

## Formular zur Vorbereitung – Pflegeberatung

Dieses Formular dient ausschließlich Ihrer persönlichen Orientierung. Bitte nicht per E-Mail senden. Ihre Anliegen besprechen wir vertraulich im persönlichen Gespräch mit Adika Ihr Pflegeteam.

---

### 1. Angaben zur pflegebedürftigen Person

**Name**

**Alter**

**Wohnsituation**

Allein lebend

Mit Angehörigen

In betreuter Umgebung

sonstiges\*\*

---

### 2. Pflegebedarf – Erste Einschätzung

**Welche Einschränkungen bestehen?\***

Mobilität

Orientierung

Körperpflege

Ernährung

Medikamenteneinnahme

Kommunikation

sonstiges

**Besteht ein Pflegegrad?**

**Nummer Pflegegrad**

Nein

Antrag gestellt

Pflegegrad

---

### 3. Aktuelle Betreuungssituation

Wer übernimmt derzeit die Pflege?

Angehörige      Pflegedienst      Kombination      Noch keine Unterstützung

Gibt es regelmäßige Ausfälle oder Belastungen bei der Pflegeperson?

Ja      Nein      Wenn ja\*

---

### 4. Wünsche & Fragen für das Gespräch

Was ist Ihnen besonders wichtig?

Entlastung für Angehörige      Verlässliche Tagesstruktur      Würdevolle Betreuung  
Unterstützung bei Antrag & Organisation      sonstiges\*

Offene Fragen oder Anliegen