



Antrag eingegangen am:

Antrag zur Heimaufnahme Pflegeheim Volkssolidarität Pflege gGmbH

zuk. Bewohner

Name, Vorname:

Anschrift:

.....

geb. am: in:

Derzeitiger Aufenthalt:

(wenn nicht zu Hause warum?)

Krankenkasse: Mitgl. Nr. d. KK:

PA.- Nr.:

Familienstand: Konfession:

Mitglied der Volkssolidarität: ja nein

Bemerkungen/ Absprachen (wird vom Pflegeheim ausgefüllt)

Angehörige Tel.:

Name, Vorname:

Straße:

Wohnort:

Verwandtschaftsgrad:

Betreuer/Bevollmächtigter

Hausarzt:



bereits vorhandener Pflegegrad

Pflegegrad / Höherstufung beantragt am

Rezeptgebührenbefreit: ja nein

von: bis:

Monatliches Einkommen:

Altersrente:€

Witwenrente:€

Gewünschte Unterbringung:

Termin:

Dringlichkeit:

Einzelzimmer:

Doppelzimmer:

Gesundheitszustand:

bettlägerig:

Demenz:

Inkontinenz:

Wunden:

Rollstuhlfahrer:

Infektionen:

Sonstiges:

.....
.....
.....
.....

Welche Hilfsmittel werden mitgebracht?

() Rollator () Rollstuhl () Gehstock () Antidekubitusmatratze

() Blasenkatheter () Sonstige:.....

Kostform: () Vollkost () Schonkost () Diät: welche:.....

Regelung Finanzieller Belange:

() Geld in Eigenverwaltung/ Versorgung durch Angehörige

() Verwahrkonto; monatl. Abbuchung mit Heimkosten.....€

➤ monatl. oder wöch. Auszahlung an Bew..... €



folgende Zusatzleistungen werden vereinbart:

() Telefon (eigenes Telefon ist mitzubringen)

() Bew. erhält Tageszeitung (ABO) ab:

Was wird an Eigenmöblierung gewünscht?

.....
.....

Welches Bestattungsunternehmen wird gewünscht?

.....

Wer wird im Krankheits-oder Todesfall benachrichtigt?

Name: Tel:

Erforderliche Unterlagen bei Heimaufnahme

Kopie letzte Rentenbescheide

PA- Ausweis

Chip- Karte der Krankenkasse

Kopie Pflegestufenbestätigung

Betreuerbeschluss, Vorsorgevollmacht, Generalvollmacht

Anlagen:

- Ärztliche Unbedenklichkeitsbescheinigung im Sinne des Infektionsschutzgesetzes
- SEPA – Mandat



Datenschutz

Art und Zeitpunkt der Datenerfassung.

Wir erfassen Ihre „personenbezogenen“ Daten, wenn Sie uns diese übermitteln.

Verwendung Ihrer Daten

Wir sind bestrebt, Ihre Daten zu schützen. Wir werden Ihre Daten unter keinen Umständen ohne Ihre Zustimmung weitergeben. Wir verwenden Ihre personenbezogenen Daten für interne Zwecke wie Bearbeitung von Pflegedokumenten sowie Rechnungslegung. Sie können von uns von Zeit zu Zeit Informationen zu neuen Funktionen, neuen Diensten und Sonderangeboten erhalten, die unserer Meinung nach für Sie nützlich sind. Wenn Sie Sonderangebote unserer Vermarktungspartner in Anspruch nehmen, können wir Ihre personenbezogenen Daten mit Ihrem Einverständnis an diese weitergeben.

Die personenbezogenen Daten, die Sie uns bei der Antragstellung und Aufnahme übermitteln sowie die gesetzlich vorgeschriebene Dokumentation, die wir während Ihres Aufenthalts führen, werden zur Bearbeitung und Ausführung von Leistungen für Sie verwendet. Wir verwenden Ihre personenbezogenen Daten auch für unsere eigenen internen Zwecke wie Qualitätsverbesserungsmaßnahmen.

Wir müssen Ihre personenbezogenen Daten unter Umständen offen legen, wenn wir von Gesetzes wegen dazu verpflichtet sind oder wenn wir in gutem Glauben der Meinung sind, dass eine derartige Maßnahme erforderlich ist, um bei einer Gerichtsverhandlung oder einem rechtlichen Verfahren unseren Verpflichtungen nachzukommen bzw. einer gerichtlichen Verfügung Genüge zu tun.

.....
Datum und Unterschrift des
Antragstellers

M. Haustein
.....
M. Haustein
Pflegedienstleitung