

CHECKLISTE ZUR VERSORGUNG VON OBdachLOSEN MENSCHEN MIT BESONDEREN BEDARFEN

1. Anfrage durch:

Trägereinrichtung:	
Ansprechperson:	
Kontaktdaten:	

2. Persönliche Angaben zu dem/der Klient:in mit besonderem Bedarf:

Name (ggf. Pseudonym):	
Geschlecht:	
Nationalität:	
Geburtsdatum:	
Sprachen:	

3. Lebt der/die Klient:in auf der Straße?

Ja	Nein
Sonstiges:	

4. Welche Einrichtungen des Hilfesystems für obdachlose Menschen sucht der/die Klient:in regelmäßig auf?

--

5. Welche anderen Möglichkeiten der Unterbringung und Versorgung wurden bereits geprüft?

Reha-Einrichtung	Pflegeheim
Eigener Wohnraum	Öffentlich-rechtliche Unterbringung
Hospiz	Suchtklinik
Sonstige / Anmerkungen:	

6. Ist der/die Klient:in leistungsberechtigt?

Ja	Nein	Nicht bekannt
----	------	---------------

7. Ist der/die Klient:in mobilitätseingeschränkt?

Nein	<input type="checkbox"/>	Ja, Verwendung eines Rollstuhls	<input type="checkbox"/>
Ja, Verwendung von Gehstöcken	<input type="checkbox"/>	Ja, Verwendung eines Rollators	<input type="checkbox"/>
Sonstiges:			

8. Welche Erkrankungen liegen bei dem/der Klient:in vor?

Schwere chronische körperliche Erkrankungen	Ja	Nein	Nicht bekannt
Schwere chronische psychische Erkrankungen	Ja	Nein	Nicht bekannt
Krankheiten, die eine Isolation erforderlich machen	Ja	Nein	Nicht bekannt

9. Liegen fachärztliche oder amtsärztliche Dokumente vor?

Ja	Nein
----	------

10. Ist der/die Klient:in medizinisch angebunden?

Ja	Nein	Nicht bekannt
----	------	---------------

11. Wenn ja wo?

--

12. Ist der/die Klient:in pflegebedürftig?

Ja	Nein	Nicht bekannt
----	------	---------------

13. Liegt ein anerkannter Pflegegrad vor? Wenn ja, welcher?

Ja	Nein	Nicht bekannt
----	------	---------------

Anerkannter Pflegegrad:

14. Zieht der/die Klient:in bei Unterbringung in einem Mehrbettzimmer im WNP den Verbleib in der Straßenobdachlosigkeit vor?

Ja	Nein	Nicht bekannt
Nähere Angaben hierzu:		

Der/die Klient:in ist einverstanden mit der Datenübermittlung an Fördern & Wohnen. Die schriftliche Einwilligung/Schweigepflichtentbindung liegt in der unter Punkt 1 aufgeführten Trägereinrichtung vor.

Für eine fehlerfreie Darstellung und Funktion wird Adobe Reader empfohlen.