

Absender:

Empfänger:

KlientIn		
	_____ (Name / Vorname)	_____ (Geb-datum)
<input type="checkbox"/> Rückverlegung	(Daten KlientIn bei Spitex bekannt)	
<input type="checkbox"/> Neu-Anmeldung		
Wohnort:		Strasse:
Tel:		Natel:
Bezugsperson:		Tel:
Hausarzt:		KK:

Spital		
Arzt / Ärztin:		Tel:
Abteilung:		Tel:
Grund Hospitalisation, (Pflege-) Diagnosen:	(Detail gemäss Pflegeeinschätzung)	
geplanter Austrittstag:		

<u>Einschätzung Situation</u>		<u>Bedarf an Hilfe und Pflege</u> (Detail gemäss Pflegeeinschätzung)
Anmeldung für eine	Anmeldefristen	<input type="checkbox"/> Grundpflege:
<input type="checkbox"/> <u>einfache Pflege</u>	1-2 Arbeitstage (für Wochenende: Freitag 11.00)	<input type="checkbox"/> Behandlungspflege:
täglicher Pflegebedarf 10-45 Min, z.B. kleiner Verbandwechsel, Kompressionsstrümpfe anziehen, Hilfe für Dusche usf.		<input type="checkbox"/> Hauswirtschaftliche Hilfe:
<input type="checkbox"/> <u>aufwändige Pflege</u>	3-5 Arbeitstage	
täglicher Pflegebedarf über 1 Std. oder mehr als 2 Besuche pro Tag, oder immobile Klienten usf.		
<input type="checkbox"/> <u>kurzfristige Anfrage</u>	bis 11.00 Vormittag (für Wochenende: Freitag 11.00)	
für Einsätze am gleichen Tag (für einfache Pflege – siehe oben)		

! Kopien der angekreuzten Unterlagen folgen am Austrittstag per Fax direkt an die Spitex:

<input type="checkbox"/> Pflegeeinschätzung (ohne Medikamente)	<input type="checkbox"/> Prov. Arztbericht
<input type="checkbox"/> Ärztliche Medikamentenliste	<input type="checkbox"/> Wundbehandlungsprotokoll
<input type="checkbox"/> Rezepte (Medikamente / Wundversorgung)	<input type="checkbox"/> Informationen (Hilfsmitteln / Materialien)

- Aufwändige Pflege: Aktuelle Pflegeeinschätzung liegt der Anmeldung bei.
- Medikamente/Verbandsmaterial wird für _____ Tage mitgegeben.
- Bemerkungen:

Datum:

Name / Unterschrift:

! Spitex-Bestätigung (innert 24 Std.) an folgende Fax-Nummer senden: