

## Mitteilung an den Ergänzungsleistungsdienst der Ausgleichskasse des Kantons Freiburg

### Eintrittsmeldung

Anstalt: \_\_\_\_\_

#### 1 Personalien

Name und Vorname: \_\_\_\_\_ Offizieller Wohnsitz: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ AHV-Nummer: 756. \_\_\_\_\_

#### 2 Aufenthalt

Vorübergehender Aufenthalt:  Definitiver Aufenthalt:

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

#### 3 Art der Anstalt

- Anerkanntes Pflegeheim weiter zu Punkt 3.1
- Anerkanntes Pflegeheim, spezialisierte Einheit für Demenzerkrankte weiter zu Punkt 3.1
- OKP – anerkannte Pflegeheime weiter zu Punkt 3.2
- Sonderheim für Behinderte oder Schwererziehbare weiter zu Punkt 3.3
- Andere Heime weiter zu Punkt 3.4

#### 3.1 Tagesansatz netto für anerkanntes Pflegeheim

Pension: \_\_\_\_\_ *Nahrung und Unterkunft*

Pflege: \_\_\_\_\_ *20% der Krankenkassenpauschale zu Lasten des Heimbewohners*

Betreuungskosten: \_\_\_\_\_ Einstufungssystem RAI: \_\_\_\_\_ / RUG \_\_\_\_\_

**Total Tagesansatz:** \_\_\_\_\_ **Fakturierter netto Tagesansatz für den Heimbewohner,  
abzüglich der bereits erfolgten Krankenkassenbeteiligung**

### 3.2 Tagesansatz netto für OKP – anerkannte Pflegeheime

Pension: \_\_\_\_\_ *Nahrung und Unterkunft*

Pflege: \_\_\_\_\_ *20% der Krankenkassenpauschale zu Lasten des Heimbewohners*

Einstufungssystem RAI: \_\_\_\_\_

**Total Tagesansatz:** \_\_\_\_\_ **Fakturierter netto Tagesansatz für den Heimbewohner, abzüglich der bereits erfolgten Krankenkassenbeteiligung**

### 3.3 Tagesansatz netto für Sonderheime für Behinderte oder Schwererziehbare

Offizielle Gesamtkosten: CHF \_\_\_\_\_

### 3.4 Tagesansatz netto für andere Heime

**Altersheim** Pension: CHF \_\_\_\_\_ *Nahrung und Unterkunft*

Hilflosenentschädigung:

nicht fakturiert

fakturiert: bitte Betrag angeben CHF \_\_\_\_\_

**Pflegefamilie** Pension: CHF \_\_\_\_\_ *Nahrung und Unterkunft*

**professionelle Pflegefamilie** offizielle Gesamtkosten: CHF \_\_\_\_\_

### 4 Bemerkungen

---

---

---

---

---

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_