

	Formblatt			Seite 1 von 6	
	Fragebogen für Angaben zum/r Interessenten/in				
FB-Nr.:	2111	Version:	04	Datum:	22.11.2017

Allgemeine Informationen

Name des/r Interessenten/in			
Geburtsdatum des/r Interessenten/in			
Bereits eingestufte Hilfebedarfsgruppe	<input type="checkbox"/> HBG 1 <input type="checkbox"/> HBG 2	<input type="checkbox"/> HBG 3 <input type="checkbox"/> HBG 4	<input type="checkbox"/> HBG 5 <input type="checkbox"/> noch nicht eingestuft
Letzter Wohnsitz (§103 BSHG)			
Kostenträger	<input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> Landeswohlfahrtsverband _____ <input type="checkbox"/> _____		
Name des Betreuers/Angehörigen			
Datum der Erstellung			
Dringlichkeit der Heimaufnahme	<input type="checkbox"/> Unverbindliche Anfrage <input type="checkbox"/> geringe Dringlichkeit	<input type="checkbox"/> erhöhte Dringlichkeit <input type="checkbox"/> schnellstmöglicher Einzug	

Angaben zur familiären Situation

Wie gestaltet sich die Beziehung zu den Angehörigen?

Angaben zur sozialen Integration

Wie ist der Kontakt zu Mitbewohnern, Mitmenschen, Freunden, etc.?

Welche Interessen/Hobbys hat der/die Interessent/in?

Angaben zur Ausbildung

Wie ist der Schulische- und berufliche Werdegang?

Epikrise

Was könnten wichtige Lebenssituationen, Klinikaufenthalte, Diagnosen, Gründe für die Heimaufnahme sein?

Weitere Erkrankungen

Leidet der/die Interessent/in an Epilepsie / einer Abhängigkeitserkrankung?

Hat der/die Interessent/in eine infektiöse Erkrankung?

Wie ist der Umgang mit Suchtmitteln?

Erwartungen und Ziele des/der Interessenten/in

Welche Erwartungen stellt der/die Interessent/in an unsere Einrichtung?

Welche Ziele hat sich der/die Interessent/in für den Aufenthalt in unserer Wohn- und Pflegeeinrichtung gesetzt?

Medikamente

Welche Medikamente in welcher Dosis nimmt der/die Interessent/in ein?

<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>

Sonstiges

Besitzt der/die Interessent/in einen Schwerbehindertenausweis?

Ja Nein

Wenn „Ja“, welchen Grad der Behinderung (GdB) hat der/die Interessent/in?

Der/die Interessent/in hat einen GdB von _____

Haben Sie noch Fragen oder Anmerkungen an uns?

Weiteres Vorgehen

Kontakt

Ja / Nein

Ich bitte um Rückruf

Tel: _____

Mobil: _____

Ich bitte um Antwort per Email

Mail: _____

Terminwunsch

Ja / Nein

Datum: _____

Uhrzeit: _____