



Strukturierte Informationssammlung (SIS®)

Stammdatenerfassung - Angaben zum Pflegekunden

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde, sehr geehrte Angehörige,

Wir freuen uns, dass Sie uns Ihr Vertrauen schenken. Für Sie wollen wir gute Arbeit leisten. Füllen Sie daher bitte diesen Fragebogen vollständig aus. Sie erleichtern uns, Ihre Pflege- und Betreuungsanfrage zügig zu bearbeiten.

Selbstverständlich verpflichten wir uns zur Diskretion und zu einem vertraulichen Umgang mit Ihren Daten. Als Anlage haben wir Ihnen die Aufklärung über den Datenschutz beigefügt.

Pflegekunde

Name		Vorname	
Geb. Datum		Familienstand	
Lebt allein	Ja Nein	Lebt mit	
Staatsang.		Religion	
Straße HsNr		PLZ Ort	
Telefon		Mobiltelefon	
E-Mail			
Pflegegrad		Antrag gestellt	
Wenn Pflegegrad vorhanden (s.o.)		Welche Leistungen werden bezogen?	
Seit wann:		Geldleistung Sachleistung Kombinationsleistung	
Das MD-Gutachten zur Feststellung der Pflegebedürftigkeit (als Kopie) ist uns bitte unbedingt gemeinsam mit diesem ausgefüllten Formular zu übergeben. (*)		Dieses Kalenderjahr wurde in Anspruch genommen	
		Betreuungsleistung nach §45 SGB XI	
		Verhinderungspflege nach §39 SGB XI	
		Kurzzeitpflege nach §42 SGB XI	
		Tagespflege nach §41 SGB XI	
Hausnotruf	Ja Nein	Wenn ja, bei	
Kasse		Beihilfe	<input type="checkbox"/> Anspruch auf %
Vers. Nummer		Status	
Hausarzt		Facharzt	
Andere Beteiligte	<input type="checkbox"/> Essen auf Rädern <input type="checkbox"/> Tagespflege <input type="checkbox"/> Betreuungs-/24-Std.Kraft <input type="checkbox"/> Haushaltshilfe	Gibt es Erfahrungen mit e. Pflegedienst	Ja Nein Wenn ja, mit welcher Einrichtung?

Kontaktperson / Angehöriger

Name		Vorname	
Straße HsNr		PLZ Ort	
Telefon		Mobiltelefon	
E-Mail			
Beziehung zum Kunden		Vollmacht/Pat.Verf. vorhanden /Art	Ja Nein
Name		Vorname	
Straße HsNr		PLZ Ort	
Telefon		Mobiltelefon	
E-Mail			
Beziehung zum Kunden		Vollmacht/Pat.Verf. vorhanden /Art	Ja Nein



Strukturierte Informationssammlung (SIS®)
Stammdatenerfassung - Angaben zum Pflegekunden

Weitere Anmerkungen	
zu guter Letzt: Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden	<input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Zeitungsinserat <input type="checkbox"/> Autos <input type="checkbox"/> Empfehlung(sgeber) <input type="checkbox"/> Messe

(*) Das Pflegegutachten wird aus Datenschutzgründen von der Pflegekasse oder dem MD nicht dem Pflegedienst zur Verfügung gestellt. Nur dann, wenn Sie die Pflegekasse hierzu explizit schriftlich ermächtigt haben. Wir dürfen Sie daher bitten, uns das Gutachten des MD zur Unterstützung der Beurteilung der Pflegesituation auszuhändigen. Auch erbitten wir um den letzten Arztbericht des letzten Krankenhaus- oder Reha-Aufenthalts. Wir können unsere Leistungen nur erfüllen, wenn Sie uns die benötigten Informationen mitteilen. Eine mögliche Folge einer Nichtbereitstellung ist, dass wir sonst unsere Leistungen nicht oder nicht im bestmöglichen Umfang erbringen können und gegenüber der Pflegekasse nicht ordnungsgemäß abrechnen können.

Die Informationen werden erteilt durch:
 Wurden die Angaben nicht durch den Kunden selbst gemacht, bestätigt der nachfolgend Unterschreibende, dass die Angaben mit Einverständnis des Kunden erteilt werden.

Die Aufklärung über den Datenschutz wurde mir gemeinsam mit diesem Fragebogen ausgehändigt.

Ort, Datum	Unterschrift Kunde / Beauftragter / Bevollmächtigter [Vor- und Zuname]
	[Vor- und Zuname in Blockbuchstaben]

Bitte beachten Sie, dass diese Selbstauskunft digitalisiert und das Papierdokument datenschutzkonform vernichtet wird!