

Beschreibung der Wohnumgebung

Fragebogen zur Vorbereitung auf die Begutachtung

Zur Feststellung der Pflegebedürftigkeit wird Sie eine Gutachterin oder ein Gutachter* von MEDICPROOF kontaktieren. MEDICPROOF ist der medizinische Dienst der privaten Krankenversicherungen. Wir empfehlen Ihnen, zusätzlich zum eigentlichen Pflegeprotokoll auch diesen Fragebogen zu Ihrem Wohnbereich auszufüllen. Mit Hilfe dieser Angaben können Sie sich optimal auf den Termin vorbereiten und mit dem Gutachter alle Punkte durchgehen. Alternativ können Sie dieses Formular dem Gutachter auch vor dem Interview zusenden.

*Im Sinne einer sprachlichen Vereinfachung und für einen besseren Lesefluss wird im folgenden Text weitestgehend die maskuline Form verwendet.

1 Allgemeine Angaben

Name

Vorname

Geburtsdatum

Versicherung/Versicherungsnummer

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

2 In welcher Art Gebäude wohnen Sie?

- Einfamilienhaus** Wie viele Etagen hat das Haus? _____
- Zweifamilienhaus** In welcher Etage wohnen Sie? _____
- Mehrparteienhaus** In welcher Etage wohnen Sie? _____
- Gibt es einen Aufzug? Nein Ja

3 Befinden sich zwischen der Straße und dem Gebäudeeingang Stufen?

Nein

Ja Anzahl _____

4 Befinden sich zwischen dem Gebäudeeingang und Ihrem Wohnbereich Stufen?

Nein

Ja Anzahl _____

5 Gibt es Handläufe (Geländer) zum Festhalten?

Nein

Ja Rechte Seite Linke Seite

6 Ihr Wohnbereich verfügt über:

Wohnzimmer

Schlafzimmer

Küche

Keller

Weitere Zimmer _____

7 Gibt es in Ihrem Wohnbereich einzelne Stufen oder Schwellen (z.B. zur Terrasse oder zum Garten)?

Nein

Ja Anzahl _____

8 Wie ist Ihr Badezimmer ausgestattet?

- Dusche** Einstiegshöhe in cm (etwa) _____
- Liegebadewanne** Badewanne in Sonderform (z.B. Eckwanne, Sitzwanne, Whirlpool)
- Waschbecken** Höhe in cm (etwa) _____
- Toilette** Höhe in cm (etwa) _____
- Sonstiges** _____

9 Ist Ihr Badezimmer groß genug, um es mit einem Rollator aufzusuchen?

- Nein**
- Ja**

10 Befinden sich im Badezimmer Haltegriffe (z. B. am WC, an der Badewanne, in der Dusche, usw.)?

- Nein**
- Ja** Ort _____

11 Gibt es in Ihrem Wohnbereich noch ein weiteres Badezimmer oder Gäste-WC?

- Nein**
- Ja** Ausstattung _____