



ALTERS- und PFLEGEHEIM BALSTHAL

info@altersheim-inseli.ch / www.altersheim-inseli.ch

ANMELDEFORMULAR

PERSONALIEN

Familienname:		Vorname:	
Strasse PLZ Ort:			
Natel:		Telefon:	
E-Mail:			
Nationalität:		Heimatort:	
Geburtsdatum:		Zivilstand:	
AHV Nr.:		Konfession:	
Beruf:			

Gegenwärtiger Aufenthaltsort

Strasse PLZ Ort:	
------------------	----------------------

Krankenversicherung

Bitte Kopie der Krankenkassenkarte beilegen

Krankenkasse:		Versich.Nr.:	
Kartennummer:			

Ärztliche Betreuung

Hausarzt:		Praxis:	
PLZ Ort:		Telefon:	

Beziehen Sie Hilfenlosenentschädigung: ☐ Ja ☐ Nein ☐ schon beantragt

Beziehen Sie eine IV Rente: ☐ Ja ☐ Nein

Kontaktformular

Erstkontakt / Gesetzlicher Vertreter

Familienname:		Vorname:	
Strasse PLZ Ort:			
Natel:		Telefon:	
Rechtsdelegation		E-Mail:	
Verwandtschaftsgrad / Beziehung:			

2. Person

Familienname:		Vorname:	
Strasse PLZ Ort:			
Natel:		Telefon:	
Verwandtschaftsgrad / Beziehung:			

3. Person

Familienname:		Vorname:	
Strasse PLZ Ort:			
Natel:		Telefon:	
Verwandtschaftsgrad / Beziehung:			

Rechnungsadresse

Behörde:			
Familienname:		Vorname:	
Strasse PLZ Ort:			
Natel:		Telefon:	
E-Mail:			

Beilagen

- ☐ Krankenkassenkarte Kopie
- ☐ Ärztliches Diagnoseblatt
- ☐ Medikamentenliste
- ☐ Diverses

Eintrittsformular

Eintritt

- ☐ Dringende Anmeldung – Eintritt baldmöglichst gewünscht
- ☐ Vorsorgliche Anmeldung – Wechsel auf „dringend“ bei Bedarf möglich
- ☐ Ferienzimmer von bis

Eintritt erfolgt von

- ☐ Zuhause
- ☐ Zuhause mit Spitexunterstützung
- ☐ Spital
- ☐ REHA

Eintrittsgrund

Zimmerausstattung

Bei definitivem Eintritt:

- Fernseheranschluss: ☐ Ja ☐ Nein
- falls gewünscht: ☐ eigen mitgebrachten TV
- ☐ Miet-TV von expert Allemann für 49.00 Franken pro Monat

Telefon: ☐ Ja ☐ Nein

Wlan / Internet: ☐ Ja ☐ Nein

Ferienzimmer sind mit TV und Telefonapparaten ausgestattet.

Kleider

Das Waschen der Kleidung ist in der Hotellerietaxe enthalten. Die Wäsche wird vom Alters- und Pflegeheim Inseli einmalig für 150.00 Franken beschriftet. Neue Kleidungsstücke werden später je nach Aufwand einzeln beschriftet und verrechnet.

Handwäsche muss von den Angehörigen selbst gewaschen oder in eine chemische Reinigung gebracht werden.

WO WIRD UNTERSTÜTZUNG BENÖTIGT

Körperpflege (Duschen, Ganzkörperpflege):

☐ Selbständig ☐ Anleiten ☐ Unterstützung ☐ totale Übernahme

Zahnpflege:

☐ Selbständig ☐ Anleiten ☐ Unterstützung ☐ totale Übernahme

Zahnprothese:

☐ oben und unten ☐ Teilprothese oben ☐ Teilprothese unten

An/Auskleiden:

☐ Selbständig ☐ Anleiten ☐ Unterstützung ☐ totale Übernahme

Ausscheidung:

☐ Selbständig ☐ Anleiten ☐ Unterstützung ☐ totale Übernahme

Bewegung (Aufstehen, Gehen):

☐ Selbständig ☐ Anleiten ☐ Unterstützung ☐ totale Übernahme

Hilfsmittel:

☐ Rollator ☐ Rollstuhl

Ernährung:

☐ Selbständig ☐ Schneiden/Anleiten ☐ Unterstützung ☐ totale Übernahme

Lebensmittelallergie /Abneigung

Ergänzende Information

Kognitive Verfassung:

☐ Desorientiert ☐ Orientiert ☐ Vergesslich ☐ Verwirrt

☐ Demenz ☐ Depression

Gewohnheiten:

☐ Rauchen ☐ Alkohol

☐

Psychische Auffälligkeiten:

Spezielles: