|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name (Zweitname), Vorname**:** | | | | |
| Geschützter Wohnbereich (für Menschen mit Demenz):  ja  nein  unsicher | | | | |
| Zimmerauswahl:  Einzelzimmer  Doppelzimmer  gleichgültig | | | | |
|  | | |  | |
| Strasse: | | | | |
| PLZ/Ort**:** | | | | |
| Telefon: | | | | |
|  | | | | |
| AHV-Nr.:756. | | Zivilstand:Wählen Sie aus | | |
| Geb. Datum: | | Konfession**:** Wählen Sie aus | | |
| Schriftenort: | | | | |
| Beziehen Sie Ergänzungsleistungen?  Ja  Nein  wird beantragt | | | | |
|  | | | | |
| Aufenthalt vor Eintritt: | | | | |
| Transport durch: | | | | |
|  | | | | |
| Krankenkasse / Ort: | | | | |
| Mitgliedernummer: | |  | | |
|  | | | | |
| Hausarzt: | | | | |
|  | | | | |
| Primäre Kontaktperson (Name, Vorname): | | | | |
| Strasse/PLZ/Ort: | | | | |
| Emailadresse: | | | | Kein Mail: |
| Telefon: | | Beziehungsgrad:Wählen Sie aus | | |
|  | | | | |
| Kontaktperson (Name, Vorname): | | | | |
| Strasse/PLZ/Ort: | | | | |
| Emailadresse: | | | | Kein Mail: |
| Telefon: | | Beziehungsgrad:Wählen Sie aus | | |
|  | | | | |
| Anmeldung:  **vorsorglich** | **Langzeitaufenthalt** | | **Kurzzeitaufenthalt** (mind.14 / max. 90 Tage) | |
| **Neueintritt** | **Wiedereintritt** | | **Tages- / Nachtaufenthalt:** | |
| Halbtagesstruktur (max. 6 Stunden)  inkl. 1 Mahlzeit, Zwischenverpflegungen | | | | |
| Ganztagesstruktur (max. 8 Stunden)  inkl. 2 Mahlzeiten, Zwischenverpflegungen | | | | |
| Nachtstruktur (max. 24 Stunden)  inkl. 3 Mahlzeiten, Zwischenverpflegungen | | | | |
| Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag  Samstag  Sonntag | | | | |
|  | | | | |
| Telefon gewünscht | | TV-Gerät wird mitgebracht  TV-Gerät wird erwünscht (Miete Waldruh)  TV-Gerät mit Möbel erwünscht (Miete Waldruh) | | |
| Zusatzmöblierung gewünscht | | | | |
| Vorsorgeauftrag (Kopie mitbringen) | | Patientenverfügung (Kopie mitbringen) | | |
| Heimrechnung geht an Bewohner/in | | | | |
| Heimrechnung wird weitergeleitet an: | | | | |
| LSV ist gewünscht | | | | |
| JA, aufgrund von ausreichenden finanziellen Mitteln kann das Depot geleistet werden. | | | | |
| NEIN, aufgrund von fehlenden finanziellen Mitteln kann das Depot nicht geleistet werden. (SuKo Admin) | | | | |
| **Bemerkungen:** | | | | |

Die Akontozahlung bei einem Langzeitaufenthalt beträgt CHF 6’000.00, bei einem Kurzzeitaufenthalt CHF 3’000.00. Dieser Betrag ist umgehend bei Rechnungseingang zu begleichen.

Tritt eine Person definitiv in die Waldruh ein, welche den bisherigen Wohnsitz nicht in einer unserer Verbandsgemeinde hatte, können Mehrkosten aus der Pflegerestfinanzierung entstehen, welche zu Lasten des Bewohners gehen. (Verbandsgemeinden: Alberswil, Altbüron, Ettiswil, Fischbach, Grossdietwil, Ufhusen, Willisau, Zell)