Stand: 08.09.2022

KURZFRAGEBOGEN

für ein schnelles unverbindliches Angebot einer Betreuung in häuslicher Gemeinschaft

linara Betreuung zu Hause

Bitte senden Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Kurzfragebogen an uns zurück:

E-Mail: beratung@linara.de **Post:** Linara - Betreuung zu Hause
Fax: 030 – 6273967-20 Kitzingstr. 15-19, 12277 Berlin

Gerne erfassen wir Ihre Betreuungssituation auch telefonisch mit Ihnen: **0800 – 64 87 225**

HILFSBEDÜRFTIGE PERSON

Krankenkasse: _____

Pflegegrad: ☐ keiner ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Mobilität: ☐ mobil ☐ eingeschränkt ☐ stark eingeschränkt ☐ bettlägerig

Demenz: ☐ nein ☐ leicht ☐ fortgeschritten

Nachtbetreuung: ☐ nein ☐ gelegentlich ☐ regelmäßig

WEITERE ANGABEN

Lebt die hilfsbedürftige Person allein im Haushalt? ☐ ja ☐ nein

Deutschkenntnisse der Betreuungsperson: ☐ Grundkenntnisse ☐ befriedigend ☐ gut

Wird der Entlastungsbetrag (125€/Monat) bereits ausgeschöpft? ☐ ja ☐ nein

Wird ein Pflegedienst in Anspruch genommen? ☐ ja ☐ nein

Bekommen Sie Pflegegeld ausgezahlt? ☐ nein ☐ ja, in Höhe von: _____

Betreuungsbeginn: ☐ unklar ☐ in 2-4 Wochen ☐ schnellstmöglich

Anmerkungen:

ANSPRECHPERSON

Vorname: _____ Nachname: _____

Tel.: _____ E-Mail: _____

Wie sind Sie auf Linara aufmerksam geworden? _____

Einverständniserklärung

Den Schutz Ihrer Daten nehmen wir sehr ernst und verarbeiten diese gewissenhaft gemäß der DSGVO. Unsere Datenschutzerklärung finden Sie unter www.linara.de/datenschutz.

☐ Hiermit akzeptiere ich die Datenschutzerklärung und erkläre mich damit einverstanden, dass Linara meine Daten zum Zwecke der Angebotserstellung verarbeitet und mich diesbezüglich kontaktiert.

Datum: _____ Unterschrift: _____