

Benötigte Unterlagen für die Aufnahme

Checkliste von

Wir möchten Sie gut versorgen und sicherstellen, dass Sie sich schnell und gut bei uns einleben. Aus diesem Grund brauchen wir eine ganze Reihe von Unterlagen. Sie finden hier eine Liste aller Tätigkeiten bzw. Unterlagen, die wir für die Aufnahme in unserem Haus benötigen. Bitte lesen Sie sie gründlich durch und stellen uns alle Informationen rechtzeitig bereit.

Ihr/-e Ansprechpartner/-in

Wenn Sie Fragen dazu haben, wenden Sie sich bitte an

1. Diese Anträge sollten Sie vor Ihrer Aufnahme stellen

| | | |
|--|---|-------------|
| Ärztlicher Bericht (Formular von Mission Leben) | <input type="checkbox"/> Antrag gestellt am | T T M M J J |
| ggf. gesetzliche Betreuung beim Amtsgericht | <input type="checkbox"/> Antrag gestellt am | T T M M J J |
| Kurzzeit- oder Verhinderungspflege bei der Pflegekasse | <input type="checkbox"/> Antrag gestellt am | T T M M J J |
| (nur bei Dauerpflege) Vollstationäre Pflege bei der Pflegekasse | <input type="checkbox"/> Antrag gestellt am | T T M M J J |
| ggf. Sozialhilfeleistungen beim Sozialamt | <input type="checkbox"/> Antrag gestellt am | T T M M J J |

2. Diese Unterlagen benötigen wir mind. 2 Werktage vor Ihrem Aufnahmetag, wenn zutreffend

| | | |
|---|---------------------------------------|-------------|
| Pflegeüberleitungsbericht (von Ambulantom Pflegedienst oder Krankenhaus) | <input type="checkbox"/> abgegeben am | T T M M J J |
| Einstufungsbescheid oder Schreiben der Kasse mit Angabe des Pflegegrads | <input type="checkbox"/> abgegeben am | T T M M J J |
| Bescheid/Kostenzusage der Pflegekasse mit Genehmigung des Kassenanteils | <input type="checkbox"/> abgegeben am | T T M M J J |
| Bei freiheitsentziehenden Maßnahmen richterl. Beschluss (Bettgitter, etc.) | <input type="checkbox"/> abgegeben am | T T M M J J |
| Vorsorgevollmacht/Generalvollmacht/Betreuungsausweis in Kopie | <input type="checkbox"/> abgegeben am | T T M M J J |
| Patientenverfügung in Kopie | <input type="checkbox"/> abgegeben am | T T M M J J |

3. Was Sie vor Ihrem Aufnahmetag regeln sollten

| | | | | | | | |
|--|-----------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| Regelung des Transports (selbst oder Transportdienst) | <input type="checkbox"/> erledigt | T | T | M | M | J | J |
| Ankunftszeit mit der Einrichtung absprechen | <input type="checkbox"/> erledigt | T | T | M | M | J | J |
| Begleitung/Ansprechpartner sicherstellen | <input type="checkbox"/> erledigt | T | T | M | M | J | J |
| Ärztliche Betreuung sicherstellen | <input type="checkbox"/> erledigt | T | T | M | M | J | J |
| (nur bei Dauerpflege) Adressänderung der Versichertenkarte | <input type="checkbox"/> erledigt | T | T | M | M | J | J |
| Telefonanschluss | <input type="checkbox"/> erledigt | T | T | M | M | J | J |

4. Diese Unterlagen benötigen wir am Aufnahmetag von Ihnen

| | | | | | | | |
|---|-----------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| Wohn- und Betreuungsvertrag | <input type="checkbox"/> erledigt | T | T | M | M | J | J |
| Biografie-Bogen | <input type="checkbox"/> erledigt | T | T | M | M | J | J |
| Personalausweis in Kopie | <input type="checkbox"/> erledigt | T | T | M | M | J | J |
| Gesundheitskarte der Krankenkasse im Original | <input type="checkbox"/> erledigt | T | T | M | M | J | J |
| ggf. Zuzahlungsbefreiung Rezeptgebühren etc. im Original | <input type="checkbox"/> erledigt | T | T | M | M | J | J |
| ggf. Impfausweis im Original | <input type="checkbox"/> erledigt | T | T | M | M | J | J |
| ggf. Attest zur Bewegungsunfähigkeit | <input type="checkbox"/> erledigt | T | T | M | M | J | J |
| ggf. Attest zum Vorliegen der Inkontinenz | <input type="checkbox"/> erledigt | T | T | M | M | J | J |
| ggf. Einzugsermächtigung für Heimkosten inkl. Vereinbarung zur Pre-Notification | <input type="checkbox"/> erledigt | T | T | M | M | J | J |
| ggf. Vereinbarung über die Barbetragverwaltung | <input type="checkbox"/> erledigt | T | T | M | M | J | J |
| ggf. Kopie des aktuellen Rentenbescheids, wenn Sie Sozialhilfeleistungen bekommen | <input type="checkbox"/> erledigt | T | T | M | M | J | J |
| ggf. Rentenüberleitung | <input type="checkbox"/> erledigt | T | T | M | M | J | J |
| ggf. Unterlagen der Bestattungsvorsorge in Kopie | <input type="checkbox"/> erledigt | T | T | M | M | J | J |

5. Was Sie bitte am Aufnahmetag mitbringen

| | | | | | | | |
|--|-----------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| Medikamente mit Umverpackung für mind. 3 Tage | <input type="checkbox"/> erledigt | T | T | M | M | J | J |
| Kleidung für 2 Wochen gemäß »Information zur Wäscheversorgung« | <input type="checkbox"/> erledigt | T | T | M | M | J | J |
| (nur bei Kurzzeitpflege) Pflegemittel, Inkontinenzprodukte | <input type="checkbox"/> erledigt | T | T | M | M | J | J |

6. Was Sie noch beachten sollten

| | | | | | | | |
|--|-----------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| (nur bei Dauerpflege) Ummeldung des Wohnsitzes innerhalb von 7 Tagen | <input type="checkbox"/> erledigt | T | T | M | M | J | J |
|--|-----------------------------------|---|---|---|---|---|---|