

Wunsch – Anmeldung

Bitte lassen Sie uns Ihre Anmeldung per E-Mail zukommen.

herzenswunsch@brk-landsberg.de

Zur Bearbeitung Ihres Anliegens bitten wir um Angabe zu folgenden Punkten:

- ✓ **Patientendaten:** Name, Anschrift, Telefon, Geburtsdatum
- ✓ **Wohnsituation:** Zugang, Etage, Aufzug vorhanden?
- ✓ **Herzenswunsch:** Was wird gewünscht? Zeitlicher Rahmen? Gibt es Begleitpersonen?
- ✓ **Gesundheitliche Daten:** Medizinische Situation, Palliative Grunddiagnose, weitere relevante Diagnosen, Patientenversorgung (Sondernahrung, Stoma, Sauerstoff, Katheter, usw.), Wie mobil ist der Fahrgast? Transfer möglich?
- ✓ **Behandelnder Arzt:** Name, Anschrift, Telefon, Gibt es eine Patientenverfügung? Liegt eine Vorsorgevollmacht vor? Gibt es eine gesetzliche Betreuung?
- ✓ **Antragsteller:** Name, Anschrift, Telefon
- ☐ **Die Datenschutzerklärung habe ich zur Kenntnis genommen.**