



Fragebogen zum Gesundheitszustand

Persönliche Daten	
Vorname:	Name:
Strasse und Hausnummer:	
PLZ und Ort:	
Staatsangehörigkeit:	ID-Nummer:
Geschlecht:	Geburtsdatum:
Höhe:	Gewicht:
Eingaben über Ankunft und Unterbringung	
Datum der Ankunft:	
Art des Aufenthaltes: <input type="checkbox"/> Pflegeheim <input type="checkbox"/> Betreutes Wohnen (Assisting living)	
<input type="checkbox"/> Langfristig <input type="checkbox"/> Zeitweise (bis zum)	
Zimmer <input type="checkbox"/> Einzelzimmer <input type="checkbox"/> Doppelzimmer <input type="checkbox"/> Apartment <input type="checkbox"/> Das Haus	
Andere Wünsche <input type="checkbox"/> Balkon / Terrasse <input type="checkbox"/> Eigenes Bad <input type="checkbox"/> Eigene Möbeln:	
Informationen über die Person	
Pflegegrad <input type="checkbox"/> Ohne <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	

Mobilität des Patienten

- Selbstständig Krücke / Stützen Krankenstuhl
- nicht selbstständig / bettlägerisch
- Prothese (welche Art)
- Andere Informationen
-

Der Patient ist auf fremde Hilfe angewiesen beim

- Essen Trinken An/Ausziehen
 - Bewegen Körperpflege
 - Andere
 -
 - Inkontinenz Windelträger
 - Katheter* (Monat und Jahr der Einbringung oder des Austausches))
- *Austausch des Katheters wird extra berechnet

- Herzschrittmacher Defibrillator Herzklappe
- Zahnprothese (es wird Dokumentation vom Zahnarzt- oder Zahnprothetiker verlangt)

Ernährung

- Diät
- Lebensmittelallergie.....
-
- Magensonde* (Monat und Jahr der Einbringung oder des Austausches.....))

*sollte bei der Person künstliche Ernährung verwendet werden, ist die im Preis inbegriffen. Sollte **spezielle** künstliche Ernährung verwendet werden müssen, erfolgt es gegen Zuzahlung. Austausch der Magensonde wird extra berechnet.

Beweglichkeit der Person

- Ja Nein
- Lähmung

Schlafstörungen

- Ja Nein
- Störung der Nachtruhe

Süchte

- Alkohol Drogen Zigaretten
- Andere

Kurzbeschreibung der Person (Wesen, Charakter, Beruf, Hobby)

.....

.....

.....

.....

.....

