

## Antrag auf Ausrichtung eines Beitrages an die Pflege zu Hause

gemäss Reglement über die Beiträge an die Pflege zu Hause und an den Besuch von Tages- und Nachtstätten vom 9. April 2014

*Diese Seite muss durch den/die Antragsteller/in ausgefüllt werden. Formular anschliessend zur Weiterbearbeitung einsenden an: Gemeinde Arlesheim, Abteilung Soziales, Gesundheit und Alter, Domplatz 8, 4144 Arlesheim.*

### Antragsteller/in / Verantwortliche Pflegeperson

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
Mail \_\_\_\_\_  
Zahlungsverbindung IBAN \_\_\_\_\_  
lautend auf \_\_\_\_\_  
Datum \_\_\_\_\_  
Unterschrift \_\_\_\_\_

### Pflegeempfänger/in

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
Hausarzt \_\_\_\_\_

**Arztzeugnis** (Bescheinigung des Gesundheitszustandes) bitte diesem Formular beilegen. Dieses wird zur Abklärung an die beigezogene Fachinstitution weitergeleitet.

*Diese Seite wird durch die beigezogene Fachstelle bzw. die Gemeinde Arlesheim ausgefüllt.*

Eingangsdatum des Antrags

\_\_\_\_\_

**Abklärung der Pflegebedürftigkeit und Eignung der Pflegeperson**

Name, Vorname der abklärenden Person

\_\_\_\_\_

Datum der Abklärung

\_\_\_\_\_

Zeitaufwand

\_\_\_\_\_

**Voraussetzungen für einen Beitrag für die Pflege zu Hause (gemäss § 4 des Reglements)**

- An- und Auskleiden;
- sich Setzen, Aufstehen, Zubettgehen;
- Essen (nach der Zubereitung);
- tägliche Körperpflege;
- Benutzen der Toilette;
- Fortbewegung zu Hause;
- Kontaktnahme mit der Umwelt.
- Die pflegebedürftige Person bedarf aus medizinischen Gründen der ständigen Überwachung, die direkten Hilfeleistungen betragen jedoch weniger als 1 ½ Stunden.

Die Pflegeperson wird den Ansprüchen  
der pflegebedürftigen Person gerecht:

Ja /  Nein

Voraussetzungen erfüllt:

Ja /  Nein

Stempel, Unterschrift

\_\_\_\_\_

Datum Entscheid GR  
bzw. delegierte Funktionsstelle

\_\_\_\_\_

Nächste Kontrollprüfung im Jahr

\_\_\_\_\_