

Anmeldung zur Heimaufnahme Eingangsdatum:

Persönliche Daten		
Nachname		Vorname
Geburtsname	Geburtsdatum	Geburtsort
Familienstand	Konfession	Staatsangehörigkeit
Wohnanschrift		
derzeitiger Aufenthalt		

1. Ansprechpartner	2. Ansprechpartner
<small>Verwandschaftsgrad</small>	<small>Verwandschaftsgrad</small>
Name	Name
Anschrift	Anschrift
Anschrift	Anschrift
Telefon (betrieblich von/bis)	Telefon (betrieblich von/bis)
Telefon (privat)	Telefon (privat)

Bevollmächtigte/r: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

General-/ Vorsorgevollmacht
 gerichtliche Betreuung

Name

Anschrift

Telefon (betrieblich von/bis)	Amtsgericht (bei Betreuung):
Telefon (privat)	

Hausarzt Weiterbehandlung bei Aufnahme: ja / nein

Name	Telefon
Anschrift	Telefax

Krankenkasse

Name	Versichertennummer
------	--------------------

Pflegegrad vorhanden: ja / nein

Pflegegrad: seit:

<input type="checkbox"/> Es wurde am ein Pflegegrad beantragt	<input type="checkbox"/> Es wurde am eine Höherstufung beantragt
---	--

gewünschte Unterbringung: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

ausschließlich Einzelzimmer
 ausschließlich Doppelzimmer
 Einzel- oder Doppelzimmer

Der Eigenanteil des Heimentgeltes wird aufgebracht durch: (Zutreffendes bitte ankreuzen)
<input type="radio"/> das monatliche Einkommen
<input type="radio"/> Zuzahlung aus Barvermögen (Sparbuch, Bankguthaben); Bestand heute: € **)
<input type="radio"/> Zahlungen von *)
<input type="radio"/> das zuständige Sozialamt *) in:
*) Die Kostenverpflichtungserklärung - liegt bei - muss noch beantragt werden - wurde beantragt am
***) Beantwortung entfällt, wenn Kostenaufbringung einwandfrei geklärt ist!

Erfolgt die derzeitige Pflege durch einen ambulanten Pflegedienst? Wenn ja, welcher:

Hinweise, Bemerkungen, Ergänzungen (z.B. Aufnahmetermin, besondere Ernährung usw.):

Wer stellt diesen Antrag für den Aufzunehmenden? Name und Anschrift:
In welcher Eigenschaft?

Datum, Unterschrift des Antragstellers



Freiwilligkeitserklärung

Name:

geb. am:

Ich bin mit der Aufnahme in das Pflegeheim "Am Taurastein" einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

Bemerkung:

Falls Betreuung o. Vorsorgevollmacht vorhanden, Unterschrift des rechtmäßigen Vertreters:

Ort, Datum

Unterschrift

Name und Anschrift des Betreuers o. Vorsorgebevollmächtigten:

Amtsgericht, Aktenzeichen:

Heimantrag - Anlage 1 - Ärztliches Attest

für Frau / Herr:

geboren am:

Größe:

Gewicht:

medizinische Diagnosen:

ansteckende Erkrankungen:

Demenzerkrankung:

Sucht / Anfallsleiden:

verordnete Medikamente:

Heil - und Hilfsmittel:

mitbehandelnde Fachärzte:

vorhandener Impfschutz:	ja	nein	Auffrischung fällig am:
Diphtherie			
Keuchhusten			
Wundstarrkrampf			
Influenza			
Pneumokokken			

Unterschrift behandelnder Arzt

Datum:

Praxisstempel

Heimantrag - Anlage 3 - Biographieerhebung

Name der/des Pflegebedürftigen	Lebensalter:
Einzugspate (4 Wochen):	
Einzugsdatum:	
<p>Die Erhebung der Lebensgeschichte ist für die ganzheitliche und bewohnerorientierte Leistungserbringung von besonderer Bedeutung, da es sich um eine personenbezogene Dienstleistung handelt und „Beziehungsarbeit“ einen hohen Stellenwert hat.</p> <p>Die Angaben sollten im Rahmen der ersten Wochen nach dem Einzug ergänzt werden. Ermittelt werden die Angaben entweder durch Beobachtungen und Dokumentendurchsicht der Mitarbeiter oder durch Gespräche mit dem Bewohner, seinen Angehörigen oder Dritten (z. B. Ärzten, Freunden etc.).</p>	
Kindheit / Jugend	
- aufgewachsen bei:	
- Geschwister	
- Ausbildung / Studium	
- besonderer Bezug zu:	
- Freizeitgestaltung	
- Sonstiges	
Erwachsenenalter	
- beruflicher Werdegang	
- Wehrdienst / „Kriegserlebnisse“	
- Familienstand	
- eigene Kinder	
- Religionsausübung	
- Hobbys (Haustiere, Handarbeiten, Sport usw.)	
- Vereinsleben	
- Freundeskreis	
- gesundheitliche Krisen	
- Entfernung ehemaliger Wohnort zum Heim	
- Sonstiges	

Heimantrag - Anlage 3 - Biographieerhebung

Rentenzzeit / Alter

- Pensionierung seit
- Kontaktintensioen zu den Kindern
- Neue Freizeitaktivitäten
- Verlust und/oder Pflege des Lebenspartners
- Sonstiges

Aktuelle Lebensgewohnheiten und Verhaltensweisen Nichtzutreffendes bitte streichen!

sportlich, gesundheitsbewusst, modebewusst

geschlechtsbewusst, Tagmensch, Nachtmensch

Führungsnatur, immer beschäftigt, gern allein

introvertiert, extrovertiert, lebhaft, mitteilksam

ruhig, laut, ordnungsliebend,

fröhlich, ängstlich, mutig, unruhig, gesellig

- Suchtmittel (Medikamente, Alkohol, Tabak usw.)

Gerontopsychiatrische Auffälligkeiten, wie Antriebsminderung, Weglauftendenzen, stereotype Verhaltensmuster u. a.

Aktuell bekannte Krankheiten und Infektionen:

Angaben vom (Datum): _____ Unterschrift: _____