

# Betreuungsnetz zu Hause



Zutreffendes bitte ankreuzen und nach Bedarf kommentieren	0 – 1 mal / Woche	2 – 4 mal / Woche	5 – 7 mal / Woche
Betreuung durch Angehörige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betreuung durch Spitex	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betreuung durch Nachbarn / Bekannte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Belastung für das Betreuernetz	<input type="checkbox"/> tragbar	<input type="checkbox"/> hoch	<input type="checkbox"/> sehr hoch

**Bemerkungen:**