

# Fragebogen Präventionsbesuch



Spitex Regio Z0

Tel. 044 954 30 10

[beratung@spitex-regio-zo.ch](mailto:beratung@spitex-regio-zo.ch)

[www.spitex-regio-zo.ch](http://www.spitex-regio-zo.ch)



Überall für alle

**SPITEX**  
Regio Z0

# Fragebogen Präventionsbesuch

1. Empfinden Sie Ihren Gesundheitszustand Ihrem Alter entsprechend gut?  
 ja  meistens  eher nicht  nein
2. Sind Sie mit Ihrem Gesundheitszustand zufrieden?  
 ja  meistens  eher nicht  nein
3. Essen Sie regelmässig und mit Appetit?  
 ja  meistens  eher nicht  nein
4. Fühlen Sie sich im Gehen sicher?  
 ja  meistens  eher nicht  nein
5. Sind Sie in den letzten 12 Monaten gestürzt?  
 ja  nein  weiss nicht
6. Haben Sie Einschränkungen beim Sehen?  
 ja  meistens  eher nicht  nein
7. Haben Sie Einschränkungen beim Hören?  
 ja  meistens  eher nicht  nein
8. Können Sie gut schlafen?  
 ja  meistens  eher nicht  nein
9. Leiden Sie unter Schmerzen?  
 ja  meistens  eher nicht  nein
10. Erleben Sie Ihre psychische Verfassung zufriedenstellend?  
 ja  meistens  eher nicht  nein
11. Haben Sie ein gutes Umfeld (Familie, Angehörige, Nachbarn, Vereine, sonstige Kontakte)?  
 ja  meistens  eher nicht  nein
12. Fühlen Sie sich grundsätzlich wohl?  
 ja  meistens  eher nicht  nein

## Weitere Fragen und Anliegen:

.....  
.....

## Ich interessiere mich für folgende(s) Angebot(e):

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Pflege und Betreuung         | <input type="checkbox"/> Bücher Service   |
| <input type="checkbox"/> Unterstützung im Haushalt    | <input type="checkbox"/> Beratung bei Abhängigkeit<br>(Medikamente, Alkohol usw.) |
| <input type="checkbox"/> Psychiatrische Pflege        | <input type="checkbox"/> Aktivitäten in der Gemeinde                              |
| <input type="checkbox"/> Krankenmobilen / Hilfsmittel | <input type="checkbox"/> Nachbarschaftshilfe                                      |
| <input type="checkbox"/> Mahlzeitendienst             | <input type="checkbox"/> Weiteres: .....  |
| <input type="checkbox"/> Rotkreuzfahrdienst           | .....   |
| <input type="checkbox"/> Telefon-Betreuungsdienst     | .....   |

Ich bin an einem Präventionsbesuch interessiert  ja  nein

Name, Vorname: ..... Jahrgang: .....

Adresse: .....

Telefon Nr. ....

Datum: .....

---

Bei Interesse nimmt Frau von Flüe mit Ihnen Kontakt auf, um einen Termin zu vereinbaren.

Rücksendung mit beiliegendem adressierten und frankierten Antwortcouvert an:

**Spitex Regio ZO**  
**Frau Simone von Flüe**  
**Dettenriederstrasse 1**  
**8484 Weisslingen**



## Unsere Dienstleistungen

- Pflege und Betreuung
- Psychiatrische Pflege
- Hauswirtschaft
- Anlauf- und Beratungsstelle Gesundheit und Alter
- Betreuungs- und Entlastungsangebot
- Krankenmobilen/Hilfsmittel
- Mahlzeitendienst
- Sprechstunde
- Telefon-Betreuungsdienst

01-2020

