

Formular zur Anmeldung

- vollstationäre Pflege, erwünscht ab:.....
 Kurzzeitpflege, erwünscht vonbis.....
 Verhinderungspflege, erwünscht vonbis.....

1. Daten des zukünftigen Bewohners:

Vor- und Zuname:..... Geburtsdatum:.....
Geburtsname: Geburtsort:
Adresse: Tel:.....
Familienstand:.....Konfession:Staatsangehörigkeit:.....

Wichtige Versorgungsinformationen für die Pflege:

- Demenz Agressivität Schlaganfall Hinlauftendenz
 Wunden Diabetes Suchterkrankung Sonstiges

2. Bisher behandelnder Arzt (Hausarzt) :

Name.....Anschrift:

Ggf. Wechsel des Hausarztes zu:

Name..... Anschrift:

Weitere Fachärzte:.....
.....

3. Haupt-Ansprechpartner:

- Bevollmächtigter Betreuer Angehöriger (Verwandtschaftsgrad:)

(Vollmacht/Betreuerausweis bitte in Kopie beilegen)

Nachname: Vorname:
Festnetz-Nr.:..... Handy-Nr:
Anschrift:
E-Mail-Adresse.....

weiterer Ansprechpartner:

Nachname: Vorname:
Festnetz-Nr.:..... Handy-Nr:
Anschrift:
E-Mail-Adresse.....

weiterer Ansprechpartner:

Nachname: Vorname:
Festnetz-Nr.: Handy-Nr:
Anschrift:
E-Mail-Adresse:

4. Einstufung durch den medizinischen Dienst der Pflegekasse (bitte in Kopie beilegen)

- Pflegegrad 2 (-> Mindestvoraussetzung für die Aufnahme zur Kurzzeitpflege/Verh.-Pflege)
 Pflegegrad 3
 Pflegegrad 4
 Pflegegrad 5
 keine Einstufung Einstufung wurde beantragt am

5. Liegen nachstehenden Dokumente vor:

(bitte in Kopie beilegen)

- Patientenverfügung Schwerbehindertenausweis

6. Ihre Pflegekasse

Pflegekasse.....in.....

Versichertennummer.....

Antrag auf stationäre Leistungen Kurzzeitpflege wurde gestellt: ja nein

Wurde in diesem Kalenderjahr bereits Kurzzeitpflege/Verhinderungspflege in Anspruch genommen:

ja nein

es besteht Anspruch auf Beihilfe

es liegt eine Zuzahlungsbefreiung vor
(bitte in Kopie beilegen)

7. Übernahme der Kosten durch das zuständige Sozialamt muss beantragt werden:

nein, Kosten werden selbst aufgebracht.

ja, Antrag auf Kostenübernahme wurde gestellt beim Bezirk.....

ja, Antrag auf Kostenübernahme wird gestellt beim Bezirk.....

8. Ist eine beschützende Unterbringung notwendig?

nein

ja, Beschluss liegt vor.

9. gewünschtes Zimmer

nur Einzelzimmer

beides nach früherer Verfügbarkeit

nur Doppelzimmer

Ort

Datum

Unterschrift des Anmeldenden