



Checkliste zur Aufnahme von

Herr/Frau.....

am..... Heimaufnahme Kurzzeitpflege Tagespflege

- Anmeldebogen _____
- Ärztlicher Fragebogen _____
- PCR-Test nicht älter als 48 Stunden bei Aufnahme (Hausarzt)
- Pflegeanamnese _____
- Kopie Vollmacht/ Betreuungsurkunde (soweit vorhanden) _____
- Kopie Patientenverfügung (soweit vorhanden) _____
- Personalausweis, Krankenversicherungskarte, (Allergiepass, Macumarpass, u.a.)
- Kopie der Zuzahlungsbefreiung (soweit vorhanden) _____
- Antrag auf Kurzzeitpflege/stationäre Pflege Pflegekasse _____
- Medikamentenstellliste mit Unterschrift des Arztes _____
- Alle Medikamente in der Originalverpackung _____
- Arztberichte (soweit vorhanden) _____
- Nachweis der Pflegekasse über die Einstufung Pflegegrad _____
- Pflegeüberleitungsbogen (bei ambulanten Pflegedienst) _____
- Inkontinenzmaterial (Einlagen, Pants usw.) _____
- Sonstige Hilfsmittel _____
- Gehhilfen/Rollstuhl _____
- Name der Hausapotheke: _____
- Hinterlegungskonto gewünscht ja nein
- Antrag Pflegewohngeld (Ausgabe Einkommens- u. Vermögenserklärung)
- Antrag Hilfe zur Pflege _____
- Bewohnerpost Zimmer an Betreuer/Bevollmächtigten schicken

-
- 1. Ausgabe Informationsblatt über Pflegewohngeld und Sozialhilfe _____
 - 2. Ausgabe Informationsblatt zur Kennzeichnung der Bewohnerwäsche _____
 - 3. Befreiungsantrag GEZ (bei vollstationärer Aufnahme) _____
 - 4. Ausgabe Wohnungsgeberbestätigung (bei vollstationärer Aufnahme) _____
 - 5. Rentenüberleitung (bei vollstationärer Aufnahme) _____

Unterlagen (siehe 1.- 5.) erhalten am _____

Unterschrift Bewohner(in), Tagesgast, Bevollmächtigte(r)

Erstellt/Geändert: QB	Geprüft/Freigegeben: GF
Datum: 01.03.2021	Datum: 01.03.2021