

Abklärung – Eintritt

Name Bewohner/in: _____

Sehr geehrte Angehörige

Die Wünsche und Bedürfnisse unserer Bewohnerinnen und Bewohner stehen für uns im Zentrum. Damit wir im Alltag sowie in besonderen Situationen richtig handeln können, benötigen wir einige wichtige Informationen von Ihnen. Diese helfen uns, die Betreuung zu planen, Missverständnisse zu vermeiden und im Ernstfall angemessen zu reagieren. Alle Angaben werden vertraulich behandelt und ausschliesslich für die Pflege verwendet.

Erste Ansprechperson

Die erste Ansprechperson ist unsere zentrale Kontaktstelle. Sie erhält alle Auskünfte und wird von uns direkt informiert. Wir bitten Sie, wichtige Informationen an weitere Angehörige selbst weiterzugeben, damit alle gut informiert sind. Beachten Sie dabei Vorsorgeaufträge, Patientenverfügungen, etc.

Name, Vorname

E-Mail-Adresse

Telefon.....

Handy

Kontakt bei Verschlechterung oder Todesfall

Damit wir Sie in wichtigen Momenten richtig erreichen, bitten wir Sie um folgende Angaben. Diese Informationen stellen sicher, dass Sie, wenn Sie es wünschen, rechtzeitig Abschied nehmen können und dass unser Team korrekt handelt. Bitte beachten Sie: Wir kontaktieren **ausschliesslich die erste Ansprechperson**, weitere Personen müssen durch Sie informiert werden.

Ich möchte bei Verschlechterung ...

- 24h
- nur tagsüber (08:00 – 20 Uhr)

... erreicht werden

Ich möchte bei Todesfall ...

- 24h
- nur tagsüber (08:00 – 20 Uhr)

... erreicht werden

Patientenverfügung

Eine Patientenverfügung legt fest, welche medizinischen Massnahmen erwünscht oder abgelehnt werden. Sie hilft uns, im Sinne der Bewohnerin/des Bewohners zu entscheiden, besonders in kritischen Situationen.

Eine Patientenverfügungen ist ...

- ... vorhanden.
- ... nicht vorhanden, aber erwünscht.
- ... nicht vorhanden und nicht erwünscht.

Bitte geben Sie uns eine Kopie raschmöglichst ab. Wir empfehlen, eine Verfügung regelmässig (ca. alle zwei Jahre) zu aktualisieren.

Hospitalisation

Bitte teilen Sie uns mit, ob Ihr Angehöriger im Notfall in ein Spital eingewiesen werden soll. Diese Information hilft uns, schnell und richtig zu handeln und unnötigen Stress zu vermeiden.

Ich wünsche, dass ...

- ... jederzeit hospitalisiert wird.
- ... nur nach Absprache hospitalisiert wird.
- ... bspw. bei einem offenen Bruch, welcher Konservativ nicht behandelbar ist, hospitalisiert wird.
- ... nie hospitalisiert wird.
- ... anderes: _____

Wunschspital: _____

Reanimation

Im Falle eines Herzstillstands stellt sich die Frage, ob Wiederbelebungsmaßnahmen eingeleitet werden sollen. Eine Reanimation kann belastend und mit Risiken und schlimme Folgeschäden verbunden sein, besonders bei älteren, geschwächten und/oder erkrankten Menschen.

Ich wünsche, ...

- Reanimation
- keine Reanimation

Biografie

Eine Biografie enthält wichtige Informationen über den Lebensweg eines Menschen, seine Gewohnheiten, Erfahrungen und das, was ihm im Alltag wichtig ist. Für uns in der Pflege ist sie eine wertvolle Unterstützung, weil wir dadurch den Menschen besser kennenlernen und die Betreuung individueller

gestalten können. Sie hilft uns, Verhalten und Bedürfnisse richtig einzuordnen, besonders dann, wenn jemand selbst nicht mehr alles mitteilen kann.

Gleichzeitig möchten wir betonen, dass die Abgabe einer Biografie **kein Muss** ist. Sie entscheiden selbst, welche Informationen Sie mit uns teilen möchten. Anbei erhalten Sie ein Blatt mit verschiedenen Fragen. Es müssen nicht alle Fragen beantwortet werden. Alles, was Sie uns mitteilen, hilft uns im Alltag und alles, was Sie nicht preisgeben möchten, respektieren wir selbstverständlich. Die Biografie ist also ein Angebot, das unsere Arbeit erleichtert, aber ganz Ihren persönlichen Grenzen und Wünschen entspricht.

Bitte nehmen Sie sich die Zeit, über diese wichtigen Themen nachzudenken, und senden Sie uns dieses Formular vollständig ausgefüllt zurück. Ihre Rückmeldung ist für uns von grosser Bedeutung.

Vielen Dank für Ihr Vertrauen und Ihre Unterstützung. Bei Fragen oder weiteren Anliegen stehen wir Ihnen jederzeit gerne zur Verfügung.

Datum, Ort

Unterschrift Bewohner
