

Interessenten- Erfassung für aWPG Dallbregen		Datum der Erfassung: _____ Erstaufnahme durch: _____	
Kontaktaufnahme durch		Kontakt erfolgt: ☐ Empfehlung ☐ Internet Kontakt per: ☐ Anruf ☐ Mail	
Kontakt 1			
Name	Vorname	Telefon	
Straße	PLZ / Wohnort	Mobiltelefon	
Verhältnis zum interessierten Bewohner ☐ Tochter ☐ Sohn ☐ Partner ☐ Bevollmächtigte(r) ☐ Verwandt, _____		Vollmacht vorhanden? ☐ Nein ☐ Ja, _____	
E-Mail			
Kontakt 2			
Name	Vorname	Telefon	
Straße	PLZ / Wohnort	Mobiltelefon	
Verhältnis zum interessierten Bewohner ☐ Tochter ☐ Sohn ☐ Partner ☐ Bevollmächtigte(r) ☐ Verwandt, _____		Vollmacht vorhanden? ☐ Nein ☐ Ja, _____	
E-Mail			
Interessierter Bewohner			
Name	Vorname	Pflegegrad ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5, seit _____	
Aktuelle Adresse	Wie Kontakt 1 oder 2, bzw. Abweichend?	Alleinstehend?	
	☐ Kontakt 1 ☐ Kontakt 2 ☐ Abweichend	☐ Ja ☐ Nein	
Straße	PLZ / Wohnort	Geburtsdatum	
Falls abweichend, derzeitiger Aufenthaltsort ☐ zu Hause ☐ Krankenhaus ☐ Reha ☐ Pflegeheim ☐ Kurzzeitpflege			
Name der Einrichtung (Name, Station, Telefon)			
Beschreiben Sie Ihren Angehörigen in wenigen Worten			
Bezugsperson ☐ Angehöriger ☐ Betreuer	Patientenverfügung ☐ Ja ☐ Nein	Wunschtermin Einzug / Zimmer-Nr.? /	
Krankkasse / Pflegekasse		Versichertennummer	
Zuzahlungsbefreiung ☐ Ja ☐ Nein			
Pflegeversicherungsleistungen ☐ Beantragt ☐ Bewilligt Beantragt / Bewilligt seit _____ ☐ Pflegegeld ☐ Kombinationsleistung ☐ Pflegesachleistung		Finanzierung Eigenanteil ☐ Privat ☐ Grundsicherung	

Anamnese		Ausgeführt durch: _____	
Diagnose(n)			
Gewicht [kg]		BMI	Größe [cm]
Risiken			
Akute TBC ☐ Ja ☐ Nein	Mangelernährung ☐ Ja ☐ Nein	Dehydration ☐ Ja ☐ Nein	Dekubitus ☐ Ja ☐ Nein
Schmerz ☐ Ja ☐ Nein	Hepatitis ☐ Ja ☐ Nein	Intertrigo ☐ Ja ☐ Nein	Sturzgefährdet ☐ Ja ☐ Nein
HIV ☐ Ja ☐ Nein	Hin-/Weglauftendenz ☐ Ja ☐ Nein	Corona / SARS-Cov-2 ☐ Erstgeimpft ☐ Durchgeimpft ☐ Genesen mit Impfung ☐ Auffrischung	
Weiterführende medizinische Informationen			
Medikamente			
Allergien			
Inkontinenzmittel			
Hilfsmittel			
Hausarzt		Urologe	
Neurologe		Diabetologe	
Sonstige			