



Ergänzende Angaben zur Anmeldung

Um Ihren Eintritt und Ihren Aufenthalt so optimal wie möglich zu gestalten, bitten wir Sie zusätzlich um folgende Angaben:

Personalien

Name/Vorname			
Geburtsdatum		Rufname	
Aktueller Aufenthaltsort	☐ Zuhause	☐ Sozialmedizinische Institution	
	☐ Spital	☐ Andere	
Patientenverfügung vorhanden	☐ ja	☐ nein	
Vorsorgeauftrag vorhanden	☐ ja	☐ nein	
Wünschen Sie eine Beratung zur Finanzierung des Heimaufenthaltes?	☐ ja	☐ nein	

Wird von der Waldruhe ausgefüllt:

Aufenthalt	☐ Festeintritt	☐ Ferieneintritt			
Eintrittsdatum			Zeit		
Essen Eintrittstag	☐ ja	☐ nein	Zeit		Anz. Pers. inkl. Bew.
Austrittsdatum			Zeit		
Station/Zimmer			evt. Verlängerung	☐	

Zimmer / Einrichtung / Dienstleistungen

Fernseher im Zimmer	☐ ja	☐ nein	☐ eigener	☐ Waldruhe	TV-Nr.	
Telefon im Zimmer	☐ ja	☐ nein				
Eigenes Natel	☐ ja	☐ nein	Natel-Nr.			
Wäschereidienst ist im Pensionspreis inklusive	☐ ja	☐ nein				

Wenn ja wird Wäsche von der Waldruhe mit Namensetiketten angeschrieben

Persönliche Gegenstände



Ergänzende Angaben zur Anmeldung

Gesundheitliche Versorgung, Pflege und Betreuung

Beziehen Sie Leistungen der Spitex?

☐ ja

☐ nein

Bestehen Ärztliche Verordnungen?
(Physiotherapie, Logopädie etc.)

☐ ja

☐ nein

Wenn ja, welche?

Zahnarzt:

Angaben zur Mobilität

Gehfähigkeit / Hilfsmittel

☐ Selbständig

☐ Gehfähig mit Hilfe einer Person

☐ Nicht gehfähig (Rollstuhl)

☐ Bettlägerig

☐ Benötigt Hilfsmittel

☐ Stöcke

☐ privat

☐ Waldruhe

☐ Böckli

☐ privat

☐ Waldruhe

☐ Rollator

☐ privat

☐ Waldruhe

☐ Rollstuhl

☐ privat

☐ Waldruhe

Angaben zum Gesundheitszustand

Aktuelle Diagnoseliste und wenn vorhanden. Arztbericht oder Spitalaustrittsbericht mitbringen

Diabetes mellitus

☐ ja

☐ Typ I

☐ Typ II

☐ nein

Polyneuropathie

☐ ja

☐ mit PAVK

☐ ohne PAVK

☐ nein

Aktuell verordnete Medikamente

Bitte am Eintrittstag aktuelle Medikamentenverordnung und Medikamente in Originalschachteln mitbringen.



Ergänzende Angaben zur Anmeldung

Allergien

☐ Keine bekannt

☐ Ja, folgende

Ernährung

☐ Normale Kost

☐ Spezialkost

☐ 1/1 Portion ☐ 1/2 Portion

☐ Selbständig

☐ Essen eingeben

☐ Sondennahrung

☐ Diätkost ☐ ja ☐ nein

☐ Pürierte Kost ☐ ja ☐ nein

Grundpflege / An- und Ausziehen

☐ Selbständig

☐ Hilfe beim Duschen, Anziehen usw.

☐ Umfassende Pflege

☐

☐

Kognition

☐ Orientiert

☐ Orientierung fehlt

☐ örtlich ☐ zeitlich ☐ situativ

☐ Weglaufgefährdet

☐

Spezielle Massnahmen

☐ Wundverbände

☐ Spezialmatratze

☐ Sauerstoff

☐

☐

WC-Benützung

☐ Selbständig

☐ Mit wenig Hilfe

☐ Immer mit Hilfe

☐ Urininkontinenz

☐ Stuhlinkontinenz

☐ Inkontinenzeinlagen

Produkt

Schlafverhalten



Ergänzende Angaben zur Anmeldung

Persönliche Interessen / Hobbys

Psychische Situation / Beziehungen

Bezugsperson

--

Gesprächs-
Teilnehmende

--

Ort, Datum

--

Unterschrift

--

Vielen Dank für Ihre Angaben. Bitte senden Sie das Formular an
Senioren Pension Waldruhe, Steinrainweg 5, 3365 Grasswilf oder per Mail an buero@senioren-pension.ch

Bitte legen Sie der Anmeldung folgende Zusatz-Unterlagen (Kopien) bei:

- ☐ Patientenverfügung
- ☐ Vorsorgeauftrag
- ☐ Versicherungskarte der AHV/IV
- ☐ Ärztliche Verordnungen
- ☐ aktuelle Pflegeberichte (Spitex, Spital etc.)
- ☐ Vorauszahlung

