

# Die wichtigsten **FRAGEN** für Ihre Pflegekraft



## Zuhause ist mehr als ein Ort.

Sich für eine Pflegeoption zu entscheiden, ist von großer Bedeutung für Sie oder Ihre Lieben. Eine Betreuung zu Hause bietet einige Vorteile gegenüber einem stationären Aufenthalt - Vorteile, die erheblich zum Wohlergehen beitragen.

### 1. Termine



Datum des Einsatzbeginns:

Ist der Einsatz befristet geplant?

Ja

Nein

Wenn befristet, bis zum:

### 2. Angaben zur pflegebürtigen Person



Dieser Fragebogen stellt sicher, dass die W&W Personaleinsatz GmbH über alle notwendigen Informationen verfügt, um eine angemessene Pflegekraft auswählen und vermitteln zu können. Der Auftraggeber wird gebeten, alle wichtigen Informationen, die ggf. nicht abgefragt werden, aber für die Bewertung des Pflegebedarfs relevant sind, eigenständig vor der Beauftragung mitzuteilen. Durch die Unterzeichnung des Betreuungsvertrags bestätigt der Auftraggeber, dass die Vermittlung durch die W&W Personaleinsatz GmbH erfolgen kann, wodurch kein zusätzlicher Vermittlungsauftrag erforderlich ist.

Vor- und Nachname:

Alter:

Gewicht in kg:

Größe in cm:

Geschlecht:

M

W

Fremdsprachenkenntnisse? Wenn ja, welche?

Bestehen bereits Erfahrung mit Betreuungskräften aus dem Ausland?

Ja

Nein

### 3. Krankheitsbild der pflegebedürftigen Person



Pflegegrad:	1	2	3
	4	5	unklar

Ist die Beweglichkeit eingeschränkt?

Ohne Einschränkung

Gehhilfe

Rollstuhl

Bettlägerig

Noch unklar

Welche Mobilitätshilfen sind im Einsatz?

Keine

Treppenlift

Pflegebett

Bettilift

Rollstuhl

Rollator

Krücken

Gehstock

Prothese

Duschsitz

Weitere

Braucht die pflegebedürftige Person Unterstützung bei der Körperhygiene?

Nein

Nur unterstützend

Vollständig

Welche Hygienevorrichtungen sind im Haushalt vorhanden?

Keine

Dusche

Badewanne

Badewanne mit Einstiegshilfe

Benötigt die pflegebedürftige Person Unterstützung bei Toilettengängen?

Ja

Nein

Ist die Person sturzgefährdet?	Nein	
	Teilweise	
	Ja	
	Noch unklar	
Einschränkungen Gehör-, Seh- und Sprachvermögen:	Gehöreinschränkung	
	Seheinschränkung	
	Spracheinschränkung	
Zeigt die Person aggressives Verhalten? (Mit Beschreibung)	Ja	Nein
Hat die Person Demenz?	Ja	Nein
Wichtige Erkrankungen? Wenn ja, welche:	Ja	Nein
Allergien, Unverträglichkeiten:		

#### 4. Anforderungen an die Betreuungskraft



Anforderung Sprachlevel:	Grundlagen	
	Gutes deutsch	
	Fließend zwingend notwendig	
Führerschein notwendig:	Ja	Nein
Welches Geschlecht wird bevorzugt?	M	W

## 5. Situationsbeschreibung:



Detaillierte Tätigkeitsbeschreibung:

24-Stunden-Betreuung  
Hilfestellung An- und Auskleiden  
Generelle Unterstützung im Alltag  
Gesellschaft leisten

Übernahme von Hausarbeiten:

Aufräumen  
Putzen  
Wäsche waschen  
Kochen  
Einkaufen  
Sonstiges:

Geplante Pausenzeit am Tag:

Notwendigkeit der Nachtbetreuung:

## 6. Wohnsituation:



Adresse des Einsatzortes:

Haus oder Wohnung:

Haus

Wohnung

Besonderheiten zur Unterbringung der Pflegekraft:

Wieviele Personen leben in dem Haushalt?:

Anzahl der zu bekochenden Personen:

Entfernung zur nächsten Einkaufsmöglichkeit:

Fahrrad / Auto vorhanden:

Fahrrad

Auto

Anzahl der Rechnungen im Monat:

1

2

4