

Dansk Sundhedstjeneste for Sydslesvig e.V.
Afd. Dansk Alderdomshjem

Optagelsesblanket Stationærpleje / Korttidspleje

Personlige data (ny beboer)

Fornavn:	Efternavn:
Gade:	Postnr., by:
Tlf.nr:	Fødenavn
Født den:	Fødested:
Nationalitet:	Civilstand:
Religion:.....	Kirke/Menighed:
Tilhører det danske mindretal: ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/>	
Opholdssted p.t. hjemme <input type="checkbox"/> plejehjem <input type="checkbox"/> sygehus <input type="checkbox"/> andet	

Optagelsesinformationer (udfyldes af Plejehjemmet)

Indflytningsdato:	Afd/vær:	
Korttidspleje: <input type="checkbox"/>	Verhinderingspleje: <input type="checkbox"/>	Stationær-pleje: <input type="checkbox"/>
Udfyldt den: dato.	Udfyldt af: initialer	

Oplysninger om pårørende 1:

1. Familierelation: Ægtefælle <input type="checkbox"/>	Søn/Datter <input type="checkbox"/>	andet
Fornavn:	Efternavn:	
Gade:	Postnr., by:	
Tlf.-Nr.	Mobil-Nr.	
Email-adresse:		
Ansvarlig ved ind- og udflytning:	ja <input type="checkbox"/>	nej <input type="checkbox"/>
Værge <input type="checkbox"/>	Befuldmægtigt <input type="checkbox"/>	
Dokumentation skal vedlægges		

Oplysninger om pårørende 2:

2. Familierelation: Ægtefælle <input type="checkbox"/>	Søn/Datter <input type="checkbox"/>	Andet:
Fornavn:	Efternavn:	
Gade:	Postnr., by:	

Oplysninger ved korttidsplejeophold:

Ophold fra til Antal dage

Mulighed for fortsættelse af opholdet ønskes: ja nej Tidligere ophold i korttidspleje i år: nej ja Antal dage**Eventuelt ønsket begravelsesinstitut/bedemand:**

Navn: foretrukken begravelsesform:

Gade: Postnr., by:

Andet/ Bemærkninger:**Vedlagte kopier:**Livstestamenter (Patientenverfügung) Plejefuldmagt (Betreuungsvollmacht/Betreuerausweis) Identitetskort/rejsepas (Pas/Ausweis) Besked over pensionen (Rentenbescheid) Besked over Plejegrad (Pflegegradbescheid) Diverse andre fuldmagter (div. andere Vollmachten
z.B. Vorsorgevollmacht)

Dansk Alderdomshjem bekræfter, at alle oplysninger bliver behandlet fortroligt jf. lovens regler.

Jeg er indforstået med, at ovenstående data gemmes og behandles fortroligt. Jeg bekræfter, at alle oplysninger korrekte. Ved ændringer af ovenstående data, informeres Dansk Alderdomshjem omgående.

Ansøgningen opbevares i 36 mdr. hvorefter alle data slettes.

.....
Sted, Dato.....
Underskrift beboer hhv. befuldmægtige