

Ich beantrage hiermit unverbindlich die Aufnahme in eine Pflegeeinrichtung der Wichern-Gemeinschaft Reinbek e. V.

Hinweis:

Dieser Aufnahmebogen wird nach 12 Monaten datenschutzkonform vernichtet, wenn es bis zu diesem Zeitpunkt zu keinem Einzug in das Haus Togohof gekommen ist!

Haus : _____

Angaben zur Person

Nachname _____	
Vorname _____	ehemaliger Beruf _____
Geburtsname _____	Religion _____
Geburtsdatum _____	Nationalität _____
Geburtsort _____	Familienstand verw. <input type="checkbox"/> verh. <input type="checkbox"/> gesch. <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/>
Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> o.A. <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>	

Aufnahmedatum: _____

Debitor Nr.: _____
(nur von der Buchhaltung auszufüllen)

Pflegewohngeld <input type="checkbox"/>	Sozialhilfeantrag <input type="checkbox"/>	Selbstzahler: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Rezeptkostenbefreiung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Wäschepatchen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Kategorie: <input type="checkbox"/> Vollstationär <input type="checkbox"/> Kurzzeitpflege/ Verhinderungspflege _____ von _____ bis _____		
Monatliches Einkommen mit Nachweis: _____		
Zimmerbelegung: Wohnbereich: _____ Zimmer Nr.: _____ Einzelzimmer: <input type="checkbox"/> Doppelzimmer: <input type="checkbox"/>		
Impfung SARS -CoV-2 ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		

Pflegegrad: _____ § 45b _____
Höherstufung beantragt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja, wann: _____
Eileingradung b. KH-A. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

vorheriger Wohnsitz

Straße _____	PLZ / Ort _____	Tel.-Nr. _____
Kreis _____	Bundesland _____	

Aufnahme-Grund

altersbedingt <input type="checkbox"/>	gerontopsychiatrisch <input type="checkbox"/>	innere Erkrankung <input type="checkbox"/>
neurologisch <input type="checkbox"/>	sonstiges <input type="checkbox"/>	

Um Menschen mit dem Krankheitsbild „Demenz“ angemessen pflegen und betreuen zu können, müssen wir um herausfordernde Verhaltensweisen wissen:

Starke Weglauftendenz Aggressivität

Aufenthaltort vor Aufnahme: _____
(Krankenhaus/ von Zuhause)

Angehörige /Betreuer

Nachname _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ/ Ort _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Vollmacht/ Betreuerausweis: liegt vor wird beantragt

Art der Beziehung: _____

Rechnungsempfänger

Nachname _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ/ Ort _____

Arzt / Hausarzt

Krankenkasse

Name _____

Straße _____

PLZ/ Ort _____

Telefon Nr. _____ Fax Nr.: _____

KV – Nr.: _____

Wer soll im Krankheits-/Todesfall benachrichtigt werden?

Benachrichtigung auch nachts? ja nein

Bestattungsinstitut: _____

Ort, Datum

(Es handelt sich bei diesem Aufnahmeantrag um eine unverbindliche Anmeldung)
QM Handbuch 10/ 20 – K 1.3.2

Arztbericht

(erst bei Zusage eines Zimmers notwendig)

vom Hausarzt auszufüllen

Bitte alle Fragen vollständig beantworten ggf. im verschlossenen Umschlag zur Weiterleitung mitgeben.

1. Vor- und Zuname:	
2. Geburtsname:	geboren am:

3. Ist der Patient gehfähig? ja nein mit Hilfsmittel (Rollator, Rollstuhl)
4. Ist Treppensteigen möglich? ja nein
5. Ist der Patient häufig bettlägerig? ja nein
6. Ist der Patient ständig bettlägerig? ja nein
7. Besteht Inkontinenz Stuhl? ja nein
8. Besteht Inkontinenz Urin? ja nein
9. Ist er fremder Hilfe bedürftig? beim Essen beim Waschen
 beim Ankleiden Frisieren/Rasieren
 beim Aufstehen aus dem Bett Nutzung der Toilette
 beim Lagern zur Nachtruhe
10. Örtlich orientiert? ja nicht immer nein
11. Zeitlich orientiert? ja nicht immer nein
12. Situativ orientiert? ja nicht immer nein
13. Tag – Nachtumkehr? ja nicht immer nein
14. Besondere Eigenarten? nein ja, welche _____
15. Suchtkrankheit? nein ja, welche _____

16. Körperliche Einschränkungen?:

17. Wunden?:

Lokalisation:

18. Diagnose:

19. Ist Patient frei von Tbc nach § 6 des Infektionsschutzgesetzes?

Ist Patient frei von anderen ansteckenden Krankheiten nach § 6 des o.g. Gesetzes?

20. Diabetes:

BZ.Wert:

Diät notwendig?

Einstellung:

21. Medikamentenabgabe:

22. Hinweis des Arztes mit Therapievorschlag:

23. Die Pflegebedürftigkeit ist aus ärztlicher Sicht gegeben:

Datum

Stempel u. Unterschrift des Arztes

Was muss bei der Aufnahme mitgebracht werden?

Eine kurze Checkliste für den schnellen Überblick:

Was wird beim Einzug benötigt?

1. persönliche Dokumente

- Aufnahmebogen
- Arztbericht
- Personalausweis/ Kopie
- Versichertenkarte Krankenkasse (muss auf Haus Togohof umgemeldet werden)
- Rezeptkostenbefreiung
- Vollmachten/ Betreuungsausweise
- Nachweis der Zahlungsfähigkeit
- Antrag auf Pflegegeld/ Sozialhilfe
- Ummeldung in Glinde muss erfolgen (innerhalb von 3 Monaten nach Einzug durch den Bevollmächtigten/ Betreuer)

2. persönliche Gegenstände

- eigenes Oberbett und Kopfkissen (maschinen- und trocknergeeignet)
- eine Tages- oder Sofadecke für das Bett (maschinen- und trocknergeeignet)
- gewohnte Sofakissen (maschinen- und trocknergeeignet)
- eine Nachttischlampe (muss vom Bewohner gut zu handhaben sein), keine Halogenleuchtmittel
- Haartrockner
- Rasierapparat
- Nagelset
- eine gut lesbare Uhr
- geschlossene, rutschfeste Haus- und Straßenschuhe
- ausreichend Oberbekleidung
- Leib- und Nachtwäsche sollte dem persönlichen Bedarf entsprechend ausreichend vorhanden sein und bei Bedarf angepasst werden

Die gesamte Bewohnerwäsche ist an gut sichtbarer Stelle mit Namensetiketten zu versehen. Sie haben die Möglichkeit, diese Namensetiketten in unserem Haus zu bestellen und gegen Entgelt einpatchen zu lassen.

Alle Kleidungs- und Wäschestücke müssen maschinen- und trocknergeeignet sein, d.h.

bitte keine Textilien mitbringen, die der Handwäsche oder der chemischen Reinigung bedürfen. Dies betrifft vor allem Kleidungsstücke aus hochwertigen Materialien. Wir übernehmen keine Haftung bei Schäden.

Altbekannte und liebgewonnene Gegenstände sollten mitgebracht werden, um das Zimmer gemütlich und vertraut zu gestalten.

Für Wertgegenstände, Schmuck oder mitgebrachte Bareträge wird keine Haftung übernommen. Für jeden Bewohner steht ein abschließbares Fach im Kleiderschrank zur Verfügung.

Alle privaten elektrischen Geräte müssen mit einer CE-Kennzeichnung versehen sein.

Wir empfehlen eine private Haftpflichtversicherung.

Ein Telefonanschluss ist auf eigene Kosten möglich; er muss bei dem von Ihnen gewünschten Telefonanbieter angemeldet werden.

Ganz wichtig:

Die persönliche Gestaltung der Zimmer ist natürlich erwünscht.

Besuche sind im Haus jederzeit möglich.