

Ihre Angaben werden vertraulich behandelt!

1. Anmeldung

für den Aufenthalt im Pflegezentrum Brunnmatt

für ein Ferienbett im Zeitraum: _____

Wunsch (Einzel-/Doppelzimmer): _____

Die Zimmerzuteilung erfolgt nach Betreuungs- und Pflegebedarf der/des Bewerberin/Bewerbers und anhand der freien Kapazitäten im Pflegeheim. Wünsche werden nach Möglichkeit berücksichtigt.

2. Verbindlichkeit der Anmeldung

Mit der Unterschrift auf dieser Anmeldung bestätigt die/der Unterzeichnete, dass die Anmeldung dringlich oder vorsorglich ist.

Dringliche Anmeldung

Der/die Bewerber/in wartet in Spitalpflege ohne die Möglichkeit zu einer Rückkehr in die eigene Wohnung auf einen Pflegeplatz.

Der/die Bewerber/in lebt in der eigenen Wohnung und hat die Unterstützungsmöglichkeiten durch die Spitex Regio und durch Familienangehörige ausgeschöpft.

Bei einer dringlichen Anmeldung (zusätzliches Formular ausfüllen) erfolgt der Eintritt ins Pflegeheim bei einem freien Bett in der Regel kurze Zeit nach der Kontaktaufnahme durch das Heim. Bei einem Entscheid gegen den Eintritt, trotz dringlicher Anmeldung, wird diese als vorsorglich zurückgestuft.

Vorsorgliche Anmeldung

Der/die Bewerber/in wünscht einen späteren Eintritt, wenn der Gesundheitszustand es nicht mehr zulässt, in der eigenen Wohnung zu bleiben. Der/die Bewerber/in meldet dem Pflegeheim Brunnmatt einen notwendigen Wechsel von vorsorglich zu dringend.

Formular

3. Personalien

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Strasse:

PLZ, Ort:

Telefon Nr.:

Natel Nr.:

Zivilstand:

Konfession:

Heimatort, Staatsangehörigkeit:

Geburtsort:

Früherer Beruf oder Tätigkeit:

Wohnhaft in der Gemeinde seit:

Wohnhaft im Kanton BL seit:

4. AHV-Nr.:

Ausgleichskasse:

5. Krankenkasse:

Ort:

Mitglieder-Nr.:

Kenn-Nr. der Karte:

Karte gültig bis:

6. Hausarzt:

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ/Ort:

Telefon-Nr.:

Fax-Nr.:

E-Mail:

7. Spezialarzt (z.B. Zahnarzt, Augenarzt etc.; Angabe nur bei Bedarf):

Fachgebiet:

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ, Ort:

Telefon Nr.:

Fax Nr.:

8. Angehörige / Vertrauenspersonen / Gesetzliche Vertreter, Vertreterinnen:

1. Bezugsperson

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ, Ort:

Telefon-Nr. Privat:

Telefon-Nr. Geschäft:

Fax-Nr.

Natel-Nr.:

E-Mail:

Verwandtschaftsgrad / Funktion:

2. Bezugsperson

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ, Ort:

Telefon-Nr. Privat:

Telefon-Nr. Geschäft:

Fax-Nr.

Natel-Nr.:

E-Mail:

Verwandtschaftsgrad / Funktion:

Formular

Die Korrespondenz ist zu richten an:

mich 1. Bezugsperson 2. Bezugsperson

9. Persönliche Daten und Fotos

Meine persönlichen Daten (Name, Geburtsdatum) dürfen beim Ein- und Austritt im Jahresbericht erwähnt werden.

ja nein

Fotos auf denen ich als Person erkannt werde, dürfen im Jahresbericht und auf der Webseite des Pflegezentrums Brunnmatt veröffentlicht werden.

ja nein

10. Weitere Bemerkungen:

Ort / Datum:

Unterschrift der Bewerber/in:

Unterschrift der 1. Bezugsperson:

Beilage: Anhang zur dringlichen Anmeldung