

BETREUTES WOHNEN – WOHNHEIM FELDEGGSTRASSE

Danke für Ihr Interesse am betreuten Wohnen im Ländli Züri. Wir gestalten die Aufnahme in vier Schritten:

1 - Telefonischer Erstkontakt

Gerne beantworten wir erste Fragen und klären mit Ihnen, ob ein Aufenthalt im Ländli Züri grundsätzlich in Frage kommt.

Wir sind unter der Nummer 044 269 69 20 von Montag bis Freitag zwischen 8 und 17 Uhr erreichbar.

2 - Anmeldung

Bei verbindlichem Interesse füllen Sie bitte diesen Anmeldebogen aus.

Die Anmeldung senden Sie bitte an folgende Adresse:

Ländli Züri
Anmeldung WH
Feldeggstrasse 87
8008 Zürich

Oder per Email an laendlizuering@laendli.ch oder für Hin-Mitglieder (verschlüsselt) an laendlizuering@hin.ch

» Nach Eintreffen der Anmeldung melden wir uns bei Ihnen und vereinbaren einen Gesprächstermin

3 - Gespräch und Hausführung

In diesem Gespräch wollen wir gemeinsam unsere Vorstellungen austauschen, um zu schauen, ob wir Ihnen einen passenden Wohnplatz anbieten können. Danach haben Sie die Möglichkeit, unser Haus durch einen Rundgang kennen zu lernen.

4 - Vorbereitung des Eintritts

Nun gilt es die Finanzierung des Aufenthalts zu klären und mögliche Eintrittsdaten zu finden.



Anmeldung für eine betreute Wohngruppe

Name, Vorname

.....

Geburtsdatum

.....

Gesetzlicher Wohnsitz

.....

Mobiltelefon

.....

E-Mail

.....

Heimatort/Nationalität

.....

Zivilstand

.....

AHV-Nummer

.....

Konfession

.....

Krankenkasse

.....

Unfallversicherung

.....

Haftpflichtversicherung

.....

Aktueller Beruf

.....

Arbeitsstunden pro Woche

.....

Arbeitgeber

Firma

.....

Name

.....

Telefon

.....

Aufenthaltsbewilligung

B

C

Andere

Ich erhalte (Zutreffendes ankreuzen)

Eine IV-Rente

Ergänzungsleistungen (EL) zur Rente

Finanzielle Unterstützung des Sozialamtes

Finanzierung des Wohnaufenthalts durch

IV-Rente und Ergänzungsleistungen

Sozialamt

Andere

Kontakte – Privat- und Fachpersonen mit denen ich in Kontakt stehe

Familie	Name	Rolle
	Adresse	
	Telefon	
Familie, zweite Person	Name	Rolle
	Adresse	
	Telefon	
Amtliche Bezugsperson (Beistand oder Sozialarbeiter)	Name	
	Adresse	
	Telefon	
	Art der Beistandschaft	
Hausarzt	Name	
	Adresse	
	Telefon	
Psychiater	Name	
	Adresse	
	Telefon	
Bezugsperson Klinik	Name	
	Klinik	
	Telefon	
Andere Fachperson	Name	
	Funktion	
	Telefon	
Eine enge Beziehung habe ich zu		

Meine Hobbies, was ich gerne in meiner Freizeit mache:

Gesundheitliche Situation/Probleme

Meine aktuellen Herausforderungen:

Diese Herausforderungen bestehen seit:

Aufenthalte in psychiatrischen Kliniken oder Therapiestationen (Name der Klinik und Zeitraum des Aufenthalts):

_____	von	_____	bis
_____	von	_____	bis
_____	von	_____	bis

Erwartungen, Bemerkungen

Von einem Aufenthalt in einer betreuten Wohngruppe erwarte ich:

Vertraulichkeit und Verbindlichkeit

Alle Angaben werden vertraulich behandelt und unterstehen dem Datenschutz.

Mit der Anmeldung nehme ich zur Kenntnis, dass im Ländli Züri bei Verdacht auf Suchtmittelmissbrauch Urinproben und Atemluftkontrollen durchgeführt werden können und dass diese bei positivem Resultat der Klientel verrechnet werden. Ebenfalls nehme ich zur Kenntnis, dass verbindliche Ausflüge während des Sommers zum Aufenthalt im Wohnheims gehören.

Entbindung der Schweigepflicht

Während des Wohnaufenthalts:

Das Ländli Züri legt bei einem Wohnaufenthalt Wert auf eine konstruktive Zusammenarbeit mit externen Fachpersonen. In der Regel steht die Bezugsperson im Kontakt mit externen Instanzen. Wenn nötig beteiligen sich auch weitere Mitarbeitende des Ländli Züri (z.B. Bereichs- oder Institutionsleitung).

Während der Bewerbung:

Während des Bewerbungsverfahrens erkläre ich mich einverstanden, dass die für meinen Eintritt verantwortlichen Personen und deren Stellvertretung bei Fachpersonen, welche in den Anmeldepapieren vermerkt sind, Auskünfte über meine Situation einholen dürfen.

Ich, _____ entbinde hiermit die oben erwähnten Mitarbeitenden des Ländli Züri von der Schweigepflicht und erkläre mich einverstanden, dass sie mit involvierten Ärzten, Therapeuten, Betreuenden am Arbeitsplatz oder weiteren Fachpersonen (z.B. Beiständen, Sozialdiensten und IV-Stellen) notwendige Informationen über mich austauschen dürfen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Mitarbeitenden des Ländli Züri sämtliche Angaben über mich vertraulich behandeln und dass sie mir gegenüber transparent sind, welche Gespräche mit involvierten Fachpersonen geführt werden. Meine Zusage zur Entbindung der Schweigepflicht kann ich jederzeit widerrufen. Ich bin mir bewusst, dass dies Auswirkungen auf die Aufnahme hat und eventuell ein Wohnen im Ländli Züri unmöglich macht.

Ort, Datum

Unterschrift
