

ALTER LEBENSWEERT GESTALTEN



Ottostraße 35
59368 Werne
Telefon 0 23 89 / 7 60
Telefax 0 23 89 / 76 29

Internet: www.antonius-werne.de
eMail: info@antonius-werne.de

Aufnahmeantrag

für die Aufnahme zum Termin: _____

- Kurzzeitpflege von: _____ bis: _____
 Verhinderungspflege von: _____ bis: _____
 Langzeitpflege ab: _____

Aufzunehmender ist männlich weiblich divers Raucher Nichtraucher

1. Angaben zur Person des Aufzunehmenden

1.1 Familienname _____ geborene _____

Vorname _____ Telefon _____

1.2 Hauptwohnsitz Straße _____

Anschrift: PLZ _____ Wohnort _____

1.3 Geburtstag: _____ 1.4 Geburtsort: _____

1.5 Familienstand: ledig verheiratet verw. geschieden seit: _____

getrennt lebend seit: _____

1.6 Religion: _____ 1.7 Staatsangehörigkeit: _____

1.8 Erlerner Beruf: _____

1.9 Zuletzt ausgeübter Beruf: _____

2. **Angaben über Angehörige/Berechtigte/Sonstige Vertrauenspersonen**

2.1 Betreuer/Bevollmächtigter: Name, Anschrift, Telefon

2.111 als Betreuer laut Bestallungsurkunde vom _____

AZ: _____ AG in _____

2.112 als Bevollmächtigter laut Vollmacht vom _____

2.2 Angehöriger: Name, Anschrift, Telefon, wie verwandt?

2.3 Sonstige Vertrauenspersonen: Name, Anschrift, Telefon

2.4 Mit wem sind Schriftwechsel/Rücksprachen zu führen? Name, Anschrift, Telefon

3. **Weitere Angaben des Aufzunehmenden**

3.1 Zuständige Kranken-/Pflegekasse _____

Privat Gesetzlich

3.2 Wenn beihilfeberechtigt 50% 70%

3.2 Liegt eine Heimnotwendigkeitsbescheinigung vor?

ja nein beantragt

3.3 Pflegegrad: _____

3.4 Schwerbehindertenausweis ja nein

3.5 Arzneimittelbefreiung ja nein

3.6 Diätkost erforderlich ja nein welche, warum?

3.7 Privathaftpflicht vorhanden ja nein wenn nein, Abschluss bei uns erforderlich

4. **Einkünfte des Aufzunehmenden (nach heutigem Stand)**

(Freiwillige Angabe nur bei Selbstzahlern)

4.1 Zahlstelle _____ Euro/Monat _____

Rentennummer _____

4.2 Zahlstelle _____ Euro/Monat _____

Rentennummer _____

4.3 Zahlstelle/Pension _____ Euro/Monat _____

4.4 Sonstige Einkünfte (Lebensversicherung, Angehörige etc.)

Zahlstelle _____ Euro/Monat _____

Die Angaben dieses Aufnahmeantrages sind verbindlich und gelten bis auf Widerruf. Der Antrag ist zusammen mit dem vom Arzt ausgefüllten "Ärztlichen Fragebogen" einzureichen. Für den Fall der Heimaufnahme ist der Aufnahmeantrag Bestandteil des Heimvertrages.

Der Aufnahmeantrag ist von dem Aufzunehmenden zu unterschreiben. Soweit der Aufzunehmende aufgrund körperlicher oder geistiger Erkrankung diesen Aufnahmeantrag bzw. den Heimvertrag nicht selbst unterschreiben kann, ist dieser von dem Berechtigten zu 2.111 zu unterschreiben, wobei vom Betreuer die Bestallungsurkunde vorzulegen ist. Der Bevollmächtigte zu 2.112 hat eine entsprechende Vollmacht vorzulegen, welche ihn berechtigt, im Namen des Aufzunehmenden Aufnahmeantrag und Formalitäten für die Heimaufnahme zu stellen. Die Vollmacht ist möglichst von einer Person der Behörde, einem Anwalt, Pfarrer oder Arzt bestätigen zu lassen.

Ort _____

Unterschrift des Aufzunehmenden

Datum _____

Unterschrift des Berechtigten zu 1.11

Anmerkungen

Um eine reibungslose Aufnahme in unserem Heim zu gewährleisten, ist folgendes zu beachten:

I. Persönliche Unterlagen

Bis zum Zeitpunkt der Heimaufnahme sind folgende Unterlagen beizubringen:

1. Personalausweis, eventuell noch vorhandene Passbilder
2. ggf. Familienstammbuch, Geburts- oder Heiratsurkunde
3. Kopien der Rentenmitteilungen
4. Krankenversichertenkarte
5. Kopie des Bescheides bezüglich der bestehenden Pflegestufe
6. Schwerbehindertenausweis (falls vorhanden)
7. Bescheinigung über Arzneimittelbefreiung (falls vorhanden)
8. Bescheinigung über das Vorliegen infektiöser Erkrankungen inkl. Lungentuberkulose
9. Medikation für die Zeit der Kurzzeitpflege
10. Aktueller Medikationsplan
11. Ggf. Blutzuckermessgerät, Insuline, Stechhilfen
12. Aktuelle Übersicht der Diagnosen
13. Ggf. Inkontinenzmaterial
14. Impfausweis

II. Wäsche und deren Kennzeichnung

1. Wäsche wird in unserer Einrichtung gekennzeichnet
2. Neben der entsprechenden Oberbekleidung sind erforderlich:
 - a) ausreichend Unterwäsche
 - b) ausreichend Nachtwäsche
 - c) Morgen- bzw. Bademantel
 - d) Trainings- und/oder Freizeitkleidung (ggf.)

Bettwäsche und Handtücher werden vom Heim gestellt.