Antrag zur Aufnahme

Gewünschte Tagespflegeeinrichtung

O Tagespflege Haus Heimberg O Tagespflege Neuenstein O Tagespflege Dörzbach

Angaben zur Person

Name: _____ Vorname(n): _____

Geburtsname: _____ Geburtstag: _____

Geburtsort: _____ Konfession: _____

Familienstand: _____

Straße, Nr.: _____ PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Gewünschter Aufenthalt

Ab dem: _____

O Montag O Dienstag O Mittwoch O Donnerstag O Freitag

Fahrdienst

Benötigt O ja O nein

Entfernung O 0-3 km O 3-7 km O 7-11 km O über 11 km

Transportsituation O Rollstuhl O Rollator

Einstufung durch den MD (Medizinischer Dienst) in einen Pflegegrad

O ja, in Pflegegrad _____ O nein O beantragt (wann _____)

O Höherstufung beantragt

Krankenkasse

O gesetzlich O privat O Selbstzahler

Name der Krankenkasse: _____

Versichertennummer: _____

Hausarzt

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

BBT-Gruppe

Angehörige / Zugehörige

1)
Name: _____ Zugehörigkeit: _____
Vorname: _____
Straße, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____
Telefon: _____ Mobiltelefon: _____
E-Mail: _____

2)
Name: _____ Zugehörigkeit: _____
Vorname: _____
Straße, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____
Telefon: _____ Mobiltelefon: _____
E-Mail: _____

3)
Name: _____ Zugehörigkeit: _____
Vorname: _____
Straße, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____
Telefon: _____ Mobiltelefon: _____
E-Mail: _____

Welche der oben genannten Personen sollen in Notsituationen verständigt werden?

○ 1) ○ 2) ○ 3)

Vollmachten

Vorhanden ○ ja ○ nein

Falls ja, welche der oben genannten Personen sind bevollmächtigt?

○ 1) ○ 2) ○ 3)

Rechnungsempfänger

Name: _____ Vorname: _____

Haftpflichtversicherung

Vorhanden ○ ja ○ nein

Wir empfehlen Ihnen, vor Antritt des ersten Besuchstages eine Haftpflichtversicherung abzuschließen.

Versorgung durch ambulanten Pflegedienst

○ ja ○ nein

Wenn ja, Name des Pflegedienstes/Kontaktdaten:

_____

Wichtige Dokumente

Erst nach Vorlage der u. g. Unterlagen kann die Aufnahme in einer unserer Tagespflegeeinrichtungen erfolgen. Die notwendigen Unterlagen lassen Sie uns bitte unbedingt vor Antritt des ersten Besuchstages vollständig ausgefüllt zukommen.

Kopien der Unterlagen können wir im Haus fertigen.

- Aufnahmeantrag der Tagespflegen
- Beschluss über die Betreuung nach dem Betreuungsrecht, bzw. Vorsorgevollmacht
- Patientenverfügung in Kopie – sofern vorhanden
- Aktueller Medikamentenplan vom zuständigen Arzt
- Aktuelle Diagnosenübersicht vom zuständigen Arzt
- Vereinbarung zur Medikamentengabe
- Gültiger Personalausweis
- Gültige Versichertenkarte
- Bescheid der Pflegekasse über Einstufung des Pflegegrades
- Bescheid über die Kostenübernahme zu Leistungen der teilstationären Pflege der Pflegekasse ab Pflegegrad 2

Packliste für den Aufenthalt

Diese Materialien können bei Bedarf in der Tagespflege aufbewahrt werden:

- Ersatzkleidung (z.B. Unterwäsche, Hose)
- Inkontinenzmaterial
- Bedarfsmedikamente (müssen in der Tagespflege vorrätig sein)

Diese Materialien sind bei jedem Besuch mitzubringen:

- Hilfsmittel wie Rollator, Rollstuhl oder Gehstock
- Hörgeräte, Brille