

---

**Anmeldung zur Heimaufnahme****Persönliche Daten**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_

jetzige Hauptwohnung: \_\_\_\_\_

ggf. Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

derzeitiger Aufenthalt: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

**Angehörige / Kinder**

Wie verwandt?      Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer

Wie verwandt?	Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

**Gerichtlich bestellter Betreuer :**\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Anschrift und Tel.-Nr. , Aufgabenkreis(e)Falls kein Betreuer vorhanden, wurde eine gerichtliche Betreuung angeregt:  ja  neinFalls vorhanden, Bevollmächtigter :\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Anschrift und Tel.-Nr.**Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?**

- Internet
- Sozialdienst Krankenhaus (welcher) \_\_\_\_\_
- Bekannte / Angehörige
- sonstiges \_\_\_\_\_

---

**Sozialversicherung und ärztliche Versorgung**Kranken- und Pflegekasse: \_\_\_\_\_  
Name der Kranken- bzw. Pflegekasse, Anschrift und Tel.-Nr.

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_ Pflegegrad: \_\_\_\_\_

Hausarzt: \_\_\_\_\_  
Name, Praxisanschrift und Tel.-Nr.Befreiung von der Zuzahlung bei Medikamenten liegt vor:  ja  nein**Einkommensverhältnisse**

Monatliches Einkommen:

Altersrente: \_\_\_\_\_ € Witwenrente: \_\_\_\_\_ € sonstige Rente: \_\_\_\_\_ €

**Bankverbindung**

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC : \_\_\_\_\_

Bankinstitut: \_\_\_\_\_

**Angaben zur Bestattungsvorsorge**Bestattungsvorsorgevertrag vorhanden:  ja  neinGewähltes Bestattungsinstitut: \_\_\_\_\_  
Name, Anschrift, Tel.-Nr.Nachlassbevollmächtigter: \_\_\_\_\_  
Name, Anschrift, Tel.-Nr.**Unterbringungswünsche** Einzelzimmer  Doppelzimmer

Gewünschter Einzugstermin: \_\_\_\_\_

Alle Angaben entsprechen den Tatsachen. Der ärztliche Fragebogen ist der Anmeldung beizufügen bzw. baldmöglichst nachzureichen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Aufnahmewerbers\_\_\_\_\_  
bzw. seines Vertreters

---

## **Merkblatt zur Heimaufnahme - Vorbereitungshilfe für den Heimeinzug**

Wir wissen, dass zur Vorbereitung des Heimeinzuges eine Menge zu erledigen ist und viele unsicher sind, ob sie auch alles bedacht haben. Aus diesem Grund haben wir Ihnen die wichtigsten Punkte zusammen gestellt um die Vorbereitungen für den Einzug zu erleichtern

### **Ihre Ansprechpartner :**

Frau Munk	Heimleiterin	0341 / 41 44 201
Frau Remane	Pflegedienstleiterin	- 261
Herr Morbitzer	Referatsleiter	- 205
Frau Teubner	Verwaltung/Sozialwesen	- 204
Frau Nehrkorn	Verwaltung/Sozialwesen	- 215

### **Bei der Anmeldung für das Pflegeheim ist folgendes vorzulegen:**

Anmeldung zur Heimaufnahme

Kopie des Einstufungsbescheides der Pflegekasse

Ein aktueller Arztbrief des bisherigen Hausarztes mit Diagnosen und Medikamenteneinstellungen bzw. Verordnungen mit der Bestätigung des Hausarztes, dass der Antragsteller frei von ansteckenden Erkrankungen ist.

### **Woran Sie vor dem Umzug denken sollten:**

Kündigung der Wohnung (Kündigungsfrist beachten)

Ab- bzw. Ummeldung von Rundfunk / Fernsehen , Zeitung, Telefon, Strom / Gas

Ummeldung der Haftpflicht-Versicherung, ggf. Anpassung der Hausratversicherung

Ummeldung bei der Wohngeldstelle bzw. Neuantrag für das Heim

Bei Bedarf ist rechtzeitig ein Antrag auf ergänzende Sozialhilfe oder Grundsicherung beim zuständigen Sozialamt zu stellen

### **Von den Angehörigen/Betreuern ist bei Einzug folgendes zu erledigen:**

Adressenänderung auf dem Personalausweis / Meldeamt o.ä.

Adressenänderung der Versichertenkarte bei der Krankenkasse ,

Adressenänderung bei der Rentenstelle

---

**Bei der Aufnahme des Bewohners in das Pflegeheim sind folgende Unterlagen und Gegenstände mitzubringen:**

Medikamente für 5 Tage, bei insulinpflichtigen Diabetikern – Insulin für 5 Tage mit schriftlicher Verordnung des Hausarztes

letzte(n) Rentenbescheid(e)

Personalausweis , Krankenkassenkarte , Zuzahlungsbefreiung ,Schwerbehindertenausweis

ggf. Betreuerausweis oder Vorsorge-/ Vollmacht, Patientenverfügung (wenn vorhanden)

evtl. vorhandene Pflege-Hilfsmittel ( Rollstuhl, Rollator, usw. )

**Für den Aufenthalt im Heim werden benötigt:**

Wäsche und Bekleidung in ausreichendem Umfang und dauerhaft mit Namen versehen, Patchetiketten : „DRK (Grünau) (WB..) (Vorname) Name“ werden im Haus angefertigt, eine Patchmaschine ist vorhanden (siehe Zusatzleistung)  
(die Wäsche und Bekleidung muss „maschinenwaschbar“ sein)

Waschutensilien

(Bademantel, Waschtasche, Waschlappen, Handtücher, ggf.Rasierapparat, Seife, Duschgel usw.)

Utensilien für einen evtl. kurzfristig notwendigen Krankenhausaufenthalt sollten in einer Reisetasche separat gepackt, ständig vorbereitet und für das Pflegepersonal zugriffsbereit vorhanden sein.

Persönliche Erinnerungsstücke je nach Größe nach Absprache mit der Verwaltung, Grünpflanzen, evtl. kleinere Haustiere nur nach Absprache, Kleinmöbel, Radio, Fernseher.

Aufgrund der Brandschutzbestimmungen in Altenpflegeheimen ist es erforderlich, dass Sie für Ihre Elektrogeräte ( Fernseher, Lampe, Verlängerungskabel usw. ) von einem Elektriker eine Prüfbescheinigung über die Sicherheit vorlegen. Bei Bedarf kann dies – und die regelmäßig jährliche Nachprüfung – als Zusatzleistung gegen Berechnung von unseren Handwerker erfolgen.

**Für weitere Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung !**

**Bitte wenden Sie sich an die Mitarbeiter der Verwaltung / Sozialwesen !**

*Anmeldung zur Heimaufnahme*

( gesonderter Vordruck )

*Ärztlicher Fragebogen anlässlich der Heimaufnahme*

( gesonderter Vordruck )