



**Personalien**

Name: ..... Vorname: .....  
Strasse: .....  
PLZ, Ort: .....  
Geburtsdatum: ..... Zivilstand: .....

**1. Grund des Aufnahmegesuchs**

Medizinische oder soziale Gründe, Pflegebedürftigkeit  
.....  
.....  
.....

**2. Diagnose**

Haupt- und Nebendiagnosen, Gehör, etc.  
.....  
.....  
.....

**3. Behandlungsbedürftigkeit**

Allgemeine Mobilität (vorübergehend, dauernd)  
.....  
.....  
.....

**4. Allgemeinzustand**

Ernährung, Inkontinenz  
.....  
.....  
.....

**5. Psychischer Zustand**

Demenz, Depression, etc.

.....  
.....  
.....

**6. Bemerkungen**

.....  
.....  
.....

Das Alters- und Pflegeheim Ruttiger hat mit Herrn Dr. med. Rolf Christen in Olten einen Heimarzt.

Sollte die Bewohnerin/ der Bewohner nach wie vor vom Hausarzt betreut werden, muss dieser garantieren, bei einem Notfall ins Heim zu kommen. Es werden bei Notfällen keine Bewohner in eine Praxis gebracht. Der behandelnde Arzt verpflichtet sich, nach 14 Tagen mittels einer Visite im Alters- und Pflegeheim das RAI zu unterschreiben.

Wir bitten Sie, dies mit Ihren Patienten und evtl. deren Angehörigen abzuklären:

- Ich möchte die Bewohnerin/ den Bewohner weiter behandeln und bin bei Notfällen wie folgt telefonisch erreichbar:

Praxis .....

Natel .....

- Ich werde im Falle eines Eintrittes die Bewohnerin/ den Bewohner an Herrn Dr. med. Rolf Christen übergeben und ihm die nötigen Unterlagen zustellen.

Datum: ..... Stempel/ Adresse: .....

Unterschrift des Arztes: .....

Wir danken Ihnen für die gute Zusammenarbeit und bitten Sie, das Formular ausgefüllt an unten stehende Adresse zurückzusenden.