

## Anmeldeformular / Heimeintritt

Chrüz matt, Cornelistrasse 3, 6285 Hitzkirch // 041 919 95 11

Personalien			
AHV Nummer 13-stellig:		Geburtsdatum:	
Familienname:		Frauenname:	
Vorname:		Zivilstand seit Jahr	
Strasse / Nr.:		PLZ Ort	
Telefon:		Natel:	
Heimatort:		Schriften hinterlegt in Gemeinde:	
Geburtsort:		Konfession:	
Krankenkasse Name / Sektion / Adr:		Krankenkassen Mitglieder No:	
Bringen Sie am Eintrittstag die Krankenkassen-Karte mit		Legen Sie eine Kopie der ID / Pass bei	
Ergänzungsleistungen zur AHV- od. IV-Rente	angemeldet		ich beziehe bereits
Hilflosenentschädigung der IV oder AHV	angemeldet		ich beziehe bereits
Gegenwärtiger Auf- enthalt:			
Hausarzt: 48 Stunden vor Eintritt bekannt geben			
Arztbericht:	Arztbericht muss mind. 48 Stunden vor Eintritt zugestellt werden <input type="checkbox"/> kommt per Post <input type="checkbox"/> kommt per Fax <input type="checkbox"/> wird vorbeigebracht		
Belegarzt für das Heim: 48 Stunden vor Eintritt bekannt geben			
Wer bezahlt die Rechnung:			
Wann soll der Eintritt erfolgen:			
Zimmerwunsch:	1er-Zimmer	2er-Zimmer	Demenz Abteilung
Besteht eine Rechts- vertretung	Wenn ja: Name:		Vorname:
	Strasse:		Ort:

Sind Sie Mitglied eines Kremationsvereins: wo?			Wenn JA, bitte Vertragskopie bei Eintritt abgeben
Patientenverfügung vorhanden	Original / Kopie beiliegend	Muss ausgefüllt werden	Anmerkung
Vorsorgeauftrag vorhanden	Original / Kopie beiliegend	Muss ausgefüllt werden	Anmerkung
bei Ihrem Eintritt benötigen wir einen tabellarischen Lebenslauf			

Angehörige und sonstige Kontaktpersonen (bitte alle Kinder aufführen – Einlegeblatt verwenden)

Name:		Name:	
Vorname:		Vorname:	
Strasse:		Strasse:	
PLZ / Ort:		PLZ / Ort:	
Tel Nummern:		Tel Nummern:	
Verwandtschafts Grad:		Verwandtschafts Grad:	
E-Mail Adr.		E-Mail Adr.	

Ab hier erst beim aktuell bevorstehenden Eintritt ausfüllen.

Brauchen Sie Hilfe:	ja	teilw	nein
bei der täglichen <b>Körperpflege:</b>			
beim An- und Auskleiden?			
beim Baden oder Duschen?			
Brauchen Sie Hilfe beim <b>Gehen:</b>			
beim Absitzen / Aufstehen?			
beim Treppen steigen?			
beim Abliegen / Aufstehen?			
Wann hatten Sie den letzten Sturz?		Mit welchen Sturzfolgen?	
Fortbewegung ausserhalb der Wohnung	allein	in Begleitung	
Benützen Sie Hilfsmittel für die Fortbewegung? wenn ja welche?			
<b>Essen:</b>	Ja	Nein	Teilweise

Brauchen Sie Hilfe beim Essen?						
Hilfsmittel: (in welcher Form) (z.B. Prothesen, Spezialbesteck)						
Müssen Sie sich an eine Diät halten / spezielle Kostformen (püriert)	Ja, welche		nein		glutenfrei	
Tragen Sie Zahnprothesen	Ja		oben		unten	
<b>Trinken:</b> Wie sind Ihre Trinkgewohnheiten und/oder Vorlieben?						
<b>Brauchen Sie Hilfe beim Gang auf die Toilette:</b>	Ja		Tags		Nachts	Nein
Wie geht es Ihnen beim <b>Atmen?</b>	unauffällig		Atemnot		Auswurf	
Hilfsmittel: (welche) z.B. Inhalieren						
<b>Ihr Sehvermögen</b>	gut		mässig		schlecht	
	Brille		Linsen		Prothese	
<b>Ihr Gehör?</b>	gut		mässig		schlecht	
Benutzen Sie ein Hörgerät						
Ihre <b>Schlaf- und Ruhegewohnheiten</b>						
Welches ist Ihre <b>Lieblingsbeschäftigung:</b>						
Haben Sie einen persönlichen Seelsorger	Ja:	Name:			Nein:	
Welches sind Ihre <b>religiösen Bedürfnisse:</b>						
Wünschen Sie den Besuch der Heimseelsorger?		Ihres Dorfseelsorgers?		Ihres persönlichen Seelsorgers?		
Welche <b>Medikamente</b> nehmen Sie ein?	Morgen	Mittag	Abend	Nacht		
Haben Sie <b>Allergien?</b>	Ja		Nein			
Welche?						

Spezielle Vereinbarungen:

1. Vorauszahlung

Vor dem Eintritt in die Chrüz matt ist eine Vorauszahlung von SFr. 5'000.00 auf das Konto CH38 0077 8012 4000 1310 0 zu leisten. Die Vorauszahlung wird nicht verzinst. Diese Vorauszahlung wird bei Vertragsauflösung für die Verrechnung offener Forderungen verwendet.

Bankverbindung für allfällige Rückzahlung IBAN CH \_\_\_\_\_ .

Wir überweisen Guthaben aus der Schlussabrechnung ausschliesslich auf ein Konto, lautend auf den Namen des Bewohners.

2. Finanzielle Beratung

Information: finanzielle Beratung ist möglich, Anmeldung für Ergänzungsleistungen EL, Anmeldung für Hilflosenentschädigung HL und Antrag Taxausgleich Wirtschaftliche Sozialhilfe. Verrechnung nach Aufwand.

3. Notfall Aufnahmen

Notfallmässige Eintritte innerhalb eines Arbeitstages verursachen einen zusätzlichen administrativen und personellen Aufwand. Diesen stellen wir anteilmässig mit SFr. 160.00, resp. SFr. 210.00 an Wochenenden und Feiertagen in Rechnung.

4. Vom Heim werden zur Verfügung gestellt:

Bett oder Pflegebett / Nachttisch / Tisch mit Stuhl / Bettwäsche und Bettinhalt / Frottéewäsche / Luftbefeuchter / Ventilatoren / Rollator oder Rollstuhl sind in der Grundtaxe inbegriffen (Die Wartung und Reparatur von Rollatoren und Rollstühlen wird durch uns durchgeführt und wird den Benutzern verrechnet).

Ich möchte einen Telefonapparat im Zimmer Verrechnung der effektiven Gesprächskosten	SFr./Tag 0.70		ja		nein
Ich bringe einen Fernsehapparat von zu Hause mit	ja		nein		

Elektrische Geräte (Kühlschrank, Heizlüfter), die Sie selber mitbringen, müssen von uns auf ihre Sicherheit geprüft werden, bevor sie in Betrieb genommen werden dürfen. Für den zusätzlichen Strombezug verrechnen wir pro Gerät einen Betrag von SFr. 3.00 pro Monat

5. Mitzubringen sind Persönliche Kleider und Toiletten-Artikel

Die Kleider werden von der Chrüz matt mit Namen, Vornamen und ev. mit Jahrgang beschriftet. Pro 10 Stück werden SFr. 12.00 inklusive Arbeit verrechnet.

Für nicht bezeichnete Wäsche, die verloren geht, können wir leider keine Haftung übernehmen. Bitte daran denken, neu angeschaffte Kleidungsstücke zur Kennzeichnung in die Wäscherei zu geben.

## 6. Verarbeitung der Wäsche

Unterwäsche muss mit 60° gewaschen werden können.

Wir waschen Ihre Kleider sorgfältig und materialgerecht. Wir bitten Sie, darauf zu achten, dass Sie pflegeleichte Wäsche wählen. Damit ermöglichen Sie uns eine effiziente Fleckenbehandlung.



Bitte entfernen Sie keine Waschetiketten aus Ihren Kleidungsstücken. Sie erleichtern uns so eine korrekte Verarbeitung.

Wir sind in der Lage, Kleidungsstücke mit den Symbolen „Handwäsche“ oder „nicht waschen“ für Sie zu waschen. Das erledigen wir mit der Wet-Clean Waschmaschine.

Wir erledigen für Sie gerne Flick- und Änderungsarbeiten. Beispiel: Reissverschluss ersetzen, Saum nähen, Knopf annähen etc. Die Verrechnung erfolgt mit der Monatsrechnung. (SFr./Std. 45.00)

Wäsche Flick- und Änderungsarbeiten durch die Chrüz matt erledigen	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
--	--------------------------	----	--------------------------	------

Um die Arbeit in der Wäscherei erleichtern zu können, vermerken wir auf dem Namensband 2 Symbole:

● = Flecken, die auf Kleidungsstück nicht ausgehen

x = Kleidungsstücke, die von den Bewohnern/Angehörigen selber geflickt werden

→ sofern die Etiketten an den Kleidungsstücken abgeschnitten sind, kann keine Garantie auf eine korrekte Verarbeitung gegeben werden.

## 7. Folgendes kann ebenfalls mitgebracht werden

Soweit Platz im Zimmer vorhanden ist, persönliche Möbel (Buffet, Couch etc.) / Bilder / Fernseher, Radio.

In der Grundtaxe ist für das Zimmerinventar eine wöchentliche Reinigungs- und Aufräumarbeit von einer Viertelstunde enthalten. Bei überverhältnismässig vielen Möbeln und/oder sonstigen Gegenständen im Zimmern ist es den Bewohnern oder deren Angehörigen freigestellt, die zusätzliche Reinigungs- und Aufräumarbeit selber zu verrichten oder diese gegen Bezahlung an die Mitarbeiterinnen der Chrüz matt zu delegieren.

Aus Sicherheits- und Hygienegründen dürfen keine Teppiche ausgelegt werden. Ausgenommen sind Antirutschteppiche, die von der Chrüz matt platziert werden.

Überverhältnismässiger Aufwand für die Reinigung meiner Möbel und meines Inventars wird wie folgt erledigt	durch mich oder Angeh. selber	Durch die Chrüz matt SFr./Std 45.00
Meine diesbezügliche Weisung bis auf Widerruf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 8. Allgemeines

Die Postadresse im Heim lautet: Chrüz matt, Cornelistrasse 3, 6285 Hitzkirch

**Besuchszeiten:**

Unsere Bewohnerinnen und Bewohner können jederzeit Besuche empfangen. Das Haus ist von 07.00 bis 20.00 Uhr offen und in den übrigen Zeiten ist eine Nachtwache im Hause.

Ort:

Datum:

Unterschrift:

.....