
 Ev. Altenheim Wahlscheid	Qualitätsmanagement Handbuch Ev. Altenheim Wahlscheid e.V. - Verein für Diakonie -	 Ev. Altenheim Lohmar
Geltungsbereich: Pflege		
Kapitel: K Kundenbezogene Prozesse		
K F 1.10.2.2 Einwilligungserklärung zur Verwendung des Schutzsystems für Menschen mit Demenz		

Einwilligung Schutzsystem für Menschen mit Demenz

BewohnerIn

Name: _____ **Vorname:** _____ **Geboren:** _____

Hiermit willige ich, _____, ein, dass die von mir betreute BewohnerIn (siehe oben) ein Armband zum Weglaufschutz trägt. Das Armband beinhaltet einen Sender, der beim Verlassen des Hauses an entsprechenden Empfangsgeräten ein lautes Alarmsignal und einen Telefonanruf auslöst. Der Alarm sorgt dafür, dass zeitnah eine Mitarbeitende des Hauses den gemeldeten Ort aufsucht und situationsgerecht reagieren kann.

Mir ist bekannt, dass auch ein solches Armband keine absolute Sicherheit vor Gefahren bietet, die der von mir betreuten BewohnerIn durch das beaufsichtigte und unbeaufsichtigte Verlassen des Hauses entstehen können. Mir ist ebenfalls bekannt, dass die Einrichtung trotz regelmäßiger Prüfung des korrekten Sitzes des Armbands keine Garantie dafür übernehmen kann, dass die BewohnerIn das Armband nicht selbständig entfernt und die Schutzwirkung dadurch aufhebt. Trotz regelmäßiger Funktionsprüfung sind auch technische Störungen und fehlende Stromversorgung nicht ausgeschlossen.

Datum: _____

Unterschrift der BetreuerIn/Bevollmächtigten: _____

Sie können diese Einwilligung zu jeder Zeit formlos schriftlich widerrufen.

Freigabe: Sauermann	BearbeiterIn: Sauer./OD/B/Schle	Version: 5	Geprüft: Baumann	Datum: 09.01.2024	Seite: 1 von 1
------------------------	------------------------------------	---------------	---------------------	----------------------	-------------------

Q:\Handbuch\Kundenbezogene Prozesse\K 1 Pflege\1.10 Freiheitseinschränkende Maßnahmen\K F 1.10.2.2 Einwilligungserklärung zur Verwendung des Schutzsystems für Menschen mit Demenz.docx