

Voranmeldung zur Heimaufnahme

Seniorenresidenz Staude
Sanderslebener Straße 28a / 06425 Alsleben
☎ 034692 – 382822
info@pflagedienst-staude.de

- () Vollstationär
() Kurzzeitpflege von..... bis

Angaben zur Person (zukünftige/r Bewohner/in)

Name: Vorname:
 Anschrift:
 Geburtsdatum: Geburtsort:
 Geburtsname:..... Familienstand:
 Staatsangehörigkeit: Konfession:
 PA-Nr. : gültig bis:
 Kranken-/Pflegekasse: KV-Nr.:
 Rentenversicherungsnummer:

Angehörige:

1. _____
 (Name, Vorname, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)
 Telefon: Verwandtschaftsgrad:
 e-mail:
2. _____
 (Name, Vorname, Straße, Hausnummer, LZ, Ort)
 Telefon: Verwandtschaftsgrad:
 e-mail:

Betreuer oder Bevollmächtigter (Betreuungsausweis oder Vollmacht in Kopie beifügen)

Name, Vorname:
 Straße, Hausnummer, PLZ, Ort:
 Telefon:
 Aktenzeichen: Verwandtschaftsgrad:
 Aufgabenkreis/e:

- Liegt eine Gebührenbefreiung vor? ja nein
wenn ja, wofür Medikamente Praxis GEZ Hilfsmittel Fahrkosten
 Rezepte
- Liegt eine Patientenverfügung vor? ja nein
- Liegt eine Versorgungsvollmacht vor? ja nein

• **Hausarzt:**

(Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Telefon)

• **Facharzt:**

(Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Telefon)

- Übernimmt Ihr Hausarzt die medizinische Betreuung im Heim? ja nein
- Liegt ein Schwerbehindertenausweis vor? Ja% nein

- Pflegegrad: nein

Ja 1 2 3 4 5 seit wann:

stationär ambulant beantragt am:.....

Kurzzeitpflege

- Waren Sie vorher schon mal stationär in einer Pflegeeinrichtung untergebracht?

ja, Nachweis der Pflegekasse mitbringen! nein

- Wird Unterstützung durch das Sozialamt bezogen oder beantragt: ja nein

Wenn ja, welches Sozialamt ist zuständig?

- Wünschen Sie ein Einzelzimmer? ja nein

- Fernsehanschluss gewünscht? ja nein

- Telefonanschluss gewünscht? ja nein

- Möchten Sie Namensschilder bestellen und einnähen lassen? (Rechnung wird gestellt) ja nein
(Kosten ca. 50,00 € für Grundausstattung)

- Ist der Kauf von Hygieneartikeln gewünscht ja nein
(Duschbad, Bodylotion ect.)

- Besteht ein Versorgungsvertrag mit IKM? ja nein

Wenn ja, mit welchem Lieferanten?.....

- Sind Hilfsmittel vorhanden? ja nein

Wenn ja, welche:

Welche Maßnahmen sollen im Todesfall getroffen werden?

Bestattungsart: Bestattungsinstitut:

Wer soll benachrichtigt werden?

Es handelt sich bei der Antragstellung nicht um einen Vertragsabschluss, dieser erfolgt erst mit der Unterzeichnung des Heimvertrages.

Der Einrichtungsträger ist verpflichtet, vertraulich mit meinen persönlichen Daten umzugehen.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers /
zukünftigen Bewohners

Unterschrift Angehörige

Checkliste für Ihren Einzug – Alles Wichtige im Überblick

Damit Sie sich vom ersten Tag an bei uns in der Seniorenresidenz Staude wohlfühlen können, haben wir hier alle notwendigen Unterlagen und persönlichen Dinge für Sie zusammengefasst.

1. Formale Dokumente & Rechtliches

- **Personalausweis** (oder Befreiung von der Ausweispflicht)
- **Krankenversicherungskarte** & ggf. Befreiungsausweis
- **Aktueller Medikamentenplan** (vom Hausarzt erstellt)
- **Impfpass** (zur Dokumentation des aktuellen Schutzes)
- **Sämtliche Vollmachten** (Vorsorgevollmachten / Betreuerurkunden)
- **Patientenverfügung** (damit wir Ihre Wünsche jederzeit kennen)
- **Bescheid über den Pflegegrad** (Bewilligung der Pflegekasse)
- **Schwerbeschädigtenausweis** (falls vorhanden)
- **Zuzahlungsbefreiung** der Krankenkasse

2. Kleidung & Textilien

- **Oberbekleidung** für drinnen und draußen (passend zur Jahreszeit)
- **Unterwäsche** in ausreichender Menge (wir empfehlen ca. 10 Garnituren)
- **Nachtwäsche** (Nachthemden oder Schlafanzüge)
- **Socken und Strumpfhosen**
- **Schuhwerk**: Bequeme, geschlossene Straßenschuhe sowie sichere Hausschuhe (für festen Halt)

Hinweis: Bettwäsche, Handtücher und Waschlappen werden von uns gestellt, können aber auf Wunsch auch gern selbst mitgebracht werden. Bitte bringen Sie nur Kleidung mit, die bei **60 Grad waschbar und trocknergeeignet** ist. Damit kein Lieblingsstück verloren geht, werden alle Kleidungsstücke direkt nach dem Einzug von uns fachgerecht mit Namensschildern versehen.

3. Körperpflege & Hygiene

Ihre vertrauten Produkte für das tägliche Wohlbefinden:

- **Zahnbürste, Zahnpasta** & Becher (ggf. Prothesenreiniger/Dose)
- **Duschbad, Shampoo** und Körperlotion
- **Kamm oder Bürste**
- **Rasierzeug** (elektrisch oder nass)
- **Persönliche Kosmetik** (z. B. Parfüm, Creme)