

TAGESBETREUUNG IM GELLERT

Kapellenstrasse 10, 4052 Basel, Tel. 061/313 23 23, Fax 061 313 23 25
Homepage : www.sternenhof.ch E-mail: team.gellert@sternenhof.ch
edina.muslic@sternenhof.ch

ANMELDUNG

(von der Bezugsperson, Pflegeperson oder dem Interessenten auszufüllen)

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Geburtsdatum: _____

Verantwortliche Bezugsperson - Name / Adresse / Telefonnummer

gewünschte Wochentage: _____

Anmerkung:

Für die ganzheitliche Betreuung des Interessenten sind wir auf präzise Angaben angewiesen.

Bitte kreuzen Sie die zutreffenden Kästchen auf der Seite 2 an und unterstreichen Sie bei einer Auswahl von Antworten das Zutreffende.

Wird von der Leitung der Tagesbetreuung im Gellert ausgefüllt:

Zusammenfassung des Vorstellungsgesprächs vom: _____

TAGESBETREUUNG IM GELLERT

Körperliche Belastungsfähigkeit und Mobilität

- Selbständig
- Hilfestellung beim Transfer:
Sitzen/Stehen/Liegen/Gehen
- Gehtraining einzeln
- Gehtraining am Rollator/Stock
- Fortbewegung im Rollstuhl

Ergänzungen: _____

Ernährung und Nahrungsaufnahme

- Normale Kost
- Diabetesdiät
- selbständige Nahrungsaufnahme
- Hilfe beim Essen zerkleinern
- Anwenden von Spezialbesteck
- Anwenden von Spezialgeschirr
- Kontrolle der (Trink-)menge

Ergänzungen: _____

Medikation

- keine / selbständige
Medikamenteneinnahme
- Medikamente besorgen/richten
- Einnahme überwachen
- Injektionen ausführen/kontrollieren

Ergänzungen: _____

Körperpflege

- selbständig
- Duschen
- Hautpflege
- Mund-/Zahnpflege
- Nagelpflege
- Fusspflege durch Fusspflegerin
- Haarwäsche
- Coiffure durch dipl. Coiffeur

Ergänzungen: _____

Toilettenbenützung / Ausscheidung

- selbständig
- muss erinnert/begleitet werden
- Hilfe beim An-/Auskleiden
- Hilfe beim Reinigen
- Inkontinenzberatung
- Kontinenztraining

Ergänzungen: _____

Sozialkompetenz

- Hilfe beim Kommunizieren mit anderen
- selbständig / verhält sich adäquat
- kann sich selber wahrnehmen
- kann sich selber nicht wahrnehmen
- Hilfe beim Sprechen (Sprachstörung)
- Unterstützung beim Aufnehmen von
Kontakten mit Einzelnen, mit Gruppen

Ergänzungen: _____

Unterstützung/Pflege zu Hause durch

- keine/selbständig
- Probleme zuhause
- Hilfe von Ehepartner/Lebenspartner
- Hauspflege /Betagtenpflege /
Nachbarschaftshilfe
- Gemeindepflege
- Dauerbetreuung nötig

Ergänzungen: _____

Orientierungs- und Denkvermögen

- voll orientiert
- zeitweise desorientiert
- dauernd desorientiert
- leichte / mittelgradige / schwere
Gedächtniseinbussen
- verlangsamt im Denken
- Komplizierte Handlungsabläufe
sind nicht mehr nachvollziehbar

Ergänzungen: _____

Psychische Befindlichkeit

- stabil/ausgeglichen
- ängstlich
- zeitweise / überwiegend deprimiert
- antriebslos
- psychomotorische Unruhe
- paranoide Ideen

Ergänzungen: _____

Besonderheiten
