

Persönliche Anmeldeinformationen – Eintritt (bitte vor oder beim Eintritt bei der Administration abgeben)

Ort, Datum: _____ Name, Vorname: _____

Unterschrift: _____

Fragen zur Befindlichkeit und stationären Aufenthalten

Eigeneinschätzung zur physischen/körperlichen Befindlichkeit:

- fühle mich gesund ☺ fühle mich mässig ☺ fühle mich krank ☹

Eigeneinschätzung zur psychischen/seelischen Befindlichkeit:

- bin positiv eingestellt ☺ fühle mich mässig ☺ fühle mich schlecht ☹

Sind Ihnen Ihre Diagnosen bekannt, wurden Sie von Ihrem Hausarzt aufgeklärt?

- Ja, ich wurde aufgeklärt nein mir sind meine Diagnosen nicht bekannt

Waren Sie in den letzten 12 Monaten in einem stationären Aufenthalt?

- ➔ Akutspital wenn ja, wo: _____
- ➔ Psychiatrischen Klinik wenn ja, wo: _____
- ➔ Rehabilitationsklinik wenn ja, wo: _____
- ➔ Andere Altersinstitution wenn ja, wo: _____

Bei unwahrheitsgemässen Angaben, welche das Zusammenleben im Heimalltag negativ beeinflussen, kann es eine fristlose Kündigung des Pensionsvertrages zur Folge haben.

Fragen zum Aufenthalt bei uns im AZ Hochweid

Erfolgt der Heimeintritt freiwillig?

- Ja Nein

Bei Ja, sind Ihre Angehörigen informiert und einverstanden? _____

Wenn Nein, wer veranlasst den Heimeintritt? _____

Was erwarten Sie von uns, was macht Ihnen einen Aufenthalt angenehmer?

Was macht Sie glücklich?
