

Herzenswunschanmeldung

Ihr Herzenswunsch – Ein Moment der bleibt



Kontaktinformationen

Fahrgastes

Vorname _____

Nachname _____

Geburtsdatum _____

Abholort Pflegeheim / Hospiz / Klinik Wohnung/Haus

Anschrift _____

Antragsteller

Vorname _____

Nachname _____

Handynummer _____

E-Mail _____

Bezug zur
Wunschperson _____

Daten Notfallkontakt (gesetzlicher Betreuer)

Name _____

Handynummer _____

Herzenswunschanmeldung

Ihr Herzenswunsch – Ein Moment der bleibt



Der Fahrtwunsch

Was ist der konkrete Wunsch? (Kurzbeschreibung)

Wohin soll die Fahrt gehen? (genaue Adresse)

Mobilität

Körpergewicht ca. _____ kg

	Abholort	Zielort
Barrierefreier Zugang	<input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEIN	<input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEIN
Transporthindernisse	_____	_____
Stockwerk	_____	_____
Aufzug vorhanden	<input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEIN	<input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEIN

- Selbstständig gehfähig
- Gehfähig mit Unterstützung (wenn auch nur kurzfristig)
- Rollstuhlfahrer
- Liegendtransport

Medizinische Informationen

Palliative Grunddiagnosen und Grundversorgung

Besonderheiten

- | | |
|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sauerstoffpflichtig | <input type="checkbox"/> Katheter |
| <input type="checkbox"/> Beatmungspflichtig | <input type="checkbox"/> PEG Sonde |
| <input type="checkbox"/> Tracheostoma | <input type="checkbox"/> Port |
| <input type="checkbox"/> Medikamentenpumpe | <input type="checkbox"/> Allergien |
| <input type="checkbox"/> sonstiges | |

Erforderlich während der Fahrt

- Sauerstoffgabe _____ l/min
- Infusion
- Schmerztherapie
- Medikamentengabe
- spezielle Pflegekraft
- sonstiges

Bitte fügen Sie dem Antrag einen aktuellen Medikamentenplan bei.

Herzenswunschmeldung

Ihr Herzenswunsch – Ein Moment der bleibt



Bitte senden Sie Ihren Antrag an uns per **Mail** (herzenswunsch@kvfuertth.brk.de) oder **Fax** (0911 / 7798138) zurück.

Bitte geben Sie uns per Mail oder Telefon Bescheid, dass sie uns ein Fax gesendet haben.

Bei Fragen können Sie uns unter der Telefonnummer **0911 / 77 98 1 -42** erreichen. Gerne rufen wir sie zurück, sollten wir mal nicht erreichbar sein.

Schweigepflichtentbindung

Normalerweise reichen uns Ihre Angaben, um die Fahrt für Sie bzw. mit Ihnen zu planen.

Sollten wir weitere Informationen bezüglich der Transportfähigkeit benötigen, könnte es in Ausnahmefällen sein, dass wir eine Schweigepflichtentbindung für den direkten Kontakt mit Ihrem Arzt oder Ihrem Pflegepersonal benötigen.

Das Formular liegt auf unserer [Webseite](#) bereit, wir geben Ihnen bei Bedarf Bescheid.

Einwilligungserklärung für Bild- und Filmaufnahmen

Sie können frei entscheiden, wie wir Bildmaterial verwenden dürfen.

Die ausgefüllte [Einwilligungserklärung](#) benötigen wir spätestens bei Fahrtantritt.

Zum Beispiel lassen wir gerne unser Fahrerteam des Herzenswunschmobil an den Fahrten durch Fotos und einen kurzen Fahrtbericht teilhaben.

Weiter erstellen wir ein Jahresvideo über unsere Fahrten, welches wir bei Veranstaltungen zeigen.

Auch auf Instagram präsentieren wir unsere Fahrten.

Sollten Sie Ihre Herzenswunschfahrt nicht veröffentlicht haben wollen, so ist dies auch kein Problem, dann nutzen wir nur anonymisiertes Bildmaterial ohne Bezug zu Ihnen.

Gerne können Sie sich unsere Fahrten auf unserem Instagramkanal ([herzenswunschmobil_brkfuertth](#)) ansehen.

PALMA-Formular

Unabhängig von unserem Ausflug sollten Sie sich das PALMA-Formular auf unserer [Webseite](#) mal ansehen, damit im Fall der Fälle die Helfer wissen, was Ihr Wunsch ist.