WALDRUH
herzlich – professionell – individuell

Anmeldeformular

*wird von der Waldruh ausgefüllt

Eintritts- und Aufenthaltsart

☐ Neueintritt ☐ Wiedereintritt ☐ Tages-/Nachtaufenthalt ☐ *Mo ☐ *Di ☐ *Mi ☐ *Do ☐ *Fr
☐ Vorsorglich ☐ Langzeitaufenthalt ☐ *Halbtagesstruktur ☐ *Ganztagesstruktur ☐ *Nachtstruktur
☐ Kurzzeitaufenthalt (mind. 14 / max 90 Tage)

☐ *In der Wohnsitzgemeinde ist kein Platz frei. *extern geprüft durch
*Abgeklärt durch *am *intern besprochen durch

Angaben zum Aufenthalt

Geschützter Wohnbereich (für Menschen mit Demenz) ☐ ja ☐ nein ☐ unsicher

Zimmerauswahl ☐ Einzel ☐ Doppel ☐ gleichgültig

*Wohnbereich, Zimmer-Nr. **Wählen Sie aus**

*Eintrittsdatum, Uhrzeit

Personalien

Name/Vorname Rufname

Adresse, PLZ, Ort

Geburtsdatum

Zivilstand **Wählen Sie aus** Konfession **Wählen Sie aus**

Telefon Mobile-Nr.

E-Mail Schriftenort

AHV-Nr.

Aufenthaltsort vor Eintritt

Transport durch

Krankenkasse

Name, Adresse Krankenkasse

Mitglieder-Nr.

Ärztliche Versorgung

Hausarzt, Name, Adresse, PLZ, Ort

Ist eine Patientenverfügung vorhanden? ☐ ja ☐ nein
(falls ja, bitte Kopie mitbringen)

Ist ein Vorsorgeauftrag vorhanden? ☐ ja ☐ nein
(falls ja, bitte Kopie mitbringen)

Finanzierung

Beziehen Sie Ergänzungsleistungen? ☐ Ja ☐ nein ☐ wird beantragt

Beziehen Sie Hilflosenentschädigung? ☐ Ja ☐ nein ☐ wird beantragt

falls ja ☐ kleine ☐ mittlere ☐ grosse

Erfolgt Rechnungszustellung an Bewohner:in? ☐ ja ☐ nein

Falls nein, Name, Adresse, PLZ, Ort Rechnungsempfänger:in

Wünschen Sie LSV? (Lastschriftverfahren für automatische Zahlungen) ☐ ja ☐ nein

*Ausreichende finanzielle Mittel für Depotzahlung vorhanden? ☐ *ja ☐ *nein ☐ *unklar

*Die Angehörigen sind über Aufenthaltskosten informiert worden

(Die Depotzahlung beträgt CHF 6'000.– bei Lang- und Kurzzeitaufenthalten und wird mit der Schlussrechnung wieder zurückvergütet, sofern dieser nicht beansprucht wurde.)

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

Adressen Angehörige/Bezugspersonen

1. Kontaktperson (Primärkontakt)

Name/Vorname Beziehungsgrad **Wählen Sie aus**

Adresse, PLZ, Ort

Telefon Mobile-Nr.

E-Mail

2. Kontaktperson

Name/Vorname Beziehungsgrad **Wählen Sie aus**

Adresse, PLZ, Ort

Telefon Mobile-Nr.

E-Mail

3. Kontaktperson

Name/Vorname Beziehungsgrad **Wählen Sie aus**

Adresse, PLZ, Ort

Telefon Mobile-Nr.

E-Mail

Zimmer & Einrichtung

Ist ein Fernseher im Zimmer gewünscht? ☐ ja ☐ nein

falls ja ☐ eigener ☐ Miete Waldruh ☐ TV-Gerät inkl. Möbel

Ist ein Telefon im Zimmer gewünscht? ☐ ja ☐ nein

Ist eine Zusatzmöblierung von der Waldruh gewünscht? ☐ ja ☐ nein

Bemerkungen

Die Depotrechnung in der Höhe von CHF 6'000.– wird beim Eintritt mitgegeben.

Mit dem Versand der Anmeldung anerkenne ich die aktuellen Bestimmungen wie Taxordnung, Hausordnung, etc. und bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben.

Ort, Datum

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular per E-Mail an info@waldruh.ch.

Informationen dazu, wie die Waldruh Personendaten bearbeitet, finden Sie in der Datenschutzerklärung auf der Homepage www.waldruh.ch.