

Bewerbung & Ärztlicher Fragebogen

Ja, ich habe Interesse an einer Hauskrankenpflege „Rund um die Uhr“ und mache dazu folgende wahrheitsgemässe Angaben.

Die gemachten Angaben, werden von der Im Alter Daham Anstalt vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben. Dieser Fragebogen dient ausschliesslich zur Vermittlungstätigkeit.

Zur Betreuungsperson

Vorname _____ Nachname _____

Adresse _____ PLZ / Ort _____

Geburtsdatum _____ Zivilstand _____

Nationalität _____ E-Mail _____

Tel. Festnetz _____ Mobile _____

Bankverbindung (für allfällige Versicherungs-Rückzahlungen)

Name der Bank _____ Kontoinhaber _____

IBAN _____

Angaben zur Kontaktperson

Verhältnis zum Patienten _____

Vorname _____ Nachname _____

Strasse _____ Hausnummer _____

PLZ / Ort _____ Geburtsdatum _____

Tel. Festnetz _____ Mobile _____

Geschäft _____ E-Mail _____

Weitere Kontaktpersonen

Name _____ Telefon _____

Verhältnis zum Patienten _____

Folgende Fragen beziehen sich auf den Haushalt des Patienten oder der Patientin sowie auf ihre ganz besonderen Wünsche und Bedürfnisse an die Personenbetreuer/innen.

Wohngegebenheiten

Wohnen Sie in

- einer Wohnung mit _____ Zimmern
 einem Einfamilienhaus Garten

Führerschein erwünscht? Ja Nein

Führerschein zwingend erforderlich? Ja Nein

Falls ja:

Auto vorhanden? Ja - Automat Schaltgetriebe
 Nein

Einkaufsmöglichkeit zu Fuss? Ja Nein

Personen, die im Haushalt leben 1 Person 2 Personen 3 Personen

Soll eine zweite Person mitversorgt werden? Ja Nein

Falls ja:

pflegebedürftig Ja Nein

Verhältnis zum Patienten: _____

Haben Sie Haustiere? Ja welche? _____
 Nein

Soll die Haushaltsführung übernommen werden? Ja Nein

Rollator vorhanden? Ja Nein

Rollstuhl vorhanden? Ja Nein

Sonstige Hilfsmittel vorhanden? _____

Ist ein möbliertes Zimmer für die Betreuer/in vorhanden? Ja Nein

Fernseher im Zimmer? Ja Nein

Internetanschluss vorhanden? Ja Nein

Bitte schildern Sie einen Tagesablauf in kurzen Sätzen

Aufstehzeit _____

Vormittags _____

Mittags _____

Nachmittags _____

Abends _____

Nachtruhe um _____

Nachts _____

Tag- und Nachtrhythmus vorhanden? Ja Nein

Welche Hobbys und Interessen hat der Patient?

- | | | |
|------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Fernsehen | <input type="checkbox"/> Spiele, wie Memory | <input type="checkbox"/> Kreuzworträtsel, Sudoku |
| <input type="checkbox"/> Lesen | <input type="checkbox"/> Garten | <input type="checkbox"/> Gespräche führen |
| <input type="checkbox"/> Stricken | <input type="checkbox"/> Natur | <input type="checkbox"/> ist gern für sich allein |

Sonstige _____

Ihre Wünsche und Bedürfnisse

Sie bevorzugen weibliche Betreuung männliche Betreuung

Darf die Betreuungsperson draussen rauchen: Ja Nein

Wir sind mit der Kostenübernahme für die An- & Abreise des Betreuers einverstanden Ja

Die Betreuung wird vorwiegend am Tag
 in der Nacht
 „Rund um die Uhr“ benötigt.

Im Alter Daham Anstalt übernimmt die Anmeldung der Betreuungskräfte bei der AHV/IV/FAK, ALV, der Pensionskasse, der Krankenkasse und der Krankentaggeld-Versicherung (ab 22. Tag) sowie der obligatorischen Unfallversicherung im Fürstentum Liechtenstein.

Der übliche Tagessatz für eine Betreuung und Pflege zu Hause beträgt mind. CHF 100.00 netto. Lebt eine weitere zu betreuende Person im gleichen Haushalt, beträgt der Tagessatz mind. CHF 120.00 netto.

Hiermit bestätige ich, dass die oben genannten Informationen nach meinem besten Wissen korrekt und vollständig sind.

Ort und Datum

Unterschrift des Bewerbers

Ärztlicher Fragebogen

Dieser Teil des Fragebogens ist vom behandelnden Arzt oder Hausarzt auszufüllen

Grösse und Gewicht des Patienten _____ cm _____ kg

Kommunikationseinschränkung

Sprache Sehen Hören Hörgerät

Ständig bettlägerig Ja Nein

Häufig bettlägerig Ja Nein

Kann der Patient die Mahlzeiten bei Tisch einnehmen? Ja Nein

Benötigt der Patient fremde Hilfe

Beim Ankleiden Ja Nein

Beim Frisieren/Rasieren Ja Nein

Beim Waschen/Duschen/Baden Ja Nein

Beim zu Bett gehen Ja Nein

Beim Aufstehen aus dem Bett Ja Nein

Beim Toilettengang Ja Nein

Anderes _____

Ist der Patient inkontinent

Urin Ja Nein

Stuhl Ja Nein

Dauerkatheter Ja Nein

Pants (Windeleinlagen) Ja Nein

Ist der Patient

Örtlich orientiert Ja Nein

Zeitlich orientiert Ja Nein

Nachts ruhig Ja Nein

Geordnet Ja Nein

Reizbar Ja Nein

Gewalttätig Ja Nein

Depressiv Ja Nein

Tag-/Nachtrhythmus vorhanden Ja Nein

Nächtlicher Harndrang Ja Nein

Sondenernährung Ja Nein

Wie viele Kontrollen braucht der Patient nachts _____

Neigt der Patient zu übermässigem Alkoholgenuss Ja Nein

Benötigt der Patient Diät Ja Nein

Kommt die Spitex ins Haus Ja Nein

War die Familienhilfe bereits im Haushalt tätig Ja Nein

Leidet der Patient an einer infektiösen Krankheit Ja Nein

Liegen psychische Störungen vor Ja Nein

Nimmt der Patient Schlaftabletten Ja Nein

Welche Krankheiten oder Gebrechen liegen vor

- Schlaganfall Osteoporose Blindheit Asthma Multiple Sklerose
 Parkinson Tumorerkrankungen Rheuma Tuberkulose Herzinfarkt HIV
 beginnende Demenz fortgeschrittene Demenz
 Diabetes
Diät nötig: ja nein
Insulin abhängig: ja nein
Falls ja: Tabletten Pen Spritzer

Wer verabreicht das Insulin: _____

Andere Krankheiten: _____

Welche Medikamente werden derzeit eingenommen

Pflegegeld beantragt Ja Nein

Welche Pflegestufe liegt vor 1 2 3 4 5 6

Wichtige Hinweise und Bemerkungen des Arztes:

Angaben zum Arzt

Vorname und Nachname _____

Strasse _____

PLZ & Ort _____

Telefon _____ E-Mail-Adresse _____

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift des Arztes

Bitte auch die angefügte Datenschutzerklärung nach Kenntnisnahme unterzeichnen und das gesamte Formular mit allen Beilagen versenden.

Per Mail: **info@imalterdaham.li**
Postadresse: **Im Alter Daham Anstalt**
 Im Rösle 8, LI-9494 Schaan

DATENSCHUTZERKLÄRUNG

Liebe/r Mitarbeiter/innen, liebe Klienten

Seit dem 25. Mai 2018 wurde die Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) in der EU und seit 1. Januar 2019 ein neues DSG (eigens für FL) wirksam, welches erweiterende Informationsvorschriften vorsieht. Daher informieren wir Sie – in Erfüllung der neuen rechtlichen Vorschriften – über die von uns durchgeführten Datenverarbeitungen. Wir weisen darauf hin, dass es sich um Datenverarbeitungen handelt, die wir bereits in der Vergangenheit durchgeführt haben und sich daher im Arbeitsverhältnis keine Änderung ergeben.

Im Rahmen Ihres Arbeitsverhältnisses werden die von Ihnen zur Verfügung gestellten Daten (z.B. Lebenslauf, Notfallkontakte) sowie jene, die aufgrund des Dienstverhältnisses anfallen (z.B. Gehaltsdaten, Krankenstände, Pflegeurlaub, Karenzzeiten), verarbeitet.

Sämtliche auf der Webseite der Im Alter Daham Anstalt erhobene persönlichen Daten von Klienten und Stellenbewerber/innen werden ausschliesslich zur individuellen Betreuung oder Vermittlung gespeichert und verarbeitet. Die Im Alter Daham Anstalt sichert zu, dass Ihre Angaben entsprechend den geltenden datenschutzrechtlichen Bestimmungen des Fürstentum Liechtenstein (DSG FL & DSGVO EWR) vertraulich behandelt werden. Diese Datenschutzerklärung gilt nur für die Webseite: www.imalterdaham.li. Die folgenden Hinweise beziehen sich nicht auf fremde Internetseiten anderer Anbieter, auf die wir von unserer Webseite aus verlinken.

ERHEBUNG, VERARBEITUNG UND NUTZEN VON PERSONENBEZOGENEN DATEN

Personenbezogene Daten sind Angaben über bestimmte oder bestimmbare natürliche Personen, die eine Identifikation der Person zulassen. Darunter fallen z.B. Ihr Name, Ihre Anschrift, Ihre Telefonnummer, Ihre E-Mailadresse oder Ihre IP-Adresse.

Für eine erfolgreiche Erbringung unserer Dienstleistung ist es notwendig personenbezogene Daten zu erhalten/kennen und zu verarbeiten; dies beinhaltet Angaben zum gesundheitlichen Zustand und allfälligen Krankheiten usw. Diese dürfen nur mit dem ausdrücklichen Einverständnis der Betroffenen verarbeitet werden (Art. 9 DSGVO). Weiters werden die Daten allenfalls auch ins Ausland an potenzielle Pflegepersonen zur Kenntnisnahme verschickt. Dies erfolgt aus unserem berechtigten Interesse an einem reibungslosen Geschäftsablauf.

Ihre personenbezogenen Daten werden durch uns nur erhoben, verarbeitet und genutzt, wenn Sie uns die betreffenden Daten für die konkrete Datenerhebung bzw. –Verwendung freiwillig zur Verfügung gestellt haben.

Die Verarbeitung und Übermittlung der Daten erfolgt für die Lohn-, Gehalts-, Entgeltsverrechnung und Einhaltung von Aufzeichnungs-, Auskunfts- und Meldepflichten, soweit dies auf Grund von Gesetzen oder Normen kollektiver Rechtsgestaltung oder arbeitsvertraglicher Verpflichtungen jeweils erforderlich ist, einschliesslich automationsunterstützt erstellter und archivierter Textdokumente (wie z.B. Korrespondenz) in diesen Angelegenheiten. Ohne diese Daten können wir den Vertrag mit Ihnen nicht abschliessen bzw. durchführen. Dies gilt auch für alle freiwilligen Sozialleistungen des Arbeitgebers sowie für externe Bildungs- & Weiterbildungsangebote.

VERWENDUNG IHRER DATEN / VERTRAULICHKEIT

Die von Ihnen übermittelten Daten nutzen wir ausschliesslich zur Bearbeitung Ihrer Bewerbung. Im Rahmen einer konkreten Bewerbung erhalten nur Personen, die mit der Besetzung dieser Stelle zu tun haben, Einblick in Ihre Daten. Die Weitergabe an externe Dienstleister erfolgt ausdrücklich nur mit Ihrer Zustimmung.

SPEICHERN, BERICHTIGUNG, LÖSCHUNG UND IHRE RECHTE

Ihre Daten werden bei einem Stellenantritt zu Ihrer Personalakte gelegt. Aufgrund liechtensteinischer Vorschriften müssen bestimmte Daten an Träger von Sozialversicherungen und diversen Stellen der Verwaltung bekannt gegeben werden. Dies geschieht derzeit bei folgenden Stellen; Lohnverrechnungen/Buchhaltung, Sozialversicherungsträger (einschliesslich Krankentaggeld bei der Krankenkasse, Arbeitslosenversicherung, AHV/IV/FAK, Amt für Statistik, Steueramt, Ausländer- & Passamt, Fachstelle für häusliche Betreuung & Pflege, Spitäler, Reha-Kliniken, Familienhilfe & Spitex, Ärzte, Kunden und Interessenten des Auftraggebers, Bildungs- & Weiterbildungsanbieter, Gerichte, Gläubiger der betroffenen Person sowie sonstige an der allenfalls damit verbundenen Rechtsverfolgung Beteiligte, auch bei freiwilligen Gehaltsabtretungen für allfällige Forderungen, Bankkredite, mit der Auszahlung an die betroffene Person oder an Dritte befasste Banken, vom Arbeitnehmer angegebene Gewerkschaft, mit Einwilligung der betroffenen Person, Mitversicherte, Pensionskasse/Altersvorsorge und der Versicherungsanstalt im Rahmen einer bestehenden Gruppen- oder Einzelversicherungen). Wenn Sie Fragen zu der Verarbeitung und/oder Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten durch uns haben, erteilen wir Ihnen gerne jederzeit unentgeltlich Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten. Auch wenn Sie die Sperrung oder Löschung Ihrer Daten wünschen. Bitte wenden Sie sich hierzu schriftlich an die [Im Alter Daham Anstalt, Im Rösle 8, 9494 Schaan](#) oder senden Sie uns ein Mail. Wir speichern Ihre Daten im Rahmen der gesetzlichen Aufbewahrungspflichten.

HAFTUNGSAUSSCHLUSS

Die Zustellung von Daten via Internet ist generell unsicher. Wir übernehmen keinerlei Haftung für allfällige Schäden im Zusammenhang mit der Übermittlung von Daten.

COOKIES

Unsere Webseite verwendet so genannte Cookies. Dabei handelt es sich um kleine Textdaten, die mit Hilfe des Browsers auf Ihrem Endgerät abgelegt werden. Sie richten keinen Schaden an. Wir nutzen Cookies dazu, unser Angebot nutzerfreundlich zu gestalten. Einige Cookies bleiben auf Ihrem Endgerät gespeichert, bis Sie diese löschen. Sie ermöglichen es uns, Ihren Browser beim nächsten Besuch wiederzuerkennen. Wenn Sie dies nicht wünschen, so können Sie Ihren Browser so einrichten, dass er Sie über das Setzen von Cookies informiert und Sie dies nur im Einzelfall erlauben. Bei der Deaktivierung von Cookies kann die Funktionalität unserer Webseite eingeschränkt sein.

Hiermit erteile ich das Einverständnis an die [Im Alter Daham Anstalt, Im Rösle 8, 9494 Schaan](#)

Vor- und Nachname

Ort und Datum

Unterschrift