

An das Personal im Krankenhaus: Für Aufnahme, Aufenthalt und Entlassung

Name, Vorname		
Kommunikation		
Kontaktperson in der Wohnform	Name, Vorname, Funktion: Telefonnummer: 	
Für die Entlassung	<i>Wir sind <u>keine</u> Pflegeeinrichtung. Bitte informieren Sie vor einer Entlassung den Sozialdienst.</i>	
Gesetzliche Betreuung	Ja ☐	Nein ☐
Kontakt gesetzliche/r Betreuer/in (Telefon/ E-Mail/Fax)		
Schweigepflichtentbindung	Beiliegend ☐	Nicht beiliegend ☐
Überleitbogen	Beiliegend ☐	Nicht beiliegend ☐
Aktueller Medikamentenplan	Beiliegend ☐	Nicht beiliegend ☐
Patientenverfügung	Beiliegend ☐	Nicht beiliegend ☐
Weitere beiliegende Dokumente		

Bitte umblättern

QM:

An das Personal im Krankenhaus:

Was Sie über mich,

wissen sollten:

So kommen wir gut in Kontakt (Sprachfähigkeit, Sprachverständnis, Leichte Sprache, Hilfsmittel zur Kommunikation):

So möchte ich angesprochen werden:

☐ Nachname

☐ Vorname

☐ Sie-Form

☐ Du-Form

Name und Telefonnummer zu meinem Zuhause (Achtung: Mein Zuhause ist KEINE Pflegeeinrichtung):



Name und Telefonnummer meines gesetzlichen Betreuers/Betreuerin:



Wichtige Personen sind für mich:



So zeige ich, dass mir etwas weh tut:



Mich beruhigt:



Was ich mag:



Lieblingslied, Lieblingsessen, Lieblingsgetränk, Lieblingsbeschäftigung...

Ich mag gar nicht:



Was mir im Krankenhaus wichtig ist:



Ich wünsche mir Unterstützung bei den folgenden Dingen:



Datum:

Meine Unterschrift/ im Auftrag (unzutreffendes bitte streichen):

QM: