

Kundeninformationsbogen

Sie möchten eine unverbindliche Kostenaufstellung für eine häusliche Betreuung, Verhinderungspflege oder Urlaubsvertretung? Dann füllen Sie bitte hier unseren Kundeninformationsbogen aus. Alle Angaben in der Anfrage sind freiwillig. Ihre Angaben und Informationen werden von uns vertraulich behandelt und nur für die Anfrage an unsere Kooperationspartner zur Erstellung einer unverbindlichen Kostenaufstellung verwendet.

Anfrage:

Name: _____

Tel: _____

Email: _____

Zu betreuende Person:

Frau Mann

Alter: _____

Größe in cm: _____

Gewicht in kg: _____

Leistungsort: _____

Pflegegrad:

I II III IV V beantragt kein Pflegegrad

Ist bereits ein ambulanter Pflegedienst beauftragt? ja nein

Falls NEIN:

Soll in Zukunft ein ambulanter Pflegedienst beauftragt werden? ja nein

Gesundheitsmerkmale

Ansteckende Krankheiten: ja nein

Pflegegrad:

I II III IV V beantragt kein Pflegegrad

Ist bereits ein ambulanter Pflegedienst beauftragt? ja nein

Falls NEIN:

Soll in Zukunft ein ambulanter Pflegedienst beauftragt werden? ja nein

Gesundheitsmerkmale

Ansteckende Krankheiten: ja nein

Welche Krankheitsbilder sind bekannt (z.B. Demenz, Parkinson, Schlaganfall etc.)?

Mobilität: voll eingeschränkt bettlägerig

Toilette: selbstständig mit Hilfe inkontinent

Hilfsmittel: Gehstock Rollator Rollstuhl Nachtstuhl Badelifter Bettlifter

Weitere Hilfsmittel _____

Welche Lebensmittelallergien sind bekannt?

Nachtruhe: ja nein unklar

Nachtbereitschaft: ja nein

Kommunikationsfähigkeit: vollständig erhalten

Eingeschränkt in: sehen sprechen hören

Tätigkeit

Tätigkeitsbeschreibung (z.B. Hilfestellung bei der Körperpflege , An- und Ausziehen, hauswirtschaftliche Unterstützung, Spaziergänge etc.):

Soziale Situation

Hobbies und Interessen der zu betreuenden Person:

Raucher: ja nein

Allein stehend: ja nein

Falls NEIN:

Wie viele Personen leben im Haushalt? _____

Muss eine weitere im Haushalt lebende Person betreut bzw. mitversorgt werden?

ja nein

Falls JA:-

Frau **Mann**

Alter: _____

Größe in cm: _____

Gewicht in kg: _____

Leistungsort:

Pflegegrad der zweiten Person:

I II III IV V beantragt ein Pflegegrad

Gesundheitsmerkmale der zweiten Person

Ansteckende Krankheiten: ja nein

Welche Krankheitsbilder sind bekannt (z.B. Demenz, Parkinson, Schlaganfall etc.)?

Tätigkeit bei zweiter Person

Tätigkeitsbeschreibung (z.B. Hilfestellung bei der Körperpflege, An- und Ausziehen, hauswirtschaftliche Unterstützung, Spaziergänge etc.):

Haustiere

Leben in dem Haushalt der zu betreuenden Person(en) Haustiere? ja nein

Falls JA:

welche(s): Hund Katze Vogel

sonstiges: _____

Müssen diese Haustiere versorgt werden? ja nein

Beschreibung der Unterkunft

Die zu betreuende(n) Person(en) lebt/leben

- in einem Haus _____ qm/ _____ Zimmer mit Garten in
- einer Wohnung _____ qm/ _____ Zimmer mit Garten

Kann dem Personal ein separates Zimmer zur Verfügung gestellt werden?

- ja nein

Kann dem Personal Internetzugang zur Verfügung gestellt werden?

- ja nein

Falls NEIN:

Kann dem Personal eine Telefonflatrate in das Heimatland (z.B. bei der Telekom für 3,94 Eur/Monat) zur Verfügung gestellt werden ja ein

Anforderung an das Personal

Voraussichtlicher Beginn des Einsatzes: _____

Voraussichtliche Dauer des Einsatzes:

- bis 1 Monat
- bis 3 Monate
- länger als 3 Monate

Gewünschte Leistungen: Hauswirtschaftliche Unterstützung
 4-Stunden Betreuung
 Urlaubsvertretung
 Kurzzeitbetreuung

Geschlecht: weiblich männlich egal

Raucher: ja nein egal

Führerschein erwünscht: ja nein

Falls JA:

Bei Bereitstellung eines Fahrzeuges, wird von der Firma Humanus24 und dem Personal keine Haftung für Schäden am Fahrzeug übernommen!!!

Gewünschte Sprachkenntnisse (bei osteuropäischem Personal)

Eine Beschäftigung ist möglich:

- auch ohne Kenntnisse der deutschen Sprache
- mindestens mit Grundkenntnissen der deutschen Sprache (einfache Anweisungen auf Deutsch sollten verstanden werden)
- erweiterte deutsche Sprachkenntnisse (einfache Unterhaltungen auf Deutsch sollten möglich sein)
- wenn der Bewerber kein Deutsch spricht, sollte er eine andere Sprache verstehen, und zwar: _____

Freizeitgestaltung (individuell nach Absprache)

- Stundenweise (mind. 2 - 3 Stunden täglich)
- Ein freier Tag pro Woche
- Zwei halbe Tage pro Woche
- Ein freies Wochenende pro Monat

Sonstiges

Wie haben Sie von uns erfahren?

Über:

- Internet
- Bekannte, Verwandte
- Annonce in der Zeitung
- Sonstige: _____

Anmerkungen:

Erfasst am: _____