

Anmeldung Pflegeheim Obesunne

1. Anmeldung

- a. für Daueraufenthalt vorsorglich
- b. für Daueraufenthalt (es besteht aktuell begründeter Bedarf für einen Eintritt)
- c. für Entlastungszimmer von Datum: bis Datum:

Sie erhalten nach Eingang der Anmeldung von uns eine schriftliche Bestätigung.
Ein mögliches Angebot für den Aufenthalt in der Obesunne erfolgt nach der Prüfung des Betreuungs- und Pflegebedarfs und anhand der freien Kapazitäten im Pflegeheim.

2. Personalien

Name: Vorname:

Strasse, Nr.: PLZ / Ort:

Geburtsdatum: Heimatort (CH):

Telefonnummer: Email:

2.b weitere Angaben

Letzter ausgeübter Beruf:

Zivilstand: ledig verheiratet eingetragene Partnerschaft

getrennt geschieden verwitwet

Konfession: protestantisch römisch-katholisch

andere konfessionslos

AHV-Nummer: Ausgleichskasse:

Beziehen Sie eine Ergänzungsleistung ja nein

Beziehen Sie eine Hilflosenentschädigung ja nein

Nachweis Restkostenfinanzierung bei ausserkantonaler Wohnsitzgemeinde ja nein

Steuerpflicht (Alter über 20) im Kanton Baselland insgesamt 5 Jahre oder mehr ja nein
(Angabe für die allfällige Einforderung der gesetzlichen Subventionsverzinsung, Konditionenblatt Punkt 9.)

Für ausländische Staatsangehörige Kopie der Aufenthaltsbewilligung beilegen

3. Krankenkasse (Angaben ergänzen oder Kopie der Krankenkassenkarte beilegen)

Krankenkasse: Mitglied-/Kunden-Nummer:

Kartennummer: 807_

Ablaufdatum BAG-Nr.:

4.a Hausarzt / Hausärztin

Name: Vorname:

PLZ / Ort: Telefonnummer:

4.b Spezialist / Spezialistin

Name: Vorname:

PLZ / Ort: Telefonnummer:

5. Kontaktangaben Angehörige / gesetzliche Vertretung / Vertrauenspersonen

1. Name: Vorname:

Strasse, Nr.: PLZ / Ort:

Telefonnummer Email:

Bezug:

2. Name: Vorname:

Strasse, Nr.: PLZ / Ort:

Telefonnummer Email:

Bezug:

3. Name: Vorname:

Strasse, Nr.: PLZ / Ort:

Telefonnummer Email:

Bezug:

Die Korrespondenz- / Kontakt-Person ist: die angemeldete Person selber oder
unter Punkt 5. aufgeführte Person 1. oder 2. oder 3.

6. Gesundheitsfragen

a. Können Sie noch selbständig Ihre persönlichen Angelegenheiten regeln und den Alltag gestalten (Einzahlungen, Korrespondenz, Verkehr mit Behörden, Einkaufen, Kochen etc.)?

ja teilweise nein

b. Können Sie selbständig gehen / sich bewegen?

ja teilweise nein mit Hilfsmittel

c. Können sie selbständig Essen und Trinken?

ja teilweise nein Spezialkost/Diät

d. Können sie sich selbständig An- und Ausziehen?

ja teilweise nein

e. Können Sie selbständig Ihren Körper pflegen (waschen, duschen, baden)?

ja teilweise nein

f. Können Sie selbständig auf die Toilette gehen?

ja teilweise nein

g. Werden Sie zurzeit von der Spitex betreut? ja nein

Aufgabe(n) der Spitex:

h. Gibt es noch nicht erwähnte Gründe, die für Sie den Eintritt ins Pflegeheim nötig machen?

.....

7. Finanzierung des Aufenthalts im Pflegeheim

Sie können eine Informationsbroschüre zu Leistungen, Kosten und zur Finanzierung eines Pflegeplatzes im Kanton Baselland auf der Homepage von Curaviva Baselland („Die Finanzierung eines Pflegeheimplatzes“) einsehen.

8. Bemerkungen

.....

Ort, Datum: Unterschrift:

Schicken Sie das vollständig ausgefüllte und unterschriebene Anmeldeformular an die **Stiftung Obesunne, Bromhübelweg 15, 4144 Arlesheim** oder an info@obesunne.ch. Alle Angaben werden vertraulich behandelt. Durch die Anmeldung entstehen beidseitig keine Verpflichtungen.