateiname: Kap G 1 12 MU Fragebogen Kurzz Pf Pflegebed Vers 1	Seite 2 von 2 © DZF
----------------------	----------------------	-----------------	---------------	---	------------------------