



Name des Antragstellers:	<b>Ansuchen</b>	Neub.	Neub.	Neub.
Geburtsdatum/Ort:	Datum	Datum	Datum	Datum
Wohnsitzgemeinde:				
<b>Summe Punkte 1) + 2) + 3)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Einreikedatum des Antrages (max. 10 Punkte)</b>	<b>Datum Ansuchen</b>	<b>Heute</b>		
Monate auf Warteliste seit Ansuchen:	#####		#####	0
Punkte für Wartezeit: 1 Punkt pro Monat		max.10		
<b>Summe Punkte</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Mitteilung über Möglichkeit der Heimaufnahme durch Direktorin/PDL :			Datum:	
Vereinbarter Termin für Zusage:			Datum:	
Ablehnung des Heimplatzes (bitte Dokumentieren in D3) Ansuchen wird stillgelegt			Datum:	
Gibt die Person innerhalb der gesetzten Frist keine Antwort oder ist sie nicht auffindbar so wird das Ansuchen stillgelegt (Anmerkungen).				
Anmerkungen:				
<b>1) Art. 8 Absatz 3 Bewertung des Pflege und Betreuungsbedarfes (max. 40 Punkte)</b>				
<b><u>Pflegeeinstufung laut Pflegegesetz oder Einschätzung durch Fachpersonal des Trägers:</u></b>				
	selbständig:	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	Pflegestufe 1	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>
	Pflegestufe 2	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>
	Pflegestufe 3	<b>30</b>	<b>30</b>	<b>30</b>
	Pflegestufe 4	<b>40</b>	<b>40</b>	<b>40</b>
<b>Abweichung zu Begründen</b>	<b>Punkte:</b>	<b>0</b>		
Anmerkungen:				
<b>2) Art. 8 Absatz 4 Einschätzung der familiären und sozialen Situation (max. 30 Punkte)</b>				
<b>2a) (max. 10 Punkte) Familiäres Netzwerk und ambulante/teilstationäre Dienste ermöglichen</b>				
	eine angemessene Betreuung	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	teilweise angemessene Betreuung	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>
	keine angemessene Betreuung	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>
	<b>Punkte:</b>	<b>0</b>		



Name des Antragstellers:	<b>Ansuchen</b>	Neub.	Neub.	Neub.
Anmerkungen:				
<b>2b) (max. 10 Punkte) einschränkende Elemente in der derzeitigen Wohnsituation</b>				
Barrierefreies Wohnen	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
in der derzeitigen Wohnung sind einschränkende Elemente Vorhanden oder es ist keine Zentralheizung vorhanden (Anmerkungen)	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>
Wohnmöglichkeit nicht vorhanden oder als unbewohnbar erklärt (zu Begründen)	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>
<b>Punkte:</b>	<b>0</b>			
Anmerkungen:				
<b>2c) (max. 10 Punkte) spezifische persönliche Schwierigkeiten der/des Antragstellenden</b>				
keine spezifischen Schwierigkeiten	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
überwindbare Schwierigkeiten	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>
große Schwierigkeiten: Familäre Konflikte, Vereinsamung, Verschlechterung des Gesundheitszustandes/Palliativpflege (z.B. Schlaganfall, Fraktur, Demenz, aggressives Verhalten, Tumor)	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>
<b>Punkte:</b>	<b>0</b>			
Anmerkungen:				
<b>3) Art. 8 Absatz 6 weitere Bewertungselemente (max. 30 Punkte)</b>				
Wohnsitz im primären Gebietsbereich laut Statut	<b>30</b>	<b>30</b>	<b>30</b>	<b>30</b>
Wohnsitz in der Bezirksgemeinschaft Salten Schlern	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>
<b>Punkte:</b>	<b>0</b>			
Anmerkungen:				
<b>3) Art. 8 Absatz 7 weitere Bewertungselemente (max. 20 Punkte)</b>				
Nutzer des Dienstes begleitetes Wohnen	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>
<b>Punkte:</b>	<b>0</b>			
Anmerkungen:				