 Elisabethenheim Schwandorf	QM – Handbuch Pflege	
	Einzugsmanagement Biografiebogen	Revision: 1.0
		Seite 1 von 9

Bewohnername und Vorname

Geburtsdatum

1. Angaben zum bisherigen Leben

Geburtsort: _____

Nationalität: _____

Religion: _____

Eltern - Name / Verhältnis: _____

Geschwister - Name / Verhältnis: _____

Familienstand: _____

Vorname des Ehepartners / Verhältnis: _____

Kinder- Anzahl / Namen / Alter / Verhältnis: _____

Enkelkinder - Anzahl / Namen / Alter / Verhältnis: _____


Gemeinsame Erlebnisse: _____

Prägende Ereignisse: _____

Schöne Erlebnisse (z.B. besondere Feiern, Urlaubsreisen): _____

Schlimme Erlebnisse (z.B. Tod eines Kindes, Gewalt in der Ehe, Krieg): _____

Erstellt: Einzugsmanagement, QB	Geprüft: PDL, GF	Freigegeben: GF QB
Datum: 5.6.2019	Datum: 13.6.2019	Datum: 20.6.2019
Überarbeitet: 30.11.2021, 28.02.2022	Geprüft 30.11.2021, 28.02.2022	Freigabe 31.11.2021, 28.02.2022

 Elisabethenheim Schwandorf	QM – Handbuch Pflege	
	Einzugsmanagement Biografiebogen	Revision: 1.0
		Seite 2 von 9

2. Familie

Welche Familienmitglieder haben Sie, die wichtig sind bzw. waren, z.B. eigene Kinder, angenommene/adoptierte Kinder, Schwiegertochter/ -sohn, Enkelkinder, Eltern, evtl. leben noch Geschwister, Cousinen? Prägende Ereignisse: _____

Wer ist/sind die wichtigste(n) Bezugsperson(en)? _____

3. Freundschafts-Kontaktpflege


Welche Freundschaften sind für Sie wichtig, wer besucht Sie, schreibt Briefe/Postkarten, ruft an, z.B. Schulfreundin, Nachbar/in, Freunde aus Vereinsmitgliedschaften? Prägende Ereignisse?

4. Hobbys-Sport-Interessen

Frühere Interessen: _____

Womit beschäftigen Sie sich jetzt gerne z.B. Spazieren gehen, Gymnastik, Kegeln, Basteln, Handarbeiten: _____

Erstellt: Einzugsmanagement, QB	Geprüft: PDL, GF	Freigegeben: GF QB
Datum: 5.6.2019	Datum: 13.6.2019	Datum: 20.6.2019
Überarbeitet: 30.11.2021, 28.02.2022	Geprüft 30.11.2021, 28.02.2022	Freigabe 31.11.2021, 28.02.2022

 Elisabethenheim Schwandorf	QM – Handbuch Pflege	
	Einzugsmanagement Biografiebogen	Revision: 1.0
		Seite 3 von 9

5. Aktueller Tagesablauf, Tagesgestaltung, z.B. Aufstehen, Frühstück, Zeitung lesen, Lieblingssendungen im TV und Radio. Kreuzworträtsel: _____

6. Kultur

Welche religiöse bzw. spirituelle Ausrichtung haben Sie? Welche Rituale haben Sie aufgrund Ihrer regional geprägten Kultur, z.B. Feste im Jahreskreis, Kirwa, Watten/Schafkopfen, Stammtisch, Maiandacht, Rosenkranz beten? _____

7. Schule-Beruf

Welche Schulbildung haben Sie? _____

Welcher Beruf wurde erlernt z.B. Bäcker, Finanzbeamter, Schreiner, Sekretärin _____


Welcher Beruf wurde ausgeübt? _____

8. Haushalt/Wohnen

Wo und wie haben Sie gewohnt, z.B. eigenes Haus mit Garten, Mietwohnung (mit Balkon), Wohnstil? _____

Was waren Ihre Aufgabe im Haushalt, z.B. Einkaufen, Kochen, Putzen, Reparaturen, Heimwerken, Autopflege, Rasenmähen, Fenster streichen? _____

Erstellt: Einzugsmanagement, QB	Geprüft: PDL, GF	Freigegeben: GF QB
Datum: 5.6.2019	Datum: 13.6.2019	Datum: 20.6.2019
Überarbeitet: 30.11.2021, 28.02.2022	Geprüft 30.11.2021, 28.02.2022	Freigabe 31.11.2021, 28.02.2022

 Elisabethenheim Schwandorf	QM – Handbuch Pflege	
	Einzugsmanagement Biografiebogen	Revision: 1.0
		Seite 4 von 9

9. Haben Sie gesundheitliche Probleme? Ja Nein

Wenn ja, wie kommen Sie damit zurecht? _____

Welche? z.B. Allergien, Rauchen, Bluthochdruck, Atemnot (wann?), Schlafprobleme

Wurden Sie zu Hause gepflegt? Ja Nein


Pflegeperson / ambulanter Pflegedienst: _____

Haben Sie einen Pflegegrad? _____

Benutzen Sie Hilfsmittel? Ja Nein

- Hörgeräte : rechts links
- Zahnprothesen : oben unten
- Teilprothesen : oben unten
- Gehstock : persönliches Eigentum Leihgabe der Krankenkasse
- Rollator : persönliches Eigentum Leihgabe der Krankenkasse
- Rollstuhl : persönliches Eigentum Leihgabe der Krankenkasse
- Sonstige: _____
- Sanitätshaus: _____

Erstellt: Einzugsmanagement, QB	Geprüft: PDL, GF	Freigegeben: GF QB
Datum: 5.6.2019	Datum: 13.6.2019	Datum: 20.6.2019
Überarbeitet: 30.11.2021, 28.02.2022	Geprüft 30.11.2021, 28.02.2022	Freigabe 31.11.2021, 28.02.2022

 Elisabethenheim Schwandorf	QM – Handbuch Pflege	
	Einzugsmanagement Biografiebogen	Revision: 1.0
		Seite 5 von 9

10. Haben Sie eine Seheinschränkung? Ja Nein

• Ist eine Brille vorhanden? Nein Ja : Nahbrille Fernbrille Gleitsichtbrille

• Gib es weitere sehbezogene Hilfsmittel? Ja Nein wenn ja, welche?

Leselampen Optische Lupe elektronische Lupe Bildschirmlesegerät

Vorlesegerät Sprechender Wecker Großtastentelefon Großtastenfernbedienung

Sonstige _____

• Können Sie diese selber bedienen oder brauchen Sie Unterstützung? _____

• Name des Augenarztes: _____

• Wann war der letzte Augenarztbesuch? _____

• Sind Erkrankungen des Auges bekannt? _____

• Haben Sie eine Sehbehinderung? Nein Ja Grad der Sehbehinderung: _____


11. Körperpflege/Kleidung

Was ist Ihnen bei der Körperpflege wichtig? _____

Was können Sie davon noch selber machen, z.B. Duschen, Baden, Haare, Rasieren, Zahnpflege, Nagelpflege? _____

Was wird gerne angezogen? (gewohnte Kleidung – tags / nachts) _____

Erstellt: Einzugsmanagement, QB	Geprüft: PDL, GF	Freigegeben: GF QB
Datum: 5.6.2019	Datum: 13.6.2019	Datum: 20.6.2019
Überarbeitet: 30.11.2021, 28.02.2022	Geprüft 30.11.2021, 28.02.2022	Freigabe 31.11.2021, 28.02.2022

 Elisabethenheim Schwandorf	QM – Handbuch Pflege	
	Einzugsmanagement Biografiebogen	Revision: 1.0
		Seite 6 von 9

Wärme- oder Kälte-empfindlich – eher warme oder eher dünnere Kleidung? _____

Cremes für Gesicht und Körper z.B. Nivea _____

Gehen Sie regelmäßig zu Friseur, Fußpflege, Podologe? _____

Sonstiges: _____

12. Essen - Trinken

Lieblingessen z.B. süßes, herzhaftes, Getränk, Essgewohnheiten – Was essen und trinken Sie gerne? Gegen was haben Sie eine Abneigung? Allergie?

Frühstück: _____

Mittagessen: _____

Abendessen: _____

Zwischenmahlzeiten: _____


Lieblingsspeisen: _____

Lieblingsgetränke: _____

Abneigungen/Allergie: _____

Wieviel trinken Sie am Tag? _____

Erstellt: Einzugsmanagement, QB	Geprüft: PDL, GF	Freigegeben: GF QB
Datum: 5.6.2019	Datum: 13.6.2019	Datum: 20.6.2019
Überarbeitet: 30.11.2021, 28.02.2022	Geprüft 30.11.2021, 28.02.2022	Freigabe 31.11.2021, 28.02.2022

 Elisabethenheim Schwandorf	QM – Handbuch Pflege	
	Einzugsmanagement Biografiebogen	Revision: 1.0
		Seite 7 von 9

- **Hilfebedarf beim Essen / Trinken (schneiden/eingeben, Flasche aufmachen etc.)**

13. Unterstützung bei der Ausscheidung/Versorgung mit Inkontinenzmaterial

Wie sind Sie aktuell versorgt (z.B. Inkontinenz-Einlage)? _____

Wurde bereits ein Rezept über Inkontinenzmaterial ausgestellt? Ja Nein

Besteht die Diagnose Harninkontinenz? Ja Nein

Besteht die Diagnose Stuhlinkontinenz? Ja Nein

Gibt es Probleme bei der Ausscheidung? Ja Nein

Leiden Sie an Obstipation? _____

Bestimmte Rituale dabei (z.B. nüchtern ein Glas lauwarmes Wasser, Toilettentraining nach dem Frühstück etc.): _____

Nehmen Sie Ballaststoffe ein? _____

14. Schlafgewohnheiten

Gewohnte Schlafenszeit / Gewohnte Aufstehzeit / Bettgehzeit: _____

Lieblingsseite beim Einschlafen: _____


Seitenschläfer re. /li. /Rückenschläfer: _____

Betteinstieg/-ausstieg rechts/links: _____

Welche Rituale gibt es z.B. Wollsocken, Woldecke? Leichte oder schwere Decke? _____

Welche Lichtquelle / welches Lichtverhältnis ist gewünscht?

Erstellt: Einzugsmanagement, QB	Geprüft: PDL, GF	Freigegeben: GF QB
Datum: 5.6.2019	Datum: 13.6.2019	Datum: 20.6.2019
Überarbeitet: 30.11.2021, 28.02.2022	Geprüft 30.11.2021, 28.02.2022	Freigabe 31.11.2021, 28.02.2022

 Elisabethenheim Schwandorf	QM – Handbuch Pflege	
	Einzugsmanagement Biografiebogen	Revision: 1.0
		Seite 8 von 9

15. Patientenverfügung? Ja Nein

16. Vorsorgevollmacht? Ja Nein

17. Betreuer/Bevollmächtigte (Name /Verhältnis): _____


18. Feste Bezugsperson (Name /Verhältnis): _____

19. Wann darf der Betreuer / Bevollmächtigte / Angehörige verständigt werden? (z.B. bei Tag und Nacht / nur tagsüber / tagsüber bis 22:00 Uhr / morgens ab 8:00 Uhr)

- Bei akuter Verschlechterung des Allgemeinzustandes
- Bei Krankenhausaufenthalten
- Bei (schwereren) Stürzen
- Bei Versterben
- Bei Sonstiges: _____

20. Wünsche bei schwerer Krankheit, Sterben und Tod:

Erstellt: Einzugsmanagement, QB	Geprüft: PDL, GF	Freigegeben: GF QB
Datum: 5.6.2019	Datum: 13.6.2019	Datum: 20.6.2019
Überarbeitet: 30.11.2021, 28.02.2022	Geprüft 30.11.2021, 28.02.2022	Freigabe 31.11.2021, 28.02.2022

 Elisabethenheim Schwandorf	QM – Handbuch Pflege	
	Einzugsmanagement Biografiebogen	Revision: 1.0
		Seite 9 von 9

21. Was möchten Sie unter keinen Umständen?

(z.B. weil Sie sich darüber aufregen, davor Angst haben oder eine Abneigung davor haben?)

22. Welche Informationen erscheinen Ihnen außerdem noch wichtig?

23. Ansprechpartner bei Rückfragen (Angehöriger/Betreuer) Name /Telefonnummer:

Ausgefüllt am: _____ **von:** _____

Erstellt: Einzugsmanagement, QB	Geprüft: PDL, GF	Freigegeben: GF QB
Datum: 5.6.2019	Datum: 13.6.2019	Datum: 20.6.2019
Überarbeitet: 30.11.2021, 28.02.2022	Geprüft 30.11.2021, 28.02.2022	Freigabe 31.11.2021, 28.02.2022

Name des Bewohners:

im Haus ab:

Das sind unsere Betreuungsangebote.

Was davon macht Ihnen Freude? Bitte ankreuzen.

Unsere Betreuungskräfte holen Sie dann zu den entsprechenden Aktivitäten dazu.

Aktivitäten

1	Kochen und Backen	5	Geselliges
	jahreszeitliche Kochgruppe		Dämmerschoppen
	jahreszeitliche Backstube		(jahreszeitliche) Ausflüge in die nähere Umgebung
2	Ruhigeres		Ratsch´ und Tratsch im Garten
	Spielenachmittag/Gesellschaftsspiele/ Brettspiele/ Geschicklichkeitsspiele		Geburtstagskaffee mit der Heimleitung
	Kinoabend Heimatfilme		Musikalische Veranstaltung im Haus oder Garten
	Schlauer Fuchs / Rätselrunde		Jahreszeitliche Feste
	Einkäufe mit Begleitung	6	Religiöses
	Foto- und Erinnerungsalben		Kirchenbesuch / Gebet / Kreuzweg / Maiandacht / Rosenkranz
	Singen und Geschichten	7	Kreatives
	Besuch in der Bibliothek		Kreatives/ Basteln
	Vorlesen		Handarbeiten / Nähstube
3	Für Männer		Jahreszeitliche Hausdekoration (kreativ)
	Auto, Motor, Sport, Fußball		Kunsttherapie
	Sportschau am Samstag	8	Aktuelles
	Handwerken		Presseclub (mit dem Heimleiter)
4	Fit und Aktiv		Zeitungsrunde gemeinsames Lesen der Mittelbayrischen Zeitung
	Ballspiele (mit dem Schwungtuch)	10	Sonstiges
	Fit-Gruppe (Sitz - Gymnastik)		Wellness (Gesichts- und Handmassage)
	Kegeln		Tierbesuche
	Tanzgruppe (im Sitzen)		Kinder- / Jugendbesuche
	Gärtnern	11	Wunsch:

Wird vom Elisabethenheim ausgefüllt

ausgefüllt am: _____ mit _____

ausgefüllt von _____

geprüft von Gerontofachkraft:

Name _____

am _____