



# Anmeldung / Fragebogen Rotkreuz-Notruf Premium

## Notruf-Kundin / -Kunde

|                |              |
|----------------|--------------|
| Name           | Vorname      |
| Strasse        | PLZ/Ort      |
| Telefon        | Mobile       |
| E-Mail-Adresse | Geburtsdatum |
| Sprache        |              |

## Welche Rotkreuz-Notrufdienstleistung möchten Sie in Anspruch nehmen?

| Art                                                                                                                                          | Alarmauslösung                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Rotkreuz-Notruf Casa für zuhause<br>a)–d) möglich                                                                                            | a) Ich möchte den Notrufknopf am Arm tragen<br>b) Ich möchte den Notrufknopf um den Hals tragen<br>c) Ich interessiere mich für modische Notruf-Knöpfe, -Medaillons und -Uhren (Kaufartikel).<br>d) Ich brauche einen zweiten Notrufknopf für eine zweite Person im Haushalt |
| Rotkreuz-Notruf Casa für zuhause mit<br>Sturzsensor, Spracherkennung, Trinkerinnerung<br>und CO <sub>2</sub> -Ampel<br>a), b) und d) möglich |                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Rotkreuz-Notruf Mobil für unterwegs und zuhause<br>a)–d) möglich                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                              |

## Schlüsselsafe

Für den Einsatz der Hilfskräfte (z. B. Sanität/Spitexpress) ist ein Schlüsselsafe notwendig.

|                                             |                  |
|---------------------------------------------|------------------|
| Ist bereits vorhanden                       | Standort         |
| Wird selbst organisiert                     | Code             |
| Kauf und Montage durch das Rote Kreuz Basel | Standortwunsch   |
|                                             | Gewünschter Code |



**Möchten Sie die 24h-Dienstleistung Spitexpress von Spitex Basel in Anspruch nehmen  
(Voraussetzung Schlüsselsafe)?**

Bei einem Notruf wird der Spitexpress nach den privaten Kontaktpersonen und vor der Sanität aufgeboten. Es fallen monatliche Kosten für Bereitschaft sowie eine einmalige Gebühr für die Datenerfassung gemäss separatem Tarifblatt an.

Ja

Nein

**Lebens- / Wohnsituation**

|                   |                                                   |                    |
|-------------------|---------------------------------------------------|--------------------|
| Einfamilienhaus   | Anzahl Zimmer                                     | Anzahl Stockwerke  |
| Wohnung           | Anzahl Zimmer                                     | Parterre Stockwerk |
| Ich wohne alleine | Ich wohne zusammen mit<br>(auch Haustiere nennen) |                    |

**Ihre Kontaktpersonen für Hilfeleistung  
und nahestehende Bezugspersonen für Notfallinfo**

- Das Rote Kreuz Basel geht davon aus, dass die Kontaktpersonen informiert und einverstanden sind und in der näheren Umgebung wohnen.
- Die Kontaktpersonen haben einen Schlüssel zum Haus / zur Wohnung oder Kenntnis von dessen Aufbewahrungsort.

- Wenn Sie einen Alarm auslösen, werden die Kontaktpersonen gemäss unten stehender Reihenfolge durch die Notrufzentrale aufgeboten (wer am nächsten wohnt und am besten erreichbar ist, bitte als erstes nennen.)
- Bezugspersonen werden nicht für Hilfeleistungen aufgeboten, sondern von der Notrufzentrale über allfällige Notfälle (z.B. Spitalüberweisung) informiert.

**1 Name**

Strasse

Tel. Privat

Mobile

Bezug zu  
Kundin/Kunde

Vorname

PLZ/Ort

Tel. Geschäft

E-Mail-Adresse

Kontaktperson für Hilfeleistung  
Bezugsperson für Notfallinfo

**2 Name**

Strasse

Tel. Privat

Mobile

Bezug zu  
Kundin/Kunde

Vorname

PLZ/Ort

Tel. Geschäft

E-Mail-Adresse

Kontaktperson für Hilfeleistung  
Bezugsperson für Notfallinfo



Weitere Kontaktpersonen

**3** Name

Strasse

Tel. Privat

Mobile

Bezug zu  
Kundin/Kunde

Vorname

PLZ/Ort

Tel. Geschäft

E-Mail-Adresse

Kontaktperson für Hilfeleistung  
Bezugsperson für Notfallinfo

**4** Name

Strasse

Tel. Privat

Mobile

Bezug zu  
Kundin/Kunde

Vorname

PLZ/Ort

Tel. Geschäft

E-Mail-Adresse

Kontaktperson für Hilfeleistung  
Bezugsperson für Notfallinfo

**5** Name

Strasse

Tel. Privat

Mobile

Bezug zu  
Kundin/Kunde

Vorname

PLZ/Ort

Tel. Geschäft

E-Mail-Adresse

Kontaktperson für Hilfeleistung  
Bezugsperson für Notfallinfo

**Hausarzt/Hausärztin**

Name

Strasse

Tel. Praxis

Vorname

PLZ/Ort



**Spitexorganisation (falls im Einsatz)**

Name  
Organisation

Strasse PLZ/Ort

Tel.

Übliche Einsatzzeit Ihrer Spitex (Wochentag und Uhrzeit)

**Wichtige medizinische Informationen**

|                         |   |                     |                 |
|-------------------------|---|---------------------|-----------------|
| Hörbehinderung          |   | Gehbehinderung      |                 |
| Hörgerät                |   | Stock               | Rollator        |
| Sprechbehinderung       |   | Sehbehinderung      | Rollstuhl       |
| Asthma                  |   | Multiple Sklerose   |                 |
| Epilepsie               |   | Parkinson           |                 |
| Herz-/Kreislaufprobleme |   | Herzschriftermacher |                 |
| Diabetes                | → | Insulin-Spritze     | Tablette        |
| Blutverdünner           | → | Medikament          |                 |
| Sauerstoffgerät         | → | Anbieter            | Pikett Tel. Nr. |

Aufbewahrungsort der wichtigsten Medikamente

Patientenverfügung vorhanden. Hinterlegungsort

**Andere wichtige Informationen zum Gesundheitszustand** (z. B. Allergien oder Unverträglichkeiten)



### **Zusätzliche wichtige Angaben**

Gibt es weitere wichtige Dinge, die wir wissen müssten?

### **Rechnungsadresse (falls abweichend von Kundenadresse)**

Name

Vorname

Strasse

PLZ/Ort

### **Einverständnis für Datenerfassung**

Ich bin einverstanden, dass meine Daten in der Notrufzentrale und beim Roten Kreuz Basel sowie im Falle eines Schlüsseldepots, bei der Sanität gespeichert sind, damit im Notfall rasch Hilfe organisiert werden kann. Die Daten werden vertraulich behandelt

Datum

Unterschrift

#### **Weiteres Vorgehen**

Vielen Dank für das Ausfüllen des Fragebogens.

- Bitte senden Sie den ausgefüllten Fragebogen per Post an das Rote Kreuz Basel.
- Nach Eintreffen des Fragebogens erhalten Sie den Vertrag und werden vom Roten Kreuz Basel persönlich kontaktiert zwecks Klärung offener Fragen und Terminvereinbarung der Installation.
- Der Vertrag regelt alle Details zu den genutzten Dienstleistungen des Rotkreuz-Notrufs.

Bei einer finanziellen Notlage besteht die Möglichkeit, dass Pro Senectute beider Basel nach einer Prüfung Ihrer Einkommens- und Vermögenslage (Vermögen geringer als CHF 10 000 bei Einzelperson respektive CHF 20 000 bei Ehepaar) die Kosten für das Notrufabonnement übernimmt. Kontaktieren Sie für eine Abklärung direkt Pro Senectute beider Basel, Telefon 061 206 44 44.