

## Aufnahmeantrag

(nachstehende Angaben werden streng vertraulich behandelt)

### **Ich stelle den Antrag um Aufnahme in den Verein „St. Elisabeth“**

Ich bin pflegebedürftig und fallweise auf fremde Hilfe angewiesen. Ich ersuche obengenannten Verein um Vermittlung eines Mitgliedes, das mir zu meiner persönlichen Betreuung beigelegt wird.

#### **Zu meiner Person mache ich folgende Angaben:**

Vorname ..... Familienname .....

Familienstand ..... Adresse .....

PLZ/Ort .....

Geburtsdatum ..... Telefon .....

Soziales Umfeld:             im Familienverband lebend             allein lebend

#### **Kontaktperson (nächste Angehörige, Sachwalter)**

Name, Anschrift, Tel. Nr. sowie Verwandtschaftsverhältnis

.....  
.....

#### **Ich bedarf wegen (Schilderung des Krankheitszustandes, Diagnose)\*)**

.....  
\*) Klient beendet das bestehende Betreuungsverhältnis und wechselt zum Verein St. Elisabeth. Die nachstehend erforderlichen Angaben sind weitestgehend bereits bekannt.  
.....

ständiger Betreuungsmaßnahmen (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- bei der täglichen Körperpflege
- bei der Zubereitung von Mahlzeiten
- bei der Einnahme von Mahlzeiten
- bei der Verrichtung der Notdurft
- beim An- und Auskleiden
- beim Reinigen bei Inkontinenz
- bei der Medikamenteneinnahme
- beim Bandagieren



und benötigte ständige Hilfe bei der

- Herbeischaffung von Nahrungsmitteln und Medikamenten
- Reinigung der Wohnung und der persönlichen Gebrauchsgegenstände
- Pflege der Leib- und Bettwäsche
- Beheizung des Wohnraumes
- Weiters ist die dauernde Bereitschaft einer Pflegeperson erforderlich

Derzeit beziehe ich Pflegegeld der Stufe 1 – 2 – 3 – 4 – 5 – 6 – 7- keines

Zur Betreuung bevorzuge ich  eine Frau  einen Mann

Diätkochen ist erforderlich  ja  nein

Die Betreuung soll am .....beginnen

Ich habe die Homepage gelesen bzw. bin ich durch einen Mitarbeiter oder Funktionär von „St. Elisabeth“ über das Betreuungssystem ausführlich informiert worden.

Ich wurde aufgeklärt, dass für die Organisation einer 24-Stunden-Betreuung durch den Verein „St. Elisabeth“ ein kostenpflichtiges Gespräch über den Umfang der Betreuungs- und Pflegemaßnahmen stattfinden muss. Diese Erhebung wird von einer externen diplomierten Gesundheits- und Krankenpflegerin (DGKP) durchgeführt und ist zum Abschluss des Gespräches nach Vorlage einer Rechnung bar zu bezahlen. Die Kosten für diese einmalige Erhebung betragen EURO 100,00.

Weiters muss quartalsweise eine Qualitätskontrolle der Betreuungssituation von einer externen diplomierten Gesundheits- und Krankenpflegerin (DGKP) vorgenommen werden. Diese Kontrolle ist nach Vorlage einer Rechnung bar zu bezahlen. Die Kosten für diese vierteljährliche Qualitätskontrolle betragen jeweils EURO 150,00.

Für den Fall des Rechtsstreites vereinbaren der Verein und die Mitglieder die ausschließliche Zuständigkeit des sachlich zuständigen Gerichtes (Bezirks- oder Landesgericht) in 4600 Wels. Zwischen dem Verein und den Mitgliedern wird vereinbart, dass ausschließlich österreichisches Recht zur Anwendung kommt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers  
(des Bevollmächtigten)

**Unterfertigter Aufnahmeantrag wahlweise**

per Post an: Verein „St. Elisabeth“, Martin Luther Platz 1, 4600 Wels,  
per Fax an: 07242 / 44371 444  
gescannt per Mail an: office@krankenbetreuung.at