

Informationen zur Anmeldung

Haus Rüsternallee

Sehr geehrte Interessentin, sehr geehrter Interessent,

eine Übersiedlung in eine stationäre Pflegeeinrichtung ist kein leichter Entschluss. Soweit es uns möglich ist, möchten wir Sie unterstützen und Ihnen und Ihren Angehörigen mit diesem Informationsblatt behilflich sein.

1. Anmeldung

Zu einer Anmeldung ist zunächst ein **ärztliches Gutachten** erforderlich, aus dem die Notwendigkeit in einer Pflegeeinrichtung versorgt zu werden, hervorgeht. Dieses erhalten Sie vom behandelnden Arzt oder vom Krankenhaus.

Zusätzlich wird die **Zustimmung** oder **Empfehlung der Pflegekasse** für die Aufnahme in eine vollstationäre Pflegeeinrichtung benötigt.

Unsere Einrichtungsleitung / Pflegedienstleiterin oder unser Sozialdienst stehen Ihnen nach telefonischer Vereinbarung eines Termins gern für ein persönliches Gespräch zur Verfügung.

2. Unsere Leistungen

- Unterkunft in Einzel-/Zweibettzimmer
- Verpflegung
- Pflegerische Betreuung
- Medizinische Versorgung durch integrierte Ärzte
- Therapeutische Versorgung durch konsiliarische Therapien
- Soziale Beratung und Hilfestellung
- Seelsorgerische Betreuung
- Friseur und Fußpflege kommen ins Haus
- Einrichtung eines Telefonanschlusses ist möglich
- Hilfestellung bei Wohnungsangelegenheiten
- Möbel nach Absprache

3. Kosten

Die aktuellen Pflegesätze entnehmen Sie bitte der beigefügten Tabelle. Als Kostenträger kommen in Frage:

- Der Bewohner selbst aufgrund des Bezuges von
 - Einkommen / Pflegegeld / Renten / sonstigem Einkommen
 - Ersparnissen / Vermögen / Beihilfe (z. B. bei Beamten o.ä.)
- Das Sozialamt

Jeder Bewohner ist grundsätzlich verpflichtet, sein Einkommen und sein Vermögen zur Begleichung der Kosten zu verwenden. Reichen die Einkünfte nicht aus, so ist ein Antrag beim Sozialamt zu stellen. Dort wird geprüft, ob evtl. unterhaltspflichtige Angehörige (Kinder oder Ehepartner) zur Begleichung der Kosten herangezogen werden können. Das Sozialamt wird Sie informieren.

4. Erforderliche Unterlagen zum Einzug

- Personalausweis
- Krankenversicherungskarte
- Schwerbehindertenausweis
- Berechtigungsausweis Sonderfahrdienst
- Rezeptgebührenbefreiung
- Adressen der nächsten Angehörigen bzw. Bezugspersonen
- Adresse des aktuellen Hausarztes
- ggf. Bestattungsvertrag oder Angabe über ein von Ihnen bestimmtes Beerdigungsinstitut

Telefonnummern

Haus Friedenshöhe	Zentrale	30 11 75 - 0
Einrichtungsleitung	Reina Jung	30 11 75 - 60
Pflegedienstleitung	Marion Mäusemann	30 11 75 - 46
Qualitätsbeauftragte	Anne Heymann	30 11 75 - 47
Sozialdienst		30 11 75 - 77
Verwaltung, Kasse	Cordula Sabasch	30 11 75 - 73
Wohnbereich 1		30 11 75 - 10
Wohnbereich 2		30 11 75 - 20
Wohnbereich 3		30 11 75 - 30



Fragebogen für die Aufnahme

Stationäre Pflegeeinrichtung Haus Rüsternallee
Träger: Theodor-Wenzel-Werk e.V.

Aufnahmedatum

Wohnbereich / Zimmer

Kranken-/ Pflegekasse und Mitgliedsnummer

Pflegegrad

Name:

Vorname:

Geburtsname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Familienstand:

Religion:

bisherige Anschrift:

Gegenwärtig Patient/in in / bei:

Station:

Aufnahmedatum (Krankenhaus/Einrichtung):

Tel-Nr.:

Angehörige (Anschrift/Telefon):

Vorsorgebevollmächtigte oder Betreuer (Anschrift/Telefon):

Liegt eine Patientenverfügung vor?

ja

nein



Wer ist im Krankheits- oder Todesfall zu benachrichtigen?

Tag und Nacht ja nein

Wer ist berechtigt, im Todesfall den Nachlass in Empfang zu nehmen?

Wer kümmert sich um die Bestattung?

Welches Bestattungsinstitut soll informiert werden?

Gibt es Bestattungswünsche?

Ich bin in der Lage, das monatliche
Heimentgelt zu zahlen.

ja Selbstzahler

nein Sozialamt

Diagnosen:

Sonstige Bemerkungen:



Allgemeine Information

Ist ein ärztliches Gutachten zur Heimaufnahme bekannt? ja nein

Ist ein Erstbesuchstermin mit Angehörigen/Betreuer/Krankenhaus/
Einrichtung abgesprochen? ja nein

Polizeiliche Anmeldung ab wann? _____

Schwerbehindertenausweis ja nein

Liegt eine Zuzahlungsbefreiung von Medikamenten vor?
Wenn ja, bis wann? ja nein

Telebusausweis ja nein

Wünsche des Bewohners/der Angehörigen/des gesetzlichen Betreuers

Einbettzimmer Zweibettzimmer

Soll die Kleidung des Bewohners von der Einrichtung gekennzeichnet werden? ja nein

Soll die Kleidung des Bewohners in der Einrichtung gewaschen werden? ja nein

Sind Sie mit der Versorgung durch unseren kooperierenden Hausarzt ab
Einzug einverstanden? ja nein

*Wenn nicht, so klären Sie bitte, ob Ihr bisheriger Hausarzt die
Weiterversorgung hier im Haus sicherstellen kann.*

Name und Anschrift meines Hausarztes lauten: _____

Sind Sie mit der Versorgung durch unsere kooperierende Apotheke
(Sanimedius) ab Einzug einverstanden? ja nein

*Wenn nicht, so klären Sie bitte, ob Ihre bisherige Apotheke die
Weiterversorgung hier im Haus sicherstellen kann.*

Name und Anschrift meiner Apotheke lautet: _____

Wer sorgt für Körperpflegemittel?

Datum

Unterschrift Angehöriger/gesetzlicher Betreuer

Datum

Unterschrift Haus Friedenshöhe



Telefonantrag

Haus Rüsternallee

Antrag ab dem

für Frau / Herr

Wohnetage

Zimmer-Nr.

Tägliche Gebühr für Telefon: 0,26 €

Gebühr für eine Einheit: 0,06 €

Die Befreiung von der Grundgebühr ist nicht möglich, da es sich um eine hauseigene Telefonanlage handelt.

Datum

Unterschrift mit Funktion



Internetantrag

Haus Rüsternallee

Antrag ab dem

für Frau / Herr

Wohnetage

Zimmer-Nr.

monatliche Grundgebühr: 10,00€

einmalige Gebühr für WLAN: 50,00€

Die Befreiung von der Grundgebühr ist nicht möglich, da es sich um eine hauseigene Telefonanlage handelt.

Datum

Unterschrift mit Funktion

