

## Zusatzfragen bei Pflegebedürftigkeit:



- Bei wohnhaft in einer Pflegeeinrichtung:

Wohnbereich/Zimmer: \_\_\_\_\_

- Pflegestufe \_\_\_\_\_

- mit Pflegebescheid
- Schwerbehindertenausweis Merkzeichen „aG“, „Bl“, „H“
- Eingliederungshilfe mit Bescheid

- Gesetzliche Betreuung/Vollmacht (Name, Telefon, E-Mailadresse):

\_\_\_\_\_

- Ansprechpartner Pflege: \_\_\_\_\_ (Name, Telefon)

- Angehöriger/Kontaktperson: \_\_\_\_\_ (Name, Telefon)

- Mobilität:     ohne Einschränkung                       Rollator                       Rollstuhl                       liegend

- Kommunikationsfähigkeit:             ohne Einschränkung                       mit Einschränkung

- Kooperationsfähigkeit:                 ohne Einschränkung                       mit Einschränkung

- Sehfähigkeit:                               ohne Einschränkung                       mit Einschränkung

- Hörfähigkeit:                               ohne Einschränkung                       mit Einschränkung

- Demenz:     ja                       nein

- Größe \_\_\_\_\_ Gewicht \_\_\_\_\_

- Sonstige wichtige Informationen: \_\_\_\_\_

- Bei Betreuung/Vollmacht Betreuerausweis/Vollmacht & Personalausweis bitte mitbringen!

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Versicherter bzw. Betreuer/Bevollmächtigter