

Formular Bewohner-Befinden

Sicherlich erhalten Sie zur Zeit viele Anfragen von Angehörigen nach dem Befinden Ihrer Eltern, Großeltern und Verwandten. Das ist natürlich nachvollziehbar, kostet Sie jedoch viel Zeit, die Sie für andere wichtige Beschäftigungen benötigen. Ein Formular soll den Austausch für Sie vereinfachen und den Angehörigen Sicherheit geben.

Wichtigste Fragen zum Bewohnerbefinden sind schnell beantwortet. Danach wird das Formular abfotografiert und z.B. per What´s App an die Angehörigen gesandt.

Sie können das Formular laminieren und mit einem abwaschbaren Stift beschreiben. So vermeiden Sie zu viel Papiermüll.

Unser Instrument im Überblick

- 1 Fragen Sie die Angehörigen beim nächsten Anruf oder auch proaktiv in einem Rundschreiben, ob sie Interesse an einer täglichen oder wöchentlichen Mitteilung haben, wie es dem Bewohner geht. Erfragen Sie auch welche Punkte den Angehörigen wichtig sind und ob Sie ein aktuelles Foto des Bewohners mitsenden sollen.

Notieren Sie sich die Handynummer und den Turnus des Versandes. Legen Sie fest welches Handy benutzt werden kann, oder ob eines angeschafft werden muss.

- 2 Füllen Sie im entsprechenden Turnus für die entsprechenden Bewohner das Formular aus. Passen Sie es so an, dass möglichst alle Fragen geklärt sind.

Am besten machen Sie dies bei der täglichen Übergabe von Früh zu Spät. Dann besprechen Sie sowieso alle Bewohner.

Bewohner-Befinden / Infos für Angehörige

Name Bewohner: _____ Datum: _____

„Mir geht es heute ...“

„nicht so gut“ „alles im grünen Bereich“ „prima“

weil: _____

Mobilität

im Bett geblieben wie üblich sehr aktiv

Appetit

kaum Appetit wie üblich großen Appetit

Schlaf

in der Nacht oft wach wie üblich am Tag viel geschlafen

Das wünsche ich mir:

Besonderes Essen/Trinken: _____

Für die Beschäftigung: _____
z.B. Zeitschriften, Bücher, Spiele

Das muss erledigt werden: _____

Kontakt (Post/Telefon): _____

Ausgefüllt und versendet von: _____

Mehr Infos unter: www.social-service-tools.de

**SOCIAL
SERVICE
DESIGNER**
TOOLS

Bewohner-Befinden / Infos für Angehörige

Name Bewohner: _____

Datum: _____

„Mir geht es heute ...“

„nicht so gut“ „alles im grünen Bereich“ „prima“

weil: _____

Mobilität

im Bett geblieben wie üblich sehr aktiv

Appetit

kaum Appetit wie üblich großen Appetit

Schlaf

in der Nacht oft wach wie üblich am Tag viel geschlafen

Das wünsche ich mir:

Besonderes Essen/Trinken: _____

Für die Beschäftigung: _____ z.B. Zeitschriften, Bücher, Spiele

Das muss erledigt werden: _____

Kontakt (Post/Telefon): _____

Ausgefüllt und versendet von: _____