

ERHEBUNGSBOGEN FÜR DIE ANGEBOTSERSTELLUNG

Dieser Erhebungsbogen dient als Grundlage für die Erstellung eines unverbindlichen, kostenlosen Angebots.

Antragsteller:

Name:

Adresse:

Tel.Nr.:

Angaben zu der zu betreuenden Person:

Vorname:

Familienname:

Genauere Adresse:

Straße:

Hausnummer:

Stockwerk:

Lift: ja nein

Postleitzahl:

Stadt/Bezirk:

Tel.Nr.:

Geschlecht:

weiblich männlich

Erhebungsbogen für die Angebotserstellung

Geburtsdatum:

Gewicht:

Größe:

Die zu betreuende Person wohnt in:

einem Haus einer Wohnung

Anzahl der zu betreuenden Personen lebend in einem Haushalt:

Anzahl der im Haushalt lebenden Personen insgesamt:

Verwandtschaftsgrad zu der zu betreuenden Person:

Gatte/In
 Tochter/Sohn
 Sonstiges:

Tiere im Haushalt: nein ja
welche:

Pflegestufe

Stufe 1 Stufe 5
 Stufe 2 Stufe 6
 Stufe 3 Stufe 7
 Stufe 4

Erforderliche Pflegetätigkeiten:

Stomaversorgung: ja nein

Insulin: ja nein

Subkutane Injektionen

(Thrombose): ja nein

Magensonde: ja nein

Verbandswechsel: ja nein

Erhebungsbogen für die Angebotserstellung

- Sauerstoff: ja nein
- Windeln: ja nein
- Dekubitus (Wundliegen): ja nein
- Dauerkatheter: ja nein
- Sonstiges:
- Psychische Störungen liegen vor: ja nein
- Diabetiker/in: ja nein
- Benötigt die zu betreuende Person eine spezielle Diät: ja nein

Welche:

Andere Krankheiten:

Folgende sonstigen Tätigkeiten sind für die betreuungsbedürftige Person zu leisten: (ein kurzer Tagesplan über die zu erfüllenden Tätigkeiten, falls möglich auch über die Pausenzeiten)

Benützung von Hilfsmitteln:

- Rollstuhl: ja nein
- Krücken: ja nein
- Gehstock: ja nein
- Rollator: ja nein
- Die zu betreuende Person ist mobil: ja nein

weitere Informationen:

Kontinenz kontinent teilweise inkontinent (nachts) inkontinent

Essverhalten selbständig Hilfe notwendig

Schlafverhalten ohne Störungen sporadische Störungen gestörter Schlaf-/Wachrhythmus

Wie steht die zu betreuende Person dem Gedanken einer 24 Stunden Betreuung gegenüber:

- positiv neutral negativ

Erhebungsbogen für die Angebotserstellung

Wesen und Charakter der zu betreuenden Person:

Spezielle Anforderungen an die Betreuungskraft:

Geschlecht: weiblich männlich egal

Alterswunsch: von bis keine Präferenzen

Ausbildung: Pflegehilfskraft/Haushaltshilfe
 Ausgebildete Pflegekraft (diplomiertes Personal)

Sprachkenntnisse Grundkenntnisse (einfache Anweisungen)
 Mittlere Kenntnisse (einfache Unterhaltung)
 Gute Kenntnisse (eher begrenzte Kapazitäten an Personal)

Weiteres: Führerschein Nichtraucher

Sonstiges:

Voraussichtlicher Beginn der Betreuung:

Voraussichtliche Dauer der 24-Std. Betreuung:

Kurzfristig 1-6 Monate langfristig

Bestehende Heimhilfe/ Mobile Dienste/ welche Organisation:

Haben Sie bereits Erfahrungen mit einer 24 Stunden Betreuung:

nein ja

Wie haben Sie von unserem Unternehmen erfahren:

Werbung Internet Empfehlungen von Bekannten

Erhebungsbogen für die Angebotserstellung

Ich, die /der Unterzeichnete/r übermittle Ihnen dieses nach meinen Möglichkeiten vollständig ausgefülltes Formular. Dieser Erhebungsbogen ist unverbindlich und kostenlos. Ich nehme zur Kenntnis, dass nur die ehrliche und möglichst objektive Beantwortung der Fragen später einen reibungslosen Betreuungsalltag sicherstellt. Die, im Erhebungsbogen angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben. Der die /der Unterzeichnete/r stimmt zu, dass seine persönlichen Daten, die im Erhebungsbogen angeführt sind, zum Zweck der Angebotserstellung und Organisation von Personenbetreuung bei der Firma ADIUVA KG verarbeitet werden und diese Daten zum Zweck der Organisation von Personenbetreuerinnen an unsere Kooperationspartner sowie Personenbetreuerinnen weitergegeben werden.

Diese Einwilligung kann jederzeit bei ADIUVA KG, office@adiuva.at widerrufen werden. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt.