

Wir bitten Sie, den Fragebogen so detailliert wie möglich auszufüllen, da die Angaben für die Suche nach einer geeigneten Betreuungskraft wichtig sind. Den ausgefüllten Fragebogen lassen Sie uns bitte per Post oder per E-Mail zukommen.

*Pro Person bitte einen Fragebogen gut lesbar ausfüllen.*

### Angaben zur Ansprechperson

Vorname Nachname \*

Straße/Nr.

Ort/PLZ

Telefon \* Mobiltel.

E-Mail-Adresse \*

Verwandtschaftsverhältnis mit der betreuten Person

### Zu betreuende Person

Vorname \* Nachname

Ort/PLZ \*

Geburtsjahr \* Größe/Gewicht \*

Wohnt \*  
alleine mit Ehepartner

mit anderer Person im Haushalt

## Krankheitsbilder

### Pflegegrad

Wenn ja, welcher

1      2      3      4      5

Beantragt

## Diagnosen

Diabetes	Gehschwäche	Kurzzeitgedächtnis schwach
Asthma/Atembeschwerden	Osteoporose	Langzeitgedächtnis schwach
COPD	Arthrose	Demenz
Herzrhythmusstörung	Rheuma	Alzheimer-Krankheit
Herzinsuffizienz	Wassereinlagerung/Ödeme	Depression
Herzinfarkt	Thrombose	Multiple Sklerose
niedriger Blutdruck	Niereninsuffizienz	Stoma
hoher Blutdruck	Wundliegen/Dekubitus	Tumor/Krebs
Schlaganfall	Parkinson	Allergien
Lähmung/Beeinträchtigung	Inkontinenz	Ansteckende Krankheiten

Anmerkungen/Hilfsmittel

## Einschränkungen im Gesundheitszustand

Sprache *	keine	leichte	massive Probleme
Hörvermögen *	keine	leichte	massive Probleme
Sehkraft *	keine	leichte	massive Probleme
Hörgerät *	ja	nein	
Bewegung *	selbstständig	mit Unterstützung	bettlägerig
Hilfsmittel *	Rollstuhl	Rollator	keine
Transfer Bett/Rollstuhl *	selbstständig	mit Unterstützung	kein Transfer
Geistiger Zustand *	klar	teilnahmslos	verwirrt
Toilette *	alleine	Teilinkontinenz	Vollinkontinenz
	mit Hilfe		
Körperpflege *	selbstständig	mit Hilfe	komplett mit Hilfe
An-/Auskleiden *	selbstständig	mit Hilfe	komplett mit Hilfe

Essen/Trinken *	selbstständig	mit Hilfe	komplett mit Hilfe
Anmerkungen/Hilfsmittel			

### Nachtruhe

Nachtruhe *	uneingeschränkt	teilweise eingeschränkt
	eingeschränkt	

Bekommt Schlafmittel?	ja	nein
-----------------------	----	------

Wie oft steht der/die zu Betreuende nachts auf?

Ist die Hilfe der Betreuungskraft erforderlich? \*

ja	nein	teilweise
----	------	-----------

Nachteinsätze \*

keine/sporadisch	1-2 Einsätze pro Nacht	mehr als 2 Einsätze pro Nacht
------------------	------------------------	-------------------------------

### Pflegedienst

Es wird zurzeit kein Pflegedienst beansprucht

Regelmäßige Dienste eines ambulanten Pflegedienstes

Werden die Dienste des ambulanten Pflegedienstes nach der Ankunft der Betreuungskraft weiterhin in Anspruch genommen?

ja	nein	Wie oft
----	------	---------

Wenn ja, welche Tätigkeiten werden vom Pflegedienst übernommen?

### Wohnraum & Umgebung

Wohnort	Stadt	Gemeinde	Dorf
Lage	zentral	zentrumnah	ländlich
Wohnen	Einfamilienhaus	Wohnung	Größe in qm

#### Ausstattung des Zimmers für die Betreuungskraft

Größe des Zimmers in qm

Weitere Ausstattung

Bett	Tisch	Schrank
eigenes Bad	Radio	TV
Internet	W-Lan	Telefon/Flat Rate

### Beginn der Betreuung

schnellstmöglich ab dem

### Regelmäßige Freizeitregelung\*

ein voller Tag/Woche      zwei halbe Tage/Woche      2-3 Stunden am Stück/Tag

\*Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass jede Betreuungskraft Zeit zur Erholung benötigt, um anschließend wieder gestärkt ihren Betreuungsaufgaben nachgehen zu können.

## Anforderungen an das Personal

Geschlecht *	egal	weiblich	männlich
Pflegeerfahrung *	egal	nein	ja
Führerschein *	egal	nein	ja/wichtig
Raucher *	egal	nein	nur draußen
Alter *	egal	25-30	31-40
		41-50	51-60

### Deutschkenntnisse \*

schwach/ausreichend (Kommunikation mit einfachen/einzelnen Worten)

befriedigend (kann verstehen, sehr einfache Verständigung möglich)

gut (kann gut verstehen, einfache Unterhaltung möglich)

sehr gut (Unterhaltung und Verstehen ohne Einschränkung)

Weitere wichtige Informationen und Anliegen:

Wie sind Sie auf unsere Agentur aufmerksam geworden?

## **HINWEISE ZUM DATENSCHUTZ (EU-DSGVO) UND EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG: Zur Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten**

Ich bin damit einverstanden, dass sämtliche Daten, die ich in diesem Fragebogen eingetragen habe, einschließlich der Daten über meinen Gesundheitszustand, von Nobivia zum Zwecke der Vermittlung und Anbahnung eines Dienstleistungsvertrages mit einem osteuropäischen Leistungserbringungsunternehmen zum Einsatz einer Betreuungskraft erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Außerdem bin ich damit einverstanden, dass sämtliche Daten, die ich in diesem Betreuungsfragebogen eingetragen habe, einschließlich der Gesundheitsdaten, von der Firma Nobivia an Leistungserbringungsunternehmen mit Sitz in Osteuropa, die sich der Einhaltung der EU-DSGVO verpflichtet haben, weitergegeben bzw. übermittelt und dort ebenfalls zum Zwecke der Anbahnung eines Dienstleistungsvertrages verarbeitet und genutzt werden.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Daten der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO) unterliegen. Ich bin zudem darauf hingewiesen worden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt, und dass ich mein Einverständnis verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann, allerdings mit der Folge, dass eine Vermittlung eines Dienstleistungsvertrages in dem Fall nicht möglich ist. Ferner wurde ich auf mein Recht hingewiesen, dass meine Daten geändert, korrigiert, gesperrt, gelöscht oder eingeschränkt verarbeitet werden können, sofern keine gesetzlichen Regelungen, wie die Aufbewahrungspflicht, dem widersprechen. Darüber hinaus habe ich das Recht bei der zuständigen Aufsichtsbehörde Beschwerde einzulegen. Meine Widerrufserklärung kann ich jederzeit an folgende E-Mail-Adresse richten: [info@nobivia.de](mailto:info@nobivia.de)

Soweit die Daten, die ich in diesem Erhebungsbogen eingetragen habe, nicht allein meine Person betreffen, versichere ich hiermit, dass ich von dieser Person bzw. deren gesetzlichen Vertreter zur Abgabe dieser Einwilligungserklärung bevollmächtigt bin.

Hiermit versichere ich, dass die Angaben im Fragebogen vollständig und richtig sind. Dieser Fragebogen ist Bestandteil des Dienstleistungsvertrages, sofern er zustande kommt, und kann bei unrichtigen oder unvollständigen Angaben zu Mehrkosten oder Vertragskündigung führen.

Die Angaben im Fragebogen werden streng vertraulich und nur zum Zwecke der Vermittlung und der daraus resultierenden Betreuung verwendet.

---

Datum

---

Unterschrift