



Anfrage Betreuung durch das CS Hospiz Rennweg



https://www.cs.at/files/anmeldung_cshospizrennweg.pdf
Anfrage bevorzugt per E-Mail an beratungsstelle@cs.at

16 Zuweisungsgründe (Mehrfachangaben sind möglich) ▶

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Schmerzen | <input type="checkbox"/> Ernährungsprobleme | <input type="checkbox"/> Soziale Situation |
| <input type="checkbox"/> psych. Probleme | <input type="checkbox"/> Betreuung in der Terminalphase | <input type="checkbox"/> Pflegeprobleme |
| <input type="checkbox"/> Entlastung der Angeh. | | |
| <input type="checkbox"/> Sonstige ▶ | | |

17 aktuelle Wohnsituation ▶

- | | | |
|--|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> im häuslichen Umfeld,
allein lebend | <input type="checkbox"/> im häuslichen Umfeld,
nicht allein lebend | Anzahl der Personen im Haushalt
▶ |
|--|--|--------------------------------------|

18 Pflegeheimantrag eingebracht ▶ ja nein Datum ▶

19 aktuelles Pflegegeld ▶

- | | | |
|---|---|---------|
| <input type="checkbox"/> Erhalt von Pflegegeld | <input type="checkbox"/> Stufe unbekannt | Stufe ▶ |
| <input type="checkbox"/> Neuantrag in Bearbeitung | <input type="checkbox"/> Antrag auf Höherstufung in Bearbeitung | |
| <input type="checkbox"/> kein Erhalt von Pflegegeld | Anmerkung ▶ | |

Versicherung ▶

20 Informationsstand der Klientin/ des Klienten ▶

Klient/ Klientin ist informiert über: (bitte pro Bereich zutreffende Kategorie ankreuzen)

- | | | | | |
|--------------------|-------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|--|
| Prognose | <input type="checkbox"/> voll | <input type="checkbox"/> teilweise | <input type="checkbox"/> nicht | <input type="checkbox"/> nicht beurteilbar |
| Erkrankungsverlauf | <input type="checkbox"/> voll | <input type="checkbox"/> teilweise | <input type="checkbox"/> nicht | <input type="checkbox"/> nicht beurteilbar |
| Behandlung | <input type="checkbox"/> voll | <input type="checkbox"/> teilweise | <input type="checkbox"/> nicht | <input type="checkbox"/> nicht beurteilbar |
| Patientenverfügung | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | Anmerkung ▶ | |
| Vorsorgevollmacht | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | Anmerkung ▶ | |

21 Vertretungsform ▶

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> einsichtig und urteilsfähig | <input type="checkbox"/> gewählte Vertretung |
| <input type="checkbox"/> gesetzliche Vertretung | <input type="checkbox"/> gerichtliche Vertretung |

22 Erwartungen an das CS Hospiz Rennweg ▶

23 Scan Dokumente (Befunde, Arztbriefe, ...)

Seiten

Wird nachgereicht:



Anfrage Betreuung durch das CS Hospiz Rennweg



https://www.cs.at/files/anmeldung_cshospizrennweg.pdf
Anfrage bevorzugt per E-Mail an beratungsstelle@cs.at

Datenschutzerklärung

Ihre eingegebenen personenbezogenen Daten werden ausschließlich für den Zweck der Abwicklung Ihrer Anfrage zu angebotenen Pflege- und Betreuungsdiensten verwendet. Ihre Daten werden spätestens 3 Jahre nach dem letzten Kontakt mit Ihnen gelöscht und von uns nicht weitergegeben.

Die Einwilligung zur Datenverarbeitung können Sie jederzeit widerrufen: E-Mail-Adresse: datenschutz@cs.at oder Telefon: +43 1 316 63 1150.

Im Zusammenhang mit der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten steht Ihnen das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragbarkeit oder Widerspruch zu. Falle des Widerrufs bleiben die bisher über Sie gespeicherten Daten weiterhin gespeichert. Daten, die vor dem Widerruf verarbeitet wurden gelten als rechtmäßig verarbeitet. Zur Wahrung dieser Rechte wenden Sie sich bitte an datenschutz@cs.at oder nutzen Sie die angebotenen Möglichkeiten auf www.cs.at/datenschutz. Darüber hinaus steht Ihnen das Recht der Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde zu (www.dsb.gv.at).

Für die Verarbeitung verantwortlich ist die CS Caritas Socialis GmbH.
Datenschutzbeauftragter: Mag. jur. Siegfried Gruber, CISM (O.P.P.)
Oberzellergasse 1, 1030 Wien, datenschutz@cs.at