



## ALTENPFLEGEHEIM SCHWEIKERSHAIN GMBH PFLEGEZENTRUM LINDENBLICK

LINDENALLEE 6  
09306 ROCHLITZ

Tel. 03737/7875232 • Fax 03737/7875242



### Informationsblatt allgemein

#### Liebe Bewohner, liebe Angehörige,

wir freuen uns, Sie im Pflegeheim Lindenblick begrüßen zu dürfen und hoffen, dass Sie sich bei uns wohlfühlen.

Um sich in unserer Einrichtung besser zurechtzufinden und um Ihnen das Einleben zu erleichtern möchten wir Ihnen hiermit einige Informationen geben.

#### Bei Anmeldung für das Pflegeheim ist folgendes mitzubringen:

- Anmeldung zur Heimaufnahme
- Kopie des Einstufungsbescheides der Pflegekasse
- Aktueller Arztbrief des bisherigen Hausarztes mit Diagnosen, Medikamenteneinstellungen bzw. Verordnungen, ggf. weitere fachärztliche Befunde

#### Folgende Unterlagen und Materialien bitten wir Sie spätestens zum Aufnahmetag vorzulegen und mitzubringen:

- unterschriebener Heimvertrag
- ggf. Betreuerausweis oder Vorsorge-/Vollmacht, Patientenverfügung
- Lastschriftzug für Heimkosten
- Kostenübernahmezusage / Sozialhilfebescheid vom Sozialamt, sofern vorhanden
- Kopie letzter Rentenbescheid
- Personalausweis
- Aktuelle Heirats- oder Sterbeurkunde (Ehepartner) oder Geburtsurkunde (Kopie)
- Krankenversicherungskarte (Chipkarte), Name sowie Adresse der Krankenkasse
- Zuzahlungsbefreiungsausweis / Schwerbehindertenausweis / Impfausweis / Impfnachweise
- Schrittmacherausweis, Marcumar-Ausweis (Gerinnungs-Ausweis), ggf. andere Ausweise krankheitsbezogen
- Medikamente
- Bei einer bestehenden Inkontinenz aktuelles Rezept
- Bei Hausarztwechsel Name und Anschrift des vorherigen Arztes
- Biografiebogen
- Bestatter / Bestattungswunsch

#### Woran Sie vor dem Umzug denken sollten:

- Antrag auf vollstationäre Pflege bei der Pflegekasse stellen
- ggf. Kündigung der Wohnung
- Betreuung / Vollmachten klären
- Individuelle Klärung der Haftpflicht- und Hausratversicherung, Unfallversicherung
- Sozialhilfe- und Wohngeldanspruch prüfen
- Zuzahlungsbefreiung bei der Krankenkasse prüfen
- Ab- bzw. Ummeldung von Rundfunk/ Fernsehen, Zeitung, Telefon, Strom/Gas

#### Von den Angehörigen / Betreuern ist bei Einzug folgendes zu erledigen:

- Adressenänderung auf dem Personalausweis / Meldeamt innerhalb von 14 Tagen ab Einzug
- Adressenänderung der Versichertenkarte der Krankenkasse innerhalb von 14 Tagen ab Einzug
- Adressenänderung bei der Rentenstelle

Version: 1.0	Informationsblatt allgemein	QMH - APH	
Freigabe am:	01.05.2023	Freigabe von: EL	Seite 1 von 2



## Informationsblatt allgemein

### „Grundausrüstung“ für die ersten Tage

- Körperpflegemittel (Duschbad, Creme, Körperlotion, Shampoo)
- Kosmetikartikel (Rasierwasser, Haarspray, Deospray, Parfüm etc.)
- Zahnpflegemittel (Zahnbecher, Zahnbürste, Zahncreme, Mundspüllösung)
- Prothesenbecher / Gebissreiniger / Haftcreme
- Nagelpflegeset / evtl. Nagelbürste
- Kamm, Bürste / Rasierer / Fön
- Papiertaschentücher
- Schuhanzieher
- evtl. restliches Inkontinenzmaterial (Vorlagen, Windeln etc.)
- ggf. Hörgeräte / Brille, Brillenputztücher
- kleiner Spiegel
- 1 Reisetasche
- 1 Kulturtasche
- Pflegehilfsmittel (z.B. Rollstuhl, Rollator, Gehhilfen etc.)

Absolut hilfreich ist das Vorbereiten einer Notfalltasche für einen möglichen Krankenhausaufenthalt. Diese Tasche sollte persönlichen Wäsche und Utensilien für die ersten Tage im Krankenhaus beinhalten und kann mit Namen und Vornamen versehen im Kleiderschrank deponiert werden.

### Einrichtungsgegenstände

Wir begrüßen es sehr, wenn Sie kleinere liebevollere Erinnerungsstücke mitbringen, denn wir wollen, dass die Bewohner sich in ihrem Zimmer wohl fühlen.

- Eigene Bilder etc. **Bitte nichts selbst an den Wänden anbringen, dies übernimmt gerne unser Hausmeister.**
- Radiogerät
- Eigene Kleiderbügel
- Persönliche Erinnerungstücke

### Bargeld

Es ist nicht nötig Bargeld mitzubringen. Alle Leistungen und Rechnungen, z.B. für zahlungspflichtige Medikamente, Fußpflege, Friseur, Zuzahlungen etc. werden wir erfassen und mit der nächsten Heimkostenrechnung berechnen.

Möchten Sie trotzdem über Bargeld verfügen, bitten wir Sie nur kleine Beträge mitzubringen. (Eine Haftung dafür können wir nicht übernehmen.)

---

Datum

Unterschrift Bewohner / Betreuer

Version: 1.0	Informationsblatt allgemein	QM - APH
Freigabe am: 01.05.2023	Freigabe von: EL	Seite 2 von 2