



CareEffect

Anlage 1 Bedarfsanalyse

1. Wer ist zu betreuen?

Vor- und Nachname & Verwandtschaftsgrad

2. Adresse der zu betreuenden Person:

3. Pflegegrad:

4. Diagnostizierte Erkrankungen:

5. Wohnsituation

Alleine, Partner, Familie

6. Hörvermögen:

7. Sehvermögen:

8. Besondere Hygienemaßnahmen

z.B. Windeln?

9. Mobilität

Rollstuhl, Gehstock, Rollator, keine

10. Steht die zu betreuenden Person Nachts auf?

☐ Ja

☐ Nein

10.1 Wenn ja wie oft ?

11. Nachtarbeit?

☐ Ja

☐ Nein

12. Demenz?

☐ keine

☐ anfängliche

☐ fortgeschrittene

13. Wo wird betreut?

☐ Haus

☐ Wohnung

Anzahl Zimmer:

qm:

13.1. Hat die Pflegekraft ein eigenes Zimmer?

☐ Ja

☐ Nein

14. Ab wann wird die Pflegekraft gebraucht?

15. Für wie lange wird die Pflegekraft benötigt?

16. Monatliches Budget

17. Erwünschtes Geschlecht der Pflegekraft

☐ m

☐ w

☐ keine Präferenz

18. Schildern Sie kurz die aktuelle Situation in ein paar Sätzen: