

Datum: _____

- Voranmeldung
 Akut-Anmeldung



Palliativstation St. Raphael
Göttlicher Heiland Krankenhaus Wien
palliativstation@khgh.at

Anmeldung Palliativstation

*Bitte beachten Sie, dass der Aufenthalt auf einer Palliativstation dazu dienen soll, akute Probleme medizinischer und pflegerischer Natur zu verbessern, was im Regelfall eine Aufenthaltsdauer von **2-3 Wochen** bedeutet. Zeitlich darüber hinausgehende Aufenthalte sind leider nur in Ausnahmefällen möglich.*

PatientIn		
Nachname:	Vorname:	Geburtsdatum:
<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	Familienstand:	Telefonnummer:
Adresse:		
Aktueller Aufenthaltsort (zuhause/Spitalsabteilung/PensionistInnenheim etc.)		
Kommunikation: <input type="checkbox"/> unbeeinträchtigt <input type="checkbox"/> neurologisch beeinträchtigt <input type="checkbox"/> Sprachbarriere (Muttersprache _____)		
Mobilität: <input type="checkbox"/> selbstständig gehfähig <input type="checkbox"/> gehfähig mit Hilfe <input type="checkbox"/> Bettlägerig, Querbett möglich <input type="checkbox"/> vollständig bettlägrig		
Hauptdiagnose(n):		
Geplante Therapien: <input type="checkbox"/> Chemotherapie <input type="checkbox"/> Immuntherapie <input type="checkbox"/> Strahlentherapie <input type="checkbox"/> sonstige (z.B. Dialyse):		
Aktuelle Problematik, Wünsche PatientIn, Erwartungen an die Palliativstation:		
PatientIn aufgeklärt über: <input type="checkbox"/> Erkrankung <input type="checkbox"/> Prognose <input type="checkbox"/> Anmeldung <input type="checkbox"/> begrenzte Aufenthaltsdauer bei uns		
Bezugspersonen		
Name	Verhältnis	Telefonnummer
Hausarzt/ärztin:		

Aktuelle Betreuungssituation	
<input type="checkbox"/> im häuslichen Umfeld lebend, alleine <input type="checkbox"/> im häuslichen Umfeld lebend, nicht alleine <input type="checkbox"/> Heimhilfe, ___ mal/Woche <input type="checkbox"/> medizinische Hauskrankenpflege, ___ mal/Woche <input type="checkbox"/> mobiles Palliativteam (Organisation: _____)	<input type="checkbox"/> im PensionistInnenheim versorgt <input type="checkbox"/> im Pflegeheim versorgt <input type="checkbox"/> Pflegeheimantrag eingebracht (Datum: _____) <input type="checkbox"/> Hospizantrag eingebracht (Datum: _____)
Vertretung, Vorsorgeinstrumente	
<input type="checkbox"/> PatientIn entscheidungsfähig <input type="checkbox"/> Erwachsenenvertretung (gewählt / gesetzlich / gerichtlich) <input type="checkbox"/> Vorsorgevollmacht <input type="checkbox"/> PatientInnenverfügung vorliegend (verbindlich / sonstige)	
Anmeldende Person / Institution:	
<input type="checkbox"/> PatientIn	
<input type="checkbox"/> AngehörigeR/Bezugsperson Name: Verhältnis: Telefonnummer:	
<input type="checkbox"/> Krankenhaus / Institution / Organisation Name KH/Ins./Org.: Station: Telefonnummer + DW betreuende Station: Name, Telefonnummer + DW betreuendeR Arzt/Ärztin: Ggf. Name, Telefonnummer + DW EntlassungsmanagerIn:	

Unterschrift anmeldende Person

Bitte senden Sie die Anmeldung per Mail an palliativstation@khgh.at

Ihr Team der Palliativstation St. Raphael

Einwilligung zur Verarbeitung personenbezogener Daten

Ich stimme zu, dass die im Formular „Anmeldung Palliativstation“ angegebenen persönlichen Daten durch die Krankenhaus Göttlicher Heiland GmbH zum Zweck der Abwicklung Ihrer Anfrage verarbeitet werden.

Diese Zustimmung kann jederzeit mittels Brief an den*die Datenschutzkoordinator*in der Krankenhaus Göttlicher Heiland GmbH, Dornbacher Straße 20-30, 1170 Wien oder per E-Mail an datenschutz@khgh.at widerrufen werden, ohne dass die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung berührt wird.

Information gemäß Art 13 DSGVO

Für die Verarbeitung Verantwortlicher ist die Krankenhaus Göttlicher Heiland GmbH, vertreten durch Mag. Michaela Latzelsberger, Geschäftsführerin, Dornbacher Straße 20-30, 1170 Wien. Datenschutzbeauftragter ist Mag. Siegfried Gruber (O.P.P.); E-Mail datenschutz@khgh.at. Personenbezogene Daten, die für den obigen Zweck verarbeitet werden, werden für die Dauer der gesetzlichen Aufbewahrungspflicht gespeichert und von uns nicht weitergegeben. Die Bekanntgabe der personenbezogenen Daten ist gesetzlich nicht vorgeschrieben.

Als betroffene Person haben Sie das Recht auf Auskunft. Sollten Sie der Meinung sein, dass Daten, die Sie betreffen, falsch oder unvollständig sind, haben Sie das Recht Berichtigung bzw. Ergänzung zu verlangen. Zudem steht Ihnen für Daten, die Ihrer Meinung nach zu Unrecht verarbeitet werden, das Recht zu, eine Löschung zu verlangen (soweit unsererseits kein Recht oder keine Pflicht zur weiteren Verarbeitung dieser Daten besteht, werden wir einem entsprechenden Antrag unverzüglich Folge leisten). Weiters steht Ihnen das Recht zu, die Einschränkung der Verarbeitung zu verlangen oder Widerspruch gegen die Verarbeitung einzulegen, sowie gegen die Verarbeitung Beschwerde bei der Datenschutzbehörde, www.dsb.gv.at, zu erheben.