


APH Haus Heilandsfrieden	Qualitätsmanagement- Handbuch	
	Persönl. Fragebogen	Gesamte Einrichtung

Persönlicher Fragebogen zur Heimaufnahme

Name: _____ Geburtsname: _____

Vorname: _____ Familienstand: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Pflegestufe: _____ seit wann: _____

Jetzige Anschrift: _____

Erlerner Beruf: _____


Behandelnde Ärzte/ Fachärzte: _____

Krankenkasse: _____ befreit von Zuzahlung: _____

Diagnosen und Krankenhausaufenthalte/ Rehamaßnahmen in den letzten 15 Monate:

Zeitraum	Name der Einrichtung	Grund des Aufenthaltes

Verfasser:	Version:	Geprüft:	Datum / Seiten:	Dokument:	Freigabe
Kubald	1		19.06.2007 Seite 1 von 5	Persönlicher Fragebogen	

APH Haus Heilandsfrieden	Qualitätsmanagement- Handbuch	
	Persönl. Fragebogen	Gesamte Einrichtung

Medizinische Diagnosen: _____

Liegt eine Patientenverfügung vor? Wenn Ja wo (Kopie)? _____

Liegt eine gesetzliche Betreuung vor? Wenn ja Name, Anschrift (Kopie
Betreuungsurkunde). _____

Liegt ein Schwerbehindertenausweis vor (Kopie)? _____


Liegt eine notarielle Vollmacht vor? Wenn wer ist der Ansprechpartner
(Kopie)? _____

Welche Rituale haben Sie im Bereich der Körperpflege? (Baden nur
Abends, Duschen täglich, usw.)

Haben Sie Kontakte zu Nachbarn/ Kirchengemeinde? Andere Kontakte?

Welche Hilfsmittel benutzen Sie zur Zeit? Z.B. Rollstuhl, Rollator, Hörgeräte,
Brille, Bein- Arm- Augenprothese, Unterarmgehstützen usw., Wenn ja
Eigentum oder Leihgabe von Krankenkasse?

Verfasser:	Version:	Geprüft:	Datum / Seiten:	Dokument:	Freigabe
Kubald	1		19.06.2007 Seite 2 von 5	Persönlicher Fragebogen	

APH Haus Heilandsfrieden	Qualitätsmanagement- Handbuch	
	Persönl. Fragebogen	Gesamte Einrichtung

Wer soll in Notfall informiert werden? Sollen wir 24 h informieren oder nur zu bestimmten Zeiten (nachts ausgeschlossen) ?

Familäre Situation: _____

Besondere Krisensituationen: _____

Kostform (Vollkost, Reduktionskost, Diät, BE- Angaben,) _____


Bekannte Allergien: _____

Was essen und trinken Sie gerne was nicht so besonders: _____

Zu einer guten Pflege brauchen wir von Ihnen so bald wie möglich Angaben zu Ihrer Lebensgeschichte und zu Ihren Lebensgewohnheiten.

Wichtige Ereignisse in Ihrem Leben (Kriegserlebnisse, Unfälle, Heirat, Geburten der Kinder). _____

Verfasser:	Version:	Geprüft:	Datum / Seiten:	Dokument:	Freigabe
Kubald	1		19.06.2007 Seite 3 von 5	Persönlicher Fragebogen	

APH Haus Heilandsfrieden	Qualitätsmanagement- Handbuch	
	Persönl. Fragebogen	Gesamte Einrichtung

Ruhe- und Schlafgewohnheiten (Mittagruhe, schlafen bei offenem Fenster, fernsehen vor dem Schlafen gehen, usw.). _____

Welche Kleidung bevorzugen Sie an normalen Tagen? Was tragen Sie gerne zu besonderen Anlässen? _____

Wo liegen Ihre Interessen? Was sind liebgewonnene Gewohnheiten? Welche Hobbys haben Sie? Welchen Beruf haben sie ausgeübt?

Möchten sie regelmäßig am Gottesdienst teilnehmen? _____

Ist Ihnen Krankenkommunion wichtig? _____

Möchten Sie regelmäßig beichten? _____

Derzeit erforderlicher Pflegebedarf? _____

Verfasser:	Version:	Geprüft:	Datum / Seiten:	Dokument:	Freigabe
Kubald	1		19.06.2007 Seite 4 von 5	Persönlicher Fragebogen	

APH Haus Heilandsfrieden	Qualitätsmanagement- Handbuch	
	Persönl. Fragebogen	Gesamte Einrichtung

Adressen/ Telefonnummern von Angehörigen/ Bezugspersonen? _____

Sonstiges/ Was möchten Sie uns noch mitteilen? Was sollten wir noch über Sie wissen bzw. erfahren? _____

Ort/ Datum: _____

Unterschrift: _____

Verfasser:	Version:	Geprüft:	Datum / Seiten:	Dokument:	Freigabe
Kubald	1		19.06.2007 Seite 5 von 5	Persönlicher Fragebogen	