

Fragebogen

Wohnsituation

1. Wie wohne und lebe ich im Moment?
2. Mit welchen Menschen lebe ich zusammen oder lebe ich alleine?
3. Kann ich weiterhin so wohnen bleiben, auch noch mit körperlichen oder gesundheitlichen Einschränkungen?
4. Habe ich Einkaufsmöglichkeiten in der Nähe?
5. Kann ich noch alleine einkaufen gehen?

Finanzielle Situation

6. Wie hoch ist meine Rente?
7. Habe ich ausreichend finanzielle Mittel, um Reparaturen und Instandhaltungen an Haus oder Wohnung bezahlen zu können?
8. Habe ich ausreichend finanzielle Mittel, um meinen bisherigen Lebensstandard aufrecht zu erhalten?
9. Habe ich eine Vorsorgevollmacht?

Gesundheitliche Situation

10. Wie ist mein aktueller Gesundheitszustand?
11. Was mache ich regelmäßig für meine Gesundheit?
12. Wie gut kann ich Ärzte und Apotheke erreichen?
13. Gibt es ein funktionierendes Notfall-Netz, wenn mir etwas zustoßen sollte?
14. Habe ich eine Patientenverfügung?

Allgemeine Fragen

15. Was ist mir in meinem Leben wichtig?
16. Worauf möchte ich in keinem Fall verzichten?
17. Wie gestalte ich meinen Tagesablauf?
18. Welche Hobbys habe ich und wieviel Zeit nehme ich mir dafür?
19. Welche Regelmäßigkeiten gibt es in meinem Leben?
20. Welche sozialen Kontakte habe ich? (Familie, Freunde, Seniorengruppe, Gymnastik...)
21. Wie bin ich in das soziale Leben in meinem Umfeld eingebunden? (Ehrenamt, Verein...)

Weiterführende Fragen

22. Wie stelle ich mir die nächsten 2 – 5 Jahre vor?
23. Wie und wo möchte ich in 10 Jahren leben?
24. Wo möchte ich meine letzten Tage verbringen?
25. Wer soll meinen Haushalt nach meinem Tod auflösen? (Kinder, andere Angehörige oder Fremde?)
26. Was hinterlasse ich? Und wie möchte ich es hinterlassen?
27. Wie möchte ich, dass meine Kinder oder andere Familienangehörige mich in Erinnerung behalten?
28. Wenn ich wüsste, ich habe nur noch wenige Wochen oder Monate zu leben, was möchte ich auf jeden Fall noch einmal tun oder sehen, oder wen möchte ich noch besuchen?
29. Welche Wünsche habe ich noch?