



Fragebogen zum Allgemeinzustand (körperlich / mental)

Bitte frei lassen INTERN

Eingang:

Aufnahme ist gem. PDL

☐ möglich:

☐ nicht möglich

Personalien

Name: Vorname:
Telefon: E-Mail:
Geburtsdatum:

Körperlicher Zustand

Benötigen Sie Hilfe:		nein	Hilfe nur bei Vorbereitung / unter Anleitung	Teilweise unselbständig	Ganz unselbständig
An- und Ausziehen		☐	☐	☐	☐
Ernährung	➤ Essen	☐	☐	☐	☐
	➤ Trinken	☐	☐	☐	☐
Körperpflege	➤ Kämmen	☐	☐	☐	☐
	➤ Rasieren	☐	☐	☐	☐
	➤ Zähneputzen	☐	☐	☐	☐
	➤ Gesicht waschen	☐	☐	☐	☐
	➤ Oberkörper	☐	☐	☐	☐
	➤ Unterkörper	☐	☐	☐	☐
	➤ Intimbereich	☐	☐	☐	☐
Ausscheidung	➤ Stuhl	☐	☐	☐	☐
	➤ Urin	☐	☐	☐	☐

Besteht Bettlägerigkeit? ☐ ja ☐ nein (falls nein, bitte folgende 3 Fragen beantworten)

Aufstehen und Zubettgehen	☐	☐	☐	☐
Gehen	☐	☐	☐	☐

Bei Nutzung von Hilfsmittel bei Mobilisation:

Hilfsmittel (Rollstuhl / Gehhilfe):

- ☐ selbständige Bedienung, ohne Aufsicht
- ☐ selbständige Bedienung, mit Aufsicht
- ☐ Selbstständig kurze Wegstrecken ohne Aufsicht
- ☐ Selbstständig kurze Wegstrecken mit Aufsicht
- ☐ Selbstständig längere Strecken ohne Aufsicht
- ☐ Selbstständig längere Strecken mit Aufsicht



Besteht eine Urininkontinenz?	☐ nein	☐ ja	☐ teilweise	☐ ganz
Besteht eine Stuhlinkontinenz?	☐ nein	☐ ja	☐ teilweise	☐ ganz

Defizite im:

Sehen	☐ nein	☐ ja	☐ teilweise	☐ ganz
Hören	☐ nein	☐ ja	☐ teilweise	☐ ganz
Sprechen	☐ nein	☐ ja	☐ teilweise	☐ ganz

Gedächtnis / Orientierung:

- ☐ Keine Beeinträchtigung
- ☐ Muss nur gelegentlich erinnert werden, braucht nur wenige Male am Tag Betreuung
- ☐ Muss häufig erinnert werden, braucht mehrmals am Tag Betreuung
- ☐ Ist desorientiert
- ☐ Zeigt Weglauftendenz

Sind Ableitungssysteme vorhanden ☐ nein ☐ ja welche:.....
(Tracheotomie, VAC, Dauerkatheter, etc.)?

Mit diesem Fragebogen sind zusätzlich folgende Unterlagen einzureichen:

- Arztzeugnis (Diagnosen und Medikamentenliste)
- Aktuelle Pflegeberichte der Spitex oder ähnliches, falls vorhanden