

Pflegevermittlung Sachsen
FRAGEBOGEN



*Zuhause Bestens
Betreut* 

per Mail : info@pflegevermittlung-sachsen.de
per Fax : 034321 / 154222
per Post : Pflegevermittlung Sachsen
Niederlanggasse 15
04703 Leisnig

Vorname

Nachname

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Telefon

Mail

Angaben zur betreuenden Personen

Geschlecht

Größe/Gewicht

Alter

Personen im Haushalt

Pflegegrad 1 2 3 4 5 kein beantragt

Mobilität Selbstständig Leicht gehbehindert Rollator Rollstuhl Bettlägerig

Körperpflege Selbstständig Teilweise selbstständig vollständige Hilfe

Essen/Trinken Selbstständig Mit Hilfe Komplette Hilfe

Geistiger Zustand Fit Leichte Demenz Demenz Alzheimer Aggressiv Ruhig/Friedlich

Pflegedienst ja nein geplant ja nein

Tagessstruktur : Morgens – Mittags – Nachmittags – Abends – Nachts

Pflegevermittlung Sachsen

FRAGEBOGEN

per Mail : info@pflegevermittlung-sachsen.de
per Fax : 034321 / 154222
per Post : Pflegevermittlung Sachsen
Niederlanggasse 15
04703 Leisnig



*Zuhause Bestens
Betreut* 

Krankheiten

Anforderungen an das Personal und Rahmenbedingungen

tägliche Tätigkeiten

- 24 Stunden Betreuung
- Arzt/Krankenhausbesuche -Apothekenbesuche
- Grundreinigung
- Einkaufen
- Mahlzeitenvorbereitung
- Toilettengang/Körperhygiene
- Wäsche / Reinigung
- Transport des zu Betreuenden
- Überwachung der Einnahme von Medikamenten
- sonstige Tätigkeiten
- zu betreuende Haustiere
- Nachteinsatz

Betreuungskraft

- eigenes Zimmer
- eigenes Bad
- Weiblich
- Männlich
- Internetzugang (Dringend empfohlen)
- Deutschkenntnisse - Sehr gut
- Deutschkenntnisse - Gut
- Deutschkenntnisse - Ausreichend
- Deutschkenntnisse - Mangelhaft
- Pflegeerfahrung - Ja
- Pflegeerfahrung - Nein
- qualifizierte Fachkraft

Pflegevermittlung Sachsen
FRAGEBOGEN



*Zuhause Bestens
Betreut* 

per Mail : info@pflegevermittlung-sachsen.de
per Fax : 034321 / 154222
per Post : Pflegevermittlung Sachsen
Niederlanggasse 15
04703 Leisnig

Welche Erwartungen stellen Sie an die Pflegekraft?

Ungefähre Monate Einsatzdauer der Pflegekraft?

Ab wann soll die Betreuung stattfinden?

Information zum Ansprechpartner

Vorname

Nachname

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Telefon

Mail

Verwandtschaftsgrad

Haben Sie sonstige Fragen oder Anregungen?

Ich habe die [Datenschutzerklärung](#) zur Kenntnis genommen. Ich stimme zu, dass meine Angaben und Daten zur Bearbeitung meiner Anfrage elektronisch erhoben und gespeichert werden. Ich erkläre mich damit einverstanden, zur Bearbeitung der Interessentenanfrage durch Pflegevermittlung Sachsen kontaktiert zu werden. Ich habe jederzeit das Recht, der Übermittlung und Speicherung der Daten zu widersprechen.

*Ihre Unterschrift führt zu keinem Auftrag.
Die Angebotserstellung ist für Sie unverbindlich und kostenfrei.*

Ort, Datum

Unterschrift