


QM-Handbuch Stationäre Pflege	ASB Landesverband Mecklenburg-Vorpommern	 Arbeiter-Samariter-Bund
Einzug	Einzugs- und Biografiebogen	

Fragenkatalog über Gewohnheiten und Bedürfnisse des Bewohners

(bitte genau beschreiben, nicht beurteilen)

(Anlage zum Heimantrag)

Name des Bewohners:

.....

Um eine optimale pflegerische Versorgung zu gewährleisten, ist es erforderlich, dass das Pflegepersonal Informationen über die Gewohnheiten des Bewohners besitzt und über die nötigen Hilfen informiert ist.

Wir bitten Sie deshalb, die folgenden Fragen genau zu beantworten:

1. Kommunikation

1.1 Sehen

Brille? Kontaktlinsen? Sehvermögen?

.....
.....

1.2 Hören

Hörgerät? Hörvermögen; hört alle Geräusche in unmittelbarer Umgebung, ja/nein? Ist geräuschempfindlich?

.....
.....

1.3 Sprache

Sprachvermögen: spricht alles klar und deutlich, ja/nein? Bei nein: kann von den Lippen ablesen? Welche Einschränkungen?


.....
.....

1.4 Orientierung

Zeitlich: ja / nein, kennt Uhrzeit, kennt Jahreszeit? Persönlich: ja / nein, kennt seinen Namen, kennt Namen der Angehörigen? Örtlich: ja / nein, kennt die Adresse seines Aufenthaltsortes? Situativ: ja / nein, Erkennen der aktuellen Situation? Liegen sonstige Störungen vor? Wenn ja, welche? (z.B. Verwirrheitszustände, läuft weg)

.....
.....

Freigabe/Datum	Bearbeiter:	Revision	Geprüft/Datum	Seite
Bartz/19.11.2013	Fr. Bretschneider	2.0	QMB / 15.11.2013	Seite 1 von 6
Macintosh HD:Users:eikoweidner:Library:Containers:com.apple.mail:Data:Library:Mail Downloads:1F6CE867-F2E5-48E6-9B1E-6F41D3846A19:Einzug - Fragenkatalog Gewohnheiten und Bedürfnisse.doc				

QM-Handbuch Stationäre Pflege	ASB Landesverband Mecklenburg-Vorpommern	 Arbeiter-Samariter-Bund
Einzug	Einzugs- und Biografiebogen	

1.5 Kann lesen und schreiben?

.....

2. Bewegen

Kann ohne Hilfe stehen und gehen? Benötigt beim Gehen Hilfestellung? Kann Treppen steigen, ja/nein? Liegen Bewegungseinschränkungen vor? Wenn ja, wo? Sind Unterarmhilfen, Gehstock, Rollator, Rollstuhl erforderlich?

Kann sich mit Rollstuhl selbstständig fortbewegen oder benötigt Hilfestellung?

.....

.....

3. Behandlungspflege / Schmerzen

Notwendige Hilfsmittel, z.B. Sauerstoffgerät

.....

Haben Sie regelmäßig Schmerzen? Wo genau haben Sie die Schmerzen und wie stark sind die Schmerzen? Geht der Schmerz wieder fort oder bleibt er dauerhaft?

.....

.....

Wie oft und wann treten die Schmerzen auf? (z.B. zu bestimmten Tageszeiten, nach bestimmten Ereignissen, nach dem Essen, nach körperlicher Anstrengung, bei bestimmten Wetterlagen oder bei Bewegung)

.....

.....

Wie ist Ihre Einstellung zu Schmerzen / Schmerzmedikamenten? Nehmen Sie Schmerzmedikamente regelmäßig oder nur im äußersten Notfall ein?

.....


.....

Welche Maßnahmen ergreifen Sie selbst im Umgang mit Schmerzen? Was ist Ihnen wichtig und wie können wir Sie dabei unterstützen?

.....

.....

Freigabe/Datum	Bearbeiter:	Revision	Geprüft/Datum	Seite
Bartz/19.11.2013	Fr. Bretschneider	2.0	QMB / 15.11.2013	Seite 2 von 6
Macintosh HD:Users:eikoweidner:Library:Containers:com.apple.mail:Data:Library:Mail Downloads:1F6CE867-F2E5-48E6-9B1E-6F41D3846A19:Einzug - Fragenkatalog Gewohnheiten und Bedu rfnisse.doc				

QM-Handbuch Stationäre Pflege	ASB Landesverband Mecklenburg-Vorpommern	 Arbeiter-Samariter-Bund
Einzug	Einzugs- und Biografiebogen	

4. Körperpflege

Wäscht sich selbst oder benötigt Hilfestellung? Badet und duscht? Spezielles Duschbad oder Cremes?

.....

.....

4.1 Hautzustand

Trockene Haut, schuppige Haut, offene Hautstellen? Druckgeschwüre? Wo? Hautallergie und Unverträglichkeiten? Z.B. Wespenstiche, Lebensmittel oder Medizin?

.....

.....

5. Essen und Trinken

Ist eine bestimmte Vorbereitung der Speisen nötig? Lieblingsessen? Gewohnte Trinkmenge pro Tag? Lieblingsgetränk? Abneigungen? Isst und trinkt selbst oder benötigt Hilfestellung? Welche? Hilfsmittel? Zahnprothesen? Nahrungsmittelallergie? Spezielle Diät? PEG – Sonde? Ernährungszustand in der Vergangenheit?

.....

.....

6. Ausscheidung Stuhlgang

Besonderheiten? Künstlicher Darmausgang? Abführmittel? Rhythmus? Inkontinenz? Bisherige Inkontinenzprodukte (z.B. Einlagen)? Geht selbst auf die Toilette? Benötigt Hilfestellung?

.....

.....


6.1 Ausscheidungen Urin

Besonderheiten? Dauerkatheter? Inkontinenz? Geht selbst auf die Toilette?

.....

.....

Freigabe/Datum	Bearbeiter:	Revision	Geprüft/Datum	Seite
Bartz/19.11.2013	Fr. Bretschneider	2.0	QMB / 15.11.2013	Seite 3 von 6
Macintosh HD:Users:eikoweidner:Library:Containers:com.apple.mail:Data:Library:Mail Downloads:1F6CE867-F2E5-48E6-9B1E-6F41D3846A19:Einzug - Fragenkatalog Gewohnheiten und Bedu rfnisse.doc				

QM-Handbuch Stationäre Pflege	ASB Landesverband Mecklenburg-Vorpommern	 Arbeiter-Samariter-Bund
Einzug	Einzugs- und Biografiebogen	

7. Sich Kleiden

Zieht sich selber an und aus oder benötigt Hilfestellung? Welche? Lieblingskleidung? Wechselt häufig die Kleidung oder ungern?

.....

.....

8. Ruhen und Schlafen

Schlafzeiten wann? Ruhepausen wo? Im Sessel, im Bett; schläft ruhig / unruhig, steht nachts allein auf, muss nachts öfter auf die Toilette? Welche Schlafgewohnheiten? Z.B. bei Licht, mit offenem Fenster, Heizung an oder aus?

Schlafstörungen? Einschlaf- oder Durchschlafstörung?

Veränderter Tag-Nacht-Rhythmus? Medikamente?

.....

.....

9. Sich beschäftigen

Tagesgestaltung, Interessen, Hobbies (z.B. liest gern die Tageszeitung, schaut fern, hört Radio, Handarbeiten, nimmt gern an Ausflügen teil, geht spazieren)

.....

.....

10. Sich als Mann oder Frau fühlen

Z.B. legt Wert auf entsprechendes Äußeres (Schmuck, Schminke, Kleidung), Auftreten, Selbstwertgefühl, akzeptiert andersgeschlechtliches Pflegepersonal

.....

.....


11. Für eine sichere Umgebung sorgen

Gefährdungen? Welche? Sturzvorgeschichte / Sturzgefahr?

.....

.....

Freigabe/Datum	Bearbeiter:	Revision	Geprüft/Datum	Seite
Bartz/19.11.2013	Fr. Bretschneider	2.0	QMB / 15.11.2013	Seite 4 von 6
Macintosh HD:Users:eikoweidner:Library:Containers:com.apple.mail:Data:Library:Mail Downloads:1F6CE867-F2E5-48E6-9B1E-6F41D3846A19:Einzug - Fragenkatalog Gewohnheiten und Bedu rfnisse.doc				

QM-Handbuch Stationäre Pflege	ASB Landesverband Mecklenburg-Vorpommern	 Arbeiter-Samariter-Bund
Einzug	Einzugs- und Biografiebogen	

12. Soziale Bereiche des Lebens sichern

Bestehende soziale Kontakte, Wünsche nach neuen Kontakten? Ist gern in Gesellschaft oder Einzelgänger?
Kontakt zu Verein / Gemeinde

.....

.....

13. Existentielle Erfahrungen des Lebens

Wichtige Lebensereignisse, die den Bewohner besonders beschäftigen? Z.B. Kriegserlebnisse, Verlust von Angehörigen, Angst vor Schmerzen, bisher erlebte Krankheiten, Umgang mit Unbekanntem?

.....

.....

14. Biografie

14.1 Herkunft

Vater: Name, verstorben, Beruf

.....

Mutter: Mutter: Name, verstorben, Beruf

.....

Geschwister: Name, verstorben

.....


14.2 Kindheit / Jugend

.....

.....

.....

Freigabe/Datum	Bearbeiter:	Revision	Geprüft/Datum	Seite
Bartz/19.11.2013	Fr. Bretschneider	2.0	QMB / 15.11.2013	Seite 5 von 6
Macintosh HD:Users:eikoweidner:Library:Containers:com.apple.mail:Data:Library:Mail Downloads:1F6CE867-F2E5-48E6-9B1E-6F41D3846A19:Einzug - Fragenkatalog Gewohnheiten und Bedu rfnisse.doc				

QM-Handbuch Stationäre Pflege	ASB Landesverband Mecklenburg-Vorpommern	 Arbeiter-Samariter-Bund
Einzug	Einzugs- und Biografiebogen	

14.3 Schulbildung / Ausbildung / Beruflicher Werdegang

.....

.....

.....

.....

Eheschließung / Lebensgemeinschaft

.....

.....

Kinder

Name, Vorname, Geburtsjahr, Beruf

.....

.....

.....

Bisherige Wohn- und Lebensbereiche

.....

.....

15. Einstellung zum Einzug in unser Pflegeheim

.....

16. Hinweise

Verhaltensweisen (worauf das Personal besonders achten sollte)

.....

.....

Wir danken für Ihre Mithilfe !

.....
Datum:

.....
Unterschrift:

Freigabe/Datum	Bearbeiter:	Revision	Geprüft/Datum	Seite
Bartz/19.11.2013	Fr. Bretschneider	2.0	QMB / 15.11.2013	Seite 6 von 6
Macintosh HD:Users:eikoweidner:Library:Containers:com.apple.mail:Data:Library:Mail Downloads:1F6CE867-F2E5-48E6-9B1E-6F41D3846A19:Einzug - Fragenkatalog Gewohnheiten und Bedu rfnisse.doc				