



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

ANMELDUNG ZUR AUFNAHME

Personalien									
AHV Nummer 13-stellig:					Geburtsdatum:				
Familiename:					Frauename:				
Vorname:					Zivilstand:				
Strasse / Nr.:					Plz-Ort				
Heimatort:					Schriften hinterlegt in Gemeinde:				
Telefon:					Natel:				
Geboren in:					Konfession:				
Krankenkasse Name / Sektion / Adr:					Krankenkassen Mitglieder No:				
Ergänzungsleistungen zur AHV- od. IV-Rente		angemeldet				Ich beziehe bereits			
Hilflosenentschädigung der IV oder AHV		angemeldet				Ich beziehe bereits			
Gegenwärtiger Aufenthalt:									
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	
Rechtsvertretung		Vormund				Beistand		Beirat	
Besteht eine Rechtsvertretung		Wenn ja: Name:				Vorname:			
		Strasse:				Ort:			
Sind Sie Mitglied eines Kremationsvereins: wo?								Wenn JA, bitte Vertragskopie bei Eintritt abgeben	

Angehörige und sonstige Kontaktpersonen (Bitte alle Kinder aufführen)

Name:				Name:			
Vorname:				Vorname:			
Strasse:				Strasse:			
Plz/Ort:				Plz/Ort:			
Tel Nummern:				Tel Nummern:			
Verwandt- schafts Grad:				Verwandt- schafts Grad:			
E-Mail Adr:				E-Mail Adr:			



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

FRAGEN ZU DEN AKTIVITÄTEN DES TÄGLICHEN LEBENS

Brauchen Sie Hilfe:	ja	teilw	nein
bei der täglichen Körperpflege:			
beim An- und Auskleiden?			
beim Baden oder Duschen?			
Brauchen Sie Hilfe beim Gehen:			
beim Absitzen / Aufstehen?			
beim Treppen steigen?			
beim Abliegen / Aufstehen?			
Fortbewegung ausserhalb der Wohnung	allein	in Begleitung	
Benützen Sie Hilfsmittel für die Fortbewegung? wenn ja welche?			
Essen:	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, nämlich:		nein
Tragen Sie Zahnprothesen	Ja	oben	unten
Trinken: Wie sind Ihre Trinkgewohnheiten und/oder Vorlieben?			
Brauchen Sie Hilfe beim Gang auf die Toilette:	Ja	Tags	Nachts
			Nein
Wie geht es Ihnen beim Atmen?	unauffällig	Atemnot	Auswurf
Hilfsmittel: (welche) z.B. Inhalieren			
Ihr Sehvermögen	gut	mässig	schlecht
	Brille	Linsen	Prothese
Ihr Gehör?	gut	mässig	schlecht
Benutzen Sie ein Hörgerät			
Ihre Schlaf- und Ruhegewohnheiten			
Welches ist Ihre Lieblingsbeschäftigung:			
Haben Sie einen persönlichen Seelsorger	Ja:	Name:	Nein:
Welches sind Ihre religiösen Bedürfnisse:			
Wünschen Sie den Besuch der Heimseelsorger?		Ihres Dorfseelsorgers?	Ihres persönlichen Seelsorgers?



Welche Medikamente nehmen Sie ein?		Morgen	Mittag	Abend	Nacht
Haben Sie Allergien?		Ja	Nein		
Welche?					

Spezielle Vereinbarungen:

1. 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.

2. 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	SFr./Mt 22.00	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
Ich möchte einen Fernsehapparat vom Heim mieten	SFr./Mt 25.00	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	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

3. Folgende Artikel sind mitzubringen

Persönliche Kleider / Toiletten-Artikel

Betreffend der Wäschepflege beachten Sie bitte das beiliegende Info Blatt zur Wäscheversorgung.

Die Kleider müssen nach spätestens 14 Tagen mit Namen, Vornamen und ev. mit Jahrgang bezeichnet sein.

Ich bestelle Nämeli 144 Stück	SFr. 25.00	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
Wir nähen die Nämeli selber an (siehe Bildlegende „Namensband annähen“.		<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
Wir geben das annämen der Chrüzmatt in Auftrag	Verr n. Aufwand	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein

Für nicht bezeichnete Wäsche, die verloren geht, können wir leider keine Haftung übernehmen. Bitte auch Kleidungsstücke kennzeichnen (lassen), die zu einem späteren Zeitpunkt ins Heim kommen.

4. Verarbeitung der Wäsche

Beachten Sie bitte auch das spezielle Formular unserer Wäscherei betreffend der Beschriftung der Kleidungsstücke und die Wäscheanleitungen betreffend Waschtemperaturen.

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.

Handwäsche soll durch die Chrüz matt gegen Verrechnung erledigt werden	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
--	--------------------------	----	--------------------------	------

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

✗ = 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.

5. 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 frei gestellt, die zusätzliche Reinigungs- und Aufräumarbeit selber zu verrichten oder diese gegen Bezahlung an die Mitarbeiterinnen der Chrüz matt zu delegieren.

Überverhältnismässiger Aufwand für die Reinigung meiner Möbel und meines Inventar wird wie folgt erledigt	durch mich oder Angeh. selber	Durch die Chrüz matt SFr./Std 45.00
Meine diesbezügliche Weisung bis auf Widerruf		

6. Allgemeines

Post: die Postadresse im Heim lautet:

Alterswohnheim 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.

Cafeteria:

Unsere beiden Cafeterias sind jeweils am Nachmittag von 14.00 Uhr bis 17.00 Uhr geöffnet.

Eintritt:

Bei Ihrem Eintritt benötigen wir einen **tabellarischen Lebenslauf**.

In der Regel ist der Eintritt zwischen 10 – 11 Uhr oder 14 – 15 Uhr möglich.

Ort:

Datum:

Unterschrift:

.....