



FACHKLINIK

KÖNIG LUDWIG

| GESUND WERDEN IN FAMILIÄREM AMBIENTE |

PFLEGE-ERFASSUNGSBOGEN

für Urlaub mit Pflege

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet, seit
Straße, Hausnr.:	
PLZ, Wohnort:	
Telefonnummer:	
E-Mail Adresse:	
Krankenkasse und ggf. Pflegestufe:	
Kontaktdaten des nächsten Angehörigen (Name, Vorname, Anschrift, Verwandtschaftsgrad, Telefonnummer):	
Kontaktdaten des Hausarztes (Name, Vorname, Telefonnummer):	
Betreut Sie zu Hause ein Pflegedienst? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Wenn ja, wofür ist dieser eingesetzt?	
Geplanter Aufenthalt von: bis:	
<input type="checkbox"/> Sie werden begleitet von (Name, Vorname, Anschrift):	



FACHKLINIK

KÖNIG LUDWIG

| GESUND WERDEN IN FAMILIÄREM AMBIENTE |

PFLEGE-ERFASSUNGSBOGEN

für Urlaub mit Pflege

Mobilität und Bewegung

Sind Sie in der Bewegung eingeschränkt? nein ja

Wenn ja, wodurch?

Benötigen Sie Hilfsmittel beim Gehen? nein ja

Wenn ja, wodurch? Gehstützen Rollator Rollstuhl

Besteht bei Ihnen erhöhte Sturzgefahr? nein ja

Wenn ja, wodurch? z.B. Schwindel

Benötigen Sie Begleitung beim Gehen? nein ja

Gehen Sie selbständig zur Toilette? nein ja

Können Sie Treppensteigen?
Oder in eine Duschwanne steigen? nein ja

Benötigen Sie ein Zimmer mit barrierefreier Dusche? nein ja

Brauchen Sie zum Duschen einen Hocker? nein ja

Sind Sie zeitlich und örtlich orientiert? nein ja

Ernährung

Benötigen Sie eine Sonderkost? nein ja

Wenn ja, welche?

Bestehen Nahrungsmittel-Unverträglichkeiten? nein ja

Wenn ja, welche? laktosefrei glutenfrei fructosefrei
 andere



FACHKLINIK

KÖNIG LUDWIG

| GESUND WERDEN IN FAMILIÄREM AMBIENTE |

PFLEGE-ERFASSUNGSBOGEN

für Urlaub mit Pflege

Körperpflege

Benötigen Sie Hilfe bei der Körperpflege? nein ja

Wenn ja, welche? Rücken waschen Füße waschen Rasieren

sonstige Hilfestellungen

Benötigen Sie Hilfestellung beim Ankleiden? nein ja

Benötigen Sie Hilfestellung beim Auskleiden? nein ja

Tragen Sie Kompressionsstrümpfe / -strumpfhosen? nein ja

Wenn ja, benötigen Sie Hilfestellung beim Anziehen Ausziehen

Behandlungspflege

Was wird zu Hause regelmäßig durchgeführt?

Blutdruckmessen nein ja Wenn ja, wie oft?

Blutzuckermessen nein ja Wenn ja, wie oft?

Gewicht kontrollieren nein ja Wenn ja, wie oft?

Spritzen, z.B. Insulin nein ja Wenn ja, wie oft?

Verbände nein ja Wenn ja, wie oft?

Sonstiges Wie oft?

Nehmen Sie Ihre Medikamente selbständig ein? nein ja

Bitte beachten Sie:

Unsere Pflegekräfte dürfen Medikamente nur entsprechend einer ärztlichen Verordnung verabreichen.



FACHKLINIK

KÖNIG LUDWIG

| GESUND WERDEN IN FAMILIÄREM AMBIENTE |

PFLEGE-ERFASSUNGSBOGEN

für Urlaub mit Pflege

Diagnosen

Welche gesundheitlichen Beeinträchtigungen haben Sie? Welche Einschränkungen haben Sie dadurch im Alltag? Bitte beschreiben Sie dies:

Was ist sonst noch für Sie für Ihren Aufenthalt bei uns wichtig?

Bitte beachten Sie:

Gäste mit eingeschränkter Alltagskompetenz (z.B. Demenz), Inkontinenz und ansteckenden Erkrankungen können wir **nicht** aufnehmen!

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass die oben genannten Informationen wahrheitsgemäß und vollständig sind.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Gastes