

Präventive Hausbesuche - Beratung Jahr 201...

Einrichtung

Erstkontakt Datum

Anamnesebogen/ Beraterin _____

Freiwillige Angaben zur Person

1. Soziografische Daten			
Name			
Vorname			
Geburtsname			
Geburtsdatum			
Geburtsort			
Geschlecht		weiblich	männlich
Staatsangehörigkeit			
Religionszugehörigkeit		nein	k. A.
Migrationshintergrund		ja	nein
Herkunftsland			
In der BRD lebend seit:		Im Stadtteil lebend seit:	
Adresse			
Straße, Nr.			
PLZ, Ort			
Telefon			
Wohnsituation		Miete	Allein lebend
		Eigentum	Mit Partner/in
			Mit Angehörigen
		Sonstiges	Mit Anderen
		und zwar:	und zwar:
Soziale Kontakte/Netzwerkkontakte			
Angehörige/Sonstige Bezugspersonen			
Hinterlegte Schlüssel			

Gesundheitliche Situation	
Hausarzt	
Fachärzte	
Krankenkasse	
Pflegestufe	
Pflegedienst	
Erkrankungen	
Rechtliche Betreuung	
Finanzielle Situation	
Rente	
Grundsicherung	
Sozialhilfe	
Wohngeld	
Biographie	
Liebgewonnene Gewohnheiten/Interessen	
(früherer) Beruf	
Sonstiges	
Aufmerksam geworden durch	

Name					
Themen der Beratung	Informa- tion	Beratung	Vermitt- lung	Kooperation mit Dritten	Hilfe bei Antragstellung
Wohnen					
Wohnungsanpassung					
Sozialwohnung					
Stat. Einrichtungen					
Betreute Wohnformen					
Lebensführung, Pflege, Betreuung und Versorgung zu Hause					
Haushaltsausstattung					
Hauswirtschaftliche Versorgung					
Essen auf Rädern					
Besuchs-, Einkaufs-, Begleit- , Fahrdienste					
Handwerkliche, technische Hilfen					
Ambulante Pflege					
Verwahrlosung, Vermüllung					
Kleider, Möbel					
Gesundheitliche Verfassung und medizinische Versorgung					
Gesundheitl. Verfassung					
Depression, Demenz, Sucht					
Hilfsmittelversorgung					
Ärztl. Versorgung					
Migrationsspezifische Themen					
Ambulante Pflege mit kultursensibler Pflege					
Tagesstruktur. mutter- sprachl. Einrichtungen					
Interkult. u. mutter- sprachl. Begegnung					
Mutterspr. Beratung					
Station. Einrichtungen mit kultursens. Pflege					
Mutterspr. Besuchs- und Begleitdienste					

Name					
Themen der Beratung	Informa- tion	Beratung	Vermitt- lung	Kooperation mit Dritten	Hilfe bei Antragstellung
Finanzielle Situation					
Sozialhilfe/ Grundsicherung					
Wohngeld					
Stiftungsmittel					
Rente					
Rechtliche Situation					
Pflegestufe					
Behindertenausweis					
Vorsorgevollmacht und rechtliche Betreuung					
Gerichtliche Kontakte					
Unterstützung pfleg. Angehöriger					
Teilhabe am gesellschaftlichen Leben					
Ehrenamtliche Tätigkeit					
Tagesstrukturierende Angebote					
Begegnungsangebote					
Mittagstisch im ASZ					
Sonstige Themen					

Dokumentation präventiver Hausbesuch

Datum _____

Name Klientin / Klient _____

Ist-Situation - Problembeschreibung – Problemanalyse

Ziele definieren

Maßnahmen