



Antragsservice Bickmann

Martina Bickmann
Rosenstr. 26
48249 Dülmen

Kontakt:

Antragsservice
Martina Bickmann
Rosenstr. 26
48249 Dülmen
Mobil: 0151-25023313
E-Mail: info@antragsservice-bickmann.de
Web: antragsservice-bickmann.de

Datum, _____
(bitte ergänzen)

Fragebogen zu Entlastungsleistungen im Alltag

Sehr geehrte Frau Bickmann,
anbei erhalten Sie Ihren Fragebogen zurück. Bitte machen Sie mir ein unverbindliches Angebot.
Vielen Dank.
Freundliche Grüße

(Unterschrift)



Fragebogen zu Entlastungsleistungen:

Mit welchen organisatorischen und verwaltenden Leistungen kann ich Sie im Alltag unterstützen? Möchten Sie vielleicht auch Telefonsprechstunden in Anspruch nehmen, um von Ihren Sorgen zu erzählen? Hier geht es um das reine Zuhören, bezüglich Ihrer alltäglichen Belastungen. Es kann gemeinsam überlegt werden, welche weiteren Unterstützungen sinnvoll sind, was geändert werden muss, was gut oder was schlecht ist.

Welche organisatorischen Dinge in Bezug auf Ihre Lebenssituation müssen geregelt werden bzw. wünschen Sie sich, dass diese geregelt werden?



Wünsche Sie die Beantragung eines Pflegegrades bzw. einer Höherstufung?

Bei Höherstufung, welchen Pflegegrad haben Sie jetzt, wie wird die Pflege übernommen?

Wer übernimmt pflegerische Leistungen und vom wem würden Sie sich ansonsten welche pflegerischen Leistungen wünschen?

Wünschen Sie sich weitere Unterstützung im Alltag und wenn ja, welche?

Beschreiben Sie hierzu auch kurz Ihre aktuelle Situation und z. B. auf welche Sachen besonders geachtet werden muss, z. B. Ernährung, Umfeld, was brauchen Sie unbedingt, was ist Ihnen besonders wichtig, was tut Ihnen besonders gut, was nicht. Schreiben Sie mir gerne dazu, was Ihnen noch einfällt.



Welche ärztlichen und therapeutischen Maßnahmen nehmen Sie in Anspruch? Benötigen Sie weitere Unterstützung in dieser Form von speziellen Ärzten, von Angehörigen von Heil- und Hilfsberufen? Gibt es Termine, welche regelmäßig gemacht werden müssen? Wie stellen Sie sich hier meine Unterstützung vor?

Schildern Sie auch kurz Ihre Mobilität im Alltag und welche Termine, wann anstehen. Wann sind Sie am besten und wie erreichbar und wie soll die Kommunikation stattfinden? Wer wird im Notfall benachrichtigt? Welche Angehörigen gibt es, die informiert werden müssen? Ist ein Hausnotrufsystem vorhanden?

Was möchten Sie mir noch unbedingt mitteilen?

Was wünschen Sie sich ganz besonders?



Wie viele Stunden im Monat stellen sich vor, hierzu durch mich unterstützt zu werden?

Gerne erstelle ich Ihnen hierzu ein separates Angebot zusätzlich zum Antrag- und Abrechnungsservice.

Dieser Fragebogen kann jederzeit durch Sie geändert und ergänzt werden.

Datum:

Name: _____

Unterschrift:

Bitte nehmen Sie sich Zeit zu überlegen, wo genau, Sie welche Unterstützung benötigen. Ich helfe Ihnen gerne weiter.