

Anmeldung zur Heimaufnahme Aufnahmetag:

(Bitte zusammen mit dem vom Arzt ausgefüllten Fragebogen zur Heimaufnahme abgeben)

Eingangsvermerk der Einrichtung:

Bewohner

Name:

Geburtsname:

Geburtsdatum, -ort:

Telefon:

Straße, Haus-Nr.:

PLZ, Ort:

Staatsangehörigkeit:

Sprache:

Familienstand:

Konfession:

Derzeitiger Aufenthalt (bei Krankenhaus oder Altenheim bitte entsprechende Adresse)

Straße, Haus-Nr.:

PLZ, Ort:

Telefon:

Ansprechpersonen (Angehörige und / oder Betreuer)

Name:

Name:

Name:

Adresse:

Adresse:

Adresse:

Telefon:

Telefon:

Telefon:

Verwandschaftsgrad:

Verwandschaftsgrad:

Verwandschaftsgrad:

Bevollmächtigter: ja nein

Bevollmächtigter: ja nein

Bevollmächtigter: ja nein

Betreuer:
(nach Betreuungsrecht) ja nein

Betreuer:
(nach Betreuungsrecht) ja nein

Betreuer:
(nach Betreuungsrecht) ja nein

Betreuung: ja nein

Betreuung: ja nein

Betreuung: ja nein

beantragt am:

beantragt am:

beantragt am:

Betreuungsart:

Betreuungsart:

Betreuungsart:

Hausarzt

Name:

Adresse:

Telefon:

Krankenkasse

Name:

Zuzahlungsbefreit: ja nein

Pflegegrad:

Gewünschte Unterbringung

Einzelzimmer

Doppelzimmer

Kostenträger (Wird Unterstützung durch die Sozialhilfe bezogen oder beantragt? Wenn ja, welches Sozialamt ist zuständig?)

Hinweise, Beanstandungen, Ergänzungen (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Wäschekennzeichnung: ja nein
(Zusatzleistung)

Wäschereinigung: ja nein

Pflegemittel: vom Haus selbst

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Antragsteller

Mitzubringende Dokumente und Antragsstellungen vor der Aufnahme

- Antrag bei der Krankenkasse für Kurzzeit-, Verhinderungs- und / oder vollstationäre Pflege stellen
- Für finanzielle Unterstützung Antrag beim Sozialamt stellen (SA übernimmt Kosten nur ab Datum der Antragsstellung)
- Krankenversicherungskarte mitbringen
- Kopie von Betreuungsausweis/Vollmachten mitbringen
- Kopie vom Personalausweis mitbringen
- Zuzahlungsbefreiungsausweis mitbringen (falls vorhanden)
- Kopie Impfausweis (ggf. Einlegeblätter) mitbringen
- Pflegemittel mitbringen (falls Versorgung durch uns erwünscht – kostenpflichtig)
- Wäsche muss beschriftet sein (falls Beschriftung durch uns erwünscht – kostenpflichtig)
- Bei KZP / Verhinderungspflege Inkontinenzmaterial mitbringen (falls Versorgung durch uns erwünscht – kostenpflichtig)

Packliste (Kleidung für mind. 10 Tage)

- Oberbekleidung waschbar (40 °C), trocknergeeignet
- Schlafbekleidung, Unterwäsche und Strümpfe
- Inkontinenzmaterial (falls vorhanden)
- Medikamente für die ersten Tage mitbringen (bei vollstationärer Aufnahme)
- Medikamente für die Dauer des Aufenthaltes mitbringen (bei Kurzzeitpflege)
- Hilfsmittel (Geh-, Seh-, Hörhilfen, Prothesen u. ä.)
- Persönliche Sachen

Mitgebrachte Elektrogeräte müssen nach DGUV Vorschrift geprüft sein!