

Eintrittsvereinbarung für Tagesgäste

→ Sämtliche Angaben werden streng vertraulich behandelt.

<input type="checkbox"/> Haus Ebnet	<input type="checkbox"/> Haus Park	<input type="checkbox"/> Haus Waldegg
Name _____	Vorname _____	
Lediger Name _____	Geburtsdatum _____	
Strasse _____	Zivilstand _____	
PLZ/Wohnort _____	Tel. Nummer _____	
Bürgerort _____	Steuerort _____	
Konfession _____	AHV Nummer _____	
Krankenkasse _____	KK Mitglied-Nr. _____	
Vers. Karte gültig bis _____	Vers.Karte Nr. _____	
Hausarzt _____		
Seit wann in Herisau wohnhaft _____		
Früher in Herisau gewohnt von _____	bis _____	

Die finanziellen Angelegenheiten werden geregelt (→ bitte ankreuzen):

- Von mir selbst
 Von der vertretungsberechtigten Person

Folgende Fragen wurden beantwortet von: _____ Verwandtschaftsgrad: _____
 (→ Im Zweifelsfall Kontakt mit Hausarzt aufnehmen.)

Vorsorgeauftrag vorhanden (wenn ja: **Erstellungsdatum** _____) ja nein
 Patientenverfügung vorhanden (Aktualität? Kopie für HA und Pflege, Erstellungsdatum: _____) ja nein
 Beistandschaft vorhanden ja nein

Vertretungsberechtigte Person bei urteilsunfähigen Bewohnern (Art. 378)

- | | |
|---|---|
| 1. In Vorsorgeauftrag oder Patientenverfügung bezeichnete Person | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| 2. Beistand/Beiständin | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| 3. Ehegatte oder eingetragene Partnerin (gemeinsamer Haushalt und pers. regelm. Beistand) | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| 4. Mitbewohner (gemeinsamer Haushalt und persönlicher regelmässiger Beistand) | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| 5. Nachkommen (persönlicher, regelmässiger Beistand) | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| 6. Eltern (persönlicher, regelmässiger Beistand) | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| 7. Geschwister (persönlicher, regelmässiger Beistand) | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
- Bei Uneinigkeit der Angehörigen: KESB informieren.

Vertretungsberechtigte Person

Name: _____	Vorname: _____
Strasse: _____	PLZ/Wohnort: _____
Telefon P: _____	Telefon G: _____
Mail Adresse: _____	Mobil: _____

Priorität 2

Name: _____	Vorname: _____
Strasse: _____	PLZ/Wohnort: _____
Telefon P: _____	Telefon G: _____
Mail Adresse: _____	Mobil: _____

Urteilsunfähig ohne Vorsorgeauftrag, ohne Patientenverfügung und ohne Angehörige: Meldung an KESB zur Errichtung einer Beistandschaft. Meldung erfolgt am _____ durch _____ per Mail.

Berufsgeheimnis

Urteilsfähige Bewohner werden beim Eintritt gefragt, welcher Person Auskunft erteilt werden darf.

- Bei urteilsunfähigen Bewohnern wird immer die vertretungsberechtigte Person informiert.
- Die vertretungsberechtigte Person darf über alle Tatsachen informiert werden, über welche der Bewohner selbst informiert würde.

Vertretungsberechtigte Person vorhanden ja nein

Auskunft an Versicherungen / übrige Institutionen

- Vollmacht mit Entbindung der Schweigepflicht vorhanden ja nein
- Nur gesetzliche Einsichtsrechte (z.B. nach KVG) ja

Datenschutzinformation

Persönliche Daten über den Gesundheitszustand dürfen im Rahmen der Bedarfsabklärung erhoben und aufbewahrt werden. Die Stiftung Altersbetreuung Herisau stellt sicher, dass die persönlichen Daten gemäss Datenschutzgesetz verwaltet werden. Die Bereichsleitung Betreuung und Pflege und das diplomierte Pflegepersonal werden von der Schweigepflicht gegenüber Ärzten, Therapeuten entbunden.

Herisau, Datum/Unterschrift Bewohnerin/Bewohner _____

Herisau, Datum/Unterschrift gesetzliche Vertretung _____

→ Folgende Angaben werden von der Verwaltung ausgefüllt.

Tagesaufenthalt Demenz-Wohngruppe	Mo / Di / Mi / Do / Fr / Sa / So
Tagesaufenthalt Wohngruppe	Mo / Di / Mi / Do / Fr / Sa / So
Haus/Wohngruppe	_____
Wöchentlich wiederkehrend	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
1. Aufenthaltstag	_____
Unregelmässiger/einmaliger Aufenthalt	_____
Andere	_____
Vertragsbeginn	_____
Aufenthalt	
<input type="checkbox"/> 09.00 bis 17.00 Uhr	
<input type="checkbox"/> 09.00 bis 13.00 Uhr	
<input type="checkbox"/> 13.00 bis 17.00 Uhr	