Fragebogen

1. Auftraggeber

Name: Vorname:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

Telefon: Fax:

E-Mail:

Die betreuungsbedürftige Person

Name: Vorname:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

Telefon:

Geburtsdatum: Größe: cm Gewicht: kg

Interessen, Hobbys:

Verhältnis zum Auftraggeber:

Mutter, Vater, Ehefrau, Ehemann...

Pflegegrad

Keiner/beantragt ○ Pflegegrad 1 ○ Pflegegrad 2 ○ Pflegegrad 3 ○ Pflegegrad 4 ○ Pflegegrad 5 ○

Folgende Beschwerden liegen vor

Beginnende Demenz	☐	Altersschwäche	☐	Schlaganfall	☐	Parkinson	☐
Herz-Kreislauferkrankung	☐	Osteoporose	☐	Depressionen	☐	Dekubitus	☐
Demenz	☐	Alzheimer	☐	Herzinfarkt	☐	Diabetes	☐
Krebs	☐	Rheuma	☐	Multiple Sklerose	☐	Stoma	☐

Sonstige

Mobilität

voll mobil ○ kaum eingeschränkt ○ stark eingeschränkt ○ voll eingeschränkt ○

Rollator ☐ Rollstuhl ☐ Gehhilfe/ Stock ☐ Toilettenstuhl ☐ Badewannenlift ☐

Sonstige

Fragebogen

Körperlicher Zustand

gut ○ leidlich ○ schlecht ○ sehr schlecht ○

Geistiger Zustand

klar ○ wechselhaft ○ teilnahmslos ○ verwirrt ○

Toilette

selbständig ○ mit Hilfe ○ teilinkontinent ○ vollinkontinent ○

Ist regelmäßige Nachtarbeit notwendig? ja ○ nein ○

Wenn ja – bitte genauer beschreiben. Bitte beachten: Für Nachtarbeit fallen 15,- Euro pro Nacht an.

Ist ein ortsansässiger Pflegedienst beauftragt: ja ○ nein ○

Wenn ja - soll der Pflegedienst weiterhin kommen: ja ○ nein ○

Wenn ja - wie oft soll der Pflegedienst kommen

1 Mal täglich ○ 2 Mal täglich ○ 3 Mal täglich ○ öfter ○

Name des Pflegedienstes?

Ist die betreuungsbedürftige Person allein stehend: ja ○ nein ○

Wenn nein - wer lebt noch im selben Haushalt

Soll eine weitere im Haushalt lebende Person betreut werden oder soll für die weitere Person der Haushalt gemacht werden?

Haushalt ☐ Betreuung ☐

2. Die zweite betreuungsbedürftige Person

(entfällt bei nur einer betreuungsbedürftigen Person, überspringen Sie zu Punkt 3)

Name: Vorname:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

Telefon:

Geburtsdatum: Größe: cm Gewicht: kg

Interessen, Hobbys:

Verhältnis zum Auftraggeber:

Mutter, Vater, Ehefrau, Ehemann...

Fragebogen

Pflegegrad

Keiner/beantragt ○ Pflegegrad 1 ○ Pflegegrad 2 ○ Pflegegrad 3 ○ Pflegegrad 4 ○ Pflegegrad 5 ○

Folgende Beschwerden liegen vor

beginnende Demenz	☐	Altersschwäche	☐	Schlaganfall	☐	Parkinson	☐
Herz-Kreislauferkrankung	☐	Osteoporose	☐	Depressionen	☐	Dekubitus	☐
Demenz	☐	Alzheimer	☐	Herzinfarkt	☐	Diabetes	☐
Krebs	☐	Rheuma	☐	Multiple Sklerose	☐	Stoma	☐

Sonstige

Mobilität

voll mobil ○ kaum eingeschränkt ○ stark eingeschränkt ○ voll eingeschränkt ○

Rollator ☐ Rollstuhl ☐ Gehhilfe/ Stock ☐ Toilettenstuhl ☐ Badewannenlift ☐

Sonstige

Körperlicher Zustand

gut ○ leidlich ○ schlecht ○ sehr schlecht ○

Geistiger Zustand

klar ○ wechselhaft ○ teilnahmslos ○ verwirrt ○

Toilette

selbständig ○ mit Hilfe ○ teilinkontinent ○ vollinkontinent ○

Ist regelmäßige Nachtarbeit notwendig? ja ○ nein ○

Wenn ja – bitte genauer beschreiben. Bitte beachten: Für Nachtarbeit fallen 15,- Euro pro Nacht an.

Ist ein ortsansässiger Pflegedienst beauftragt: ja ○ nein ○

Wenn ja - soll der Pflegedienst weiterhin kommen: ja ○ nein ○

Wenn ja - wie oft soll der Pflegedienst kommen

1 Mal täglich ○ 2 Mal täglich ○ 3 Mal täglich ○ öfter ○

Name des Pflegedienstes?

Fragebogen

3. Wünsche gegenüber der Betreuungskraft:

Gewünschte Leistungen (z. B. Hilfe beim Ankleiden, Körperpflege, hauswirtschaftliche Versorgung, Nachtarbeit, etc.):

Welche Qualifikation soll die Haushaltshilfe/ Betreuerin mitbringen:

ab 2.700 € brutto	geringe und schwache Deutschkenntnisse; Berufserfahrung	○
ab 2.850 € brutto	kommunikatives Deutsch; mehrjährige Berufserfahrung	○
ab 3.000 € brutto	gute Deutschkenntnisse; mehrjährige Berufserfahrung	○

Bitte geben Sie hier weitere Details an, die für die Betreuung von Bedeutung sein können oder spezielle Wünsche an die Qualifikation und Eigenschaften der Betreuerin (z. B. Geschlecht, Alter, Nichtraucher, etc.):

Betreuungsdauer:

langfristig (1 Jahr) ○ 6 Monate ○ steht noch nicht fest ○

Ab wann soll die Betreuung stattfinden:

Der nächste größere Busbahnhof/ Bahnhof ist in:

Wer holt die Betreuerin ab (Name, Telefon):

Beschreibung der Unterkunft (Lage, Größe, Ausstattung, Internetzugang, Flatrate in die EU-Länder, etc.):

Wie wird die Verpflegung gehandhabt (mit der Familie, Selbstverpflegung, Häufigkeit, etc.)?

Wie wird der Freizeitausgleich geregelt (z.B. 1-2 Tage/Woche frei, Stunden/Tag o.ä.)?

Haben Sie schon Erfahrung mit ausländischen Haushaltshilfen/ Pflegekräften/ Betreuerinnen?

Fragebogen

Weitere für die Betreuung wichtige Informationen:

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Internet ☐ Prospekt ☐ Presse/ TV ☐

Krankenhaus/ Reha-Einrichtung ☐

Pflegeberatung/ Sozialstation ☐

Pflegedienst/ Arzt ☐

Bekannte/ Verwandte/ Nachbarn ☐

Um Ihnen ein unverbindliches, auf Ihren Bedarf passendes Angebot erstellen zu können, bitten wir Sie den Fragebogen möglichst genau auszufüllen.
Durch Ihre Unterschrift und die Zusendung des Fragebogens erklären Sie sich damit einverstanden, dass die zur Erfüllung Ihrer Anfrage notwendigen Daten an ausgewählte Partnerfirmen von Pflegekraft24 weitergegeben werden (s.u.).

Ort, Datum

Unterschrift

Datenschutz nach der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)

Die oben abgefragten, auftraggeberbezogenen Angaben sind zur Anfrage nach geeignetem Personal und ggf. zur späteren Organisation der Dienstleistung und zur Rechnungsstellung zwingend notwendig und werden vom Vermittler und vom Dienstleister ausschließlich zur Erfüllung der vereinbarten Dienstleistung verwendet. Eine Verwendung zu anderen Zwecken oder die Weitergabe an andere als an den polnischen Dienstleister erfolgt nicht ohne die Einwilligung des Auftraggebers.

Für die Anfrage nach geeignetem Personal werden ausschließlich die die notwendigen Anforderungen beschreibenden Daten weitergegeben. Eine Weitergabe von personenbezogenen Daten wie Name oder Adresse ist für diesen Schritt nicht notwendig und erfolgt erst in dem Fall, dass ein Dienstleistungsvertrag zustande kommt.

Mit Ausnahme der aus steuerrechtlichen Gründen aufzubewahrenden Daten werden alle auftraggeberbezogenen Angaben nach Ablauf des Vertragsverhältnisses vernichtet. Kommt kein Dienstleistungsvertrag zustande, werden alle auftraggeberbezogenen Daten nach zwei Wochen gelöscht.

Der Auftraggeber ist seinerseits verpflichtet, die Daten der ihm zur Auswahl gestellten Personen nicht an Dritte weiterzugeben. Es sei denn, dass mit der Vermittlungsagentur oder dem polnischen Dienstleister ein anderes Vorgehen vereinbart wurde.

Pflegekraft24 | Danklstraße 1 | 81371 München
Tel. u. Fax: 089 41 15 63 52 | Mobil: 0173 650 75 27 | E-Mail: info@pflegekraft24.de