**Seniorenstift St. Katharina**
Treis-Karden

# Anmeldung zum Heimeinzug

Bitte zusammen mit dem vom Arzt ausgefüllten ärztlichen Gutachten zur Heimaufnahme oder Verlegung einsenden an

## Seniorenstift St. Katharina, Am Plenzer 18, 56253 Treis-Karden

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nachname, Vorname<br>ggfs. Geburtsname | | | |
| Adresse | Straße, Hausnummer | | |
| | PLZ/Ort | | Telefon |
| Geburtsdaten | Geb.Datum | | Geb.Ort |
| Weitere Angaben | Familienstand | Konfession | Staatsangehörigkeit |
| Derzeitiger Aufenthalt | ☐ obige Adresse | Name | Telefon |
| | ☐ Krankenhaus | Name | Telefon |
| | ☐ Kurzzeitpflege | Name | Telefon |
| | ☐ Rehabilitation | Name | Telefon |
| Entlassung am | Datum | | |
| Einzugstermin | Gewünschter Einzug in das Seniorenstift St. Katharina | | |
| Angehörige a) | Name | | |
| | Straße/PLZ/Ort | | |
| | wie verwandt | | Telefon |
| b) | Name | | |
| | Straße/PLZ/Ort | | |
| | wie verwandt | | Telefon |
| Betreuer<br>(nach Betreuungsrecht) | Name | | |
| | Straße/PLZ/Ort | | |
| | | | Telefon |
| | Wirkungskreis | | |
| Hausarzt | Name | | |
| | Straße/PLZ/Ort | | |
| | Telefon | | Telefax |
| Krankenkasse/<br>Pflegekasse | Name, Ort | | |
| | Vers-Nr. | | Telefon |
| Pflegegrad | Antrag auf vollstationäre Pflege gestellt am | | Pflegegrad |
| Zimmerwunsch | ☐ Einbettzimmer | | |
| Sonstiger<br>Kostenträger | Wurden bisher Leistungen nach BSHG bzw. SGB XII bezogen? | ☐ ja | ☐ nein |
| | zuständiges Sozialamt | | |

Datum _____ Unterschrift _____

Seniorenstift
St. Katharina
Treis-Karden

# Merkliste 1

| Zutreffendes ankreuzen | Zu erledigende Formalitäten | Erledigt am |
|---|---|---|
| ☐ | Ärztliches Gutachten, einschließlich Bestätigung, dass keine Lungentuberkulose vorliegt, lt. §36 Infektionsschutzgesetz beim Hausarzt ausfüllen lassen | |
| ☐ | Bei der Pflegekasse Bescheinigung über die Notwendigkeit der stationären Pflege beantragen, bzw. Antrag auf „Leistungen zur vollstationären Pflege“ bei der Pflegekasse stellen | |
| ☐ | Ggf. Antrag auf Leistungen nach SGB XII beim zuständigen Sozialamt stellen | |
| ☐ | Urkunde (Bestallungsurkunde) über Betreuung in Kopie, bzw. Vollmachten im Original mitbringen; Bei Bedarf Vollmachten regeln oder amtliche Betreuung beantragen | |
| ☐ | „Anmeldung zum Heimeinzug“ und vorgenannte Unterlagen bzw. Bescheide im Seniorenstift St. Katharina abgeben | |
| ☐ | Einzugstermin mit dem Sozialdienst absprechen | |
| ☐ | Mietvertrag kündigen | |
| ☐ | Strom, Heizung usw. ablesen lassen und abmelden | |
| ☐ | Wohnungsauflösung regeln | |
| ☐ | Telefon abmelden | |
| ☐ | Adresse auf der Krankenkassen-Chipkarte bei Ihrer Krankenkasse ändern lassen | |
| ☐ | Bestattungswunsch bei der Verwaltung unserer Einrichtung angeben | |
| ☐ | GEZ abmelden | |
| ☐ | Adressenänderung bei der Rentenstelle vornehmen | |
| ☐ | Taschengeldkonto in der Verwaltung des Pflegezentrums anlegen lassen | |

Seniorenstift
St. Katharina
Treis-Karden

Merkliste 2

# Was kann/sollte ich mitbringen?

## Papiere

| | Eingepackt |
|---|---|
| Kopie der Betreuungsurkunde / Vollmacht<br>(wenn nicht schon mit Antrag zur Heimaufnahme erfolgt) | ☐ |
| Krankenversicherungskarte | ☐ |
| Befreiungsausweis | ☐ |
| Personalausweis | ☐ |
| Schwerbehindertenausweis | ☐ |
| Falithrombehandlungsausweis / Marcumarpass | ☐ |
| Glaukompass | ☐ |
| Allergieausweis | ☐ |
| Impfausweis | ☐ |
| Herzschrittmacherpass | ☐ |
| Röntgenpass | ☐ |
| Eventuell Überleitungsbogen<br>(wenn schon eine Betreuung durch einen anderen Pflegedienst oder eine andere Pflegeeinrichtung erfolgte) | ☐ |
| Arztbrief, wenn Krankenhausaufenthalt voranging | ☐ |
| Medikamente und vorhandene Verbandsmaterialien<br>(in Original-Verpackung – mit aktuellem Einnahmeplan) | ☐ |

Seniorenstift
St. Katharina
Treis-Karden

Merkliste 3

# Was kann/sollte ich mitbringen?

| | Eingepackt |
|---|---|

## Persönliche Gegenstände

| | |
|---|---|
| Fotos | ☐ |
| Bilder, Kalender, kleines Regal, Uhr u. ä. zur Gestaltung Ihres Zimmers | ☐ |
| Sessel | ☐ |
| Persönliche Materialien zur Freizeitgestaltung nach Gewohnheiten und Vorlieben (z. B. Musikinstrumente, Handarbeitssachen, Bücher, Spiele, Bastelsachen usw.) | ☐ |
| Steh- und Leselampe | ☐ |
| Fernseher | ☐ |
| Radio | ☐ |
| Bei Mitnahme des eigenen Anschlusses, Anbieter informieren und eigenes Telefon mitbringen. Wenn der hauseigene Anschluss genutzt wird, kann ein Telefon in der Einrichtung geliehen werden. | ☐ |

## Hilfsmittel (falls vorhanden)

| | |
|---|---|
| Brillen | ☐ |
| Hörgeräte | ☐ |
| Gehhilfen | ☐ |
| Toilettenstuhl | ☐ |
| Rollstuhl | ☐ |
| Lagerungshilfen, spezielle Kissen, druckentlastende Matrazen | ☐ |
| Anziehhilfen | ☐ |

Seniorenstift
St. Katharina
Treis-Karden

Merkliste 4

# Was kann/sollte ich mitbringen?

| | Eingepackt |
|---|---|

## Hilfsmittel (falls vorhanden)

| | |
|---|---|
| Spezialbestecke und -geschirr | ☐ |
| Hilfsmittel für enterale und parenterale Ernährung – nur bei Kurzzeitpflege | ☐ |
| Inkontinenzmaterial – nur bei Kurzzeitpflege/Tagespflege | ☐ |
| Sonden- und Spezialnahrung – nur bei Kurzzeitpflege | ☐ |

## Pflegeutensilien

| | |
|---|---|
| Ihr spezielles Dusch- und Schaumbad | ☐ |
| Ihre spezielle Haarwäsche, Haarspray, Haarfestiger | ☐ |
| Deospray | ☐ |
| Behälter für Zahnersatz | ☐ |
| Reinigungstabletten für Zahnersatz | ☐ |
| Hautcreme / Lotion für Gesicht und Körper<br>(Tuben sind hygienischer als Töpfe, Kunststoff ist günstiger als Metall) | ☐ |
| Zahnbürste und -becher | ☐ |
| Zahncreme, Mundwasser | ☐ |
| Kamm, Bürste, Haarschmuck | ☐ |
| Nagelschere und -feile | ☐ |
| Rasierzeug | ☐ |
| Kultur- und Reisetasche | ☐ |

Seniorenstift
St. Katharina
Treis-Karden

Merkliste 5

# Was kann/sollte ich mitbringen?

| | Eingepackt |
|---|---|

**Kleidung - Besonders wichtig:** Bitte bringen Sie nur Kleidung mit, die waschmaschinen- und trocknergeeignet ist (keine Textilien mit Wolle)

| | |
|---|---|
| pflegeleichte Pullover, lang- und kurzärmelig | ☐ |
| Jogginghosen oder Hosen / Röcke mit Gummizug | ☐ |
| Unterwäsche | ☐ |
| Strümpfe, Socken, Strumpfhosen | ☐ |
| Strickjacken oder Westen | ☐ |
| Sommer-, Winterjacke | ☐ |
| Hausschuhe, Badelatschen | ☐ |
| Bademantel oder Morgenrock | ☐ |
| Schal, Mütze, Handschuhe | ☐ |
| Nachthemden oder Schlafanzüge | ☐ |
| Kittelschürzen (auf Wunsch) | ☐ |

## Was Sie NICHT mitbringen müssen!

| |
|---|
| Steppdecke/Kopfkissen |
| Bett- und Tischwäsche |
| Handtücher und Waschlappen – nur bei Kurzzeitpflege / bei Vollstation müssen diese mitgebracht werden |
| Geschirr |