Formblatt: Checkliste stationäre Aufnahme	Geltungsbereich GmbH	AWO Wildau®
Nr. 25	Aufbewahrung bis: ohne	Verteiler SD Akte

Wir bitten Sie, Folgendes mitzubringen bzw. vorzulegen

	Mit der Anmeidung für die Stationare Einrichtung / Kurzzeitpflege oder
	Verhinderungspflege Anmeldung zur stat. Aufnahme / Kurzzeitpflege / Verhinderungspflege Kopie des Betreuerausweises, Betreuungsbeschlusses oder einer Vorsorgevollmacht Kopie der Patientenverfügung, falls vorhanden
	Bestätigung der zuständigen Pflegekasse über den derzeitigen Pflegegrad und wenn vorhanden, über die Kostenübernahme für stationäre Pflege / Kurzzeit-pflege / Verhinderungspflege
	Kontaktaufnahme mit dem jeweiligen Sozialamt bei nicht ausreichendem Einkommen oder Vermögen
Be Wi de:	CHTIGER HINWEIS i Bürgern aus einem anderen Landkreis ist für die Aufnahme in den Einrichtungen Idau, Deutsch Wusterhausen und "Regine Hildebrandt" Niederlehme, die Zustimmung s Landkreises Dahme-Spreewald notwendig. Die Beantragung erfolgt über die veiligen Sozialdienstmitarbeiter.
	Vor der stat. Aufnahme / Kurzzeitpflege / Verhinderungspflege, spätestens 1 Tag zuvor
	Arztinformation, bitte auszufüllen vom Hausarzt bzw. Facharzt
	für die NL Niederlehme muss vom Facharzt eine diagnostizierte Demenz schriftlich bescheinigt sein
	Ärztliches Zeugnis, bitte vom Hausarzt auszufüllen (Ausstellungsdatum nicht älter als sechs Monate vor der stationären Aufnahme) sowie erstmalige
	Inanspruchnahme der Kurzzeit- bzw. Verhinderungspflege
	Medikationsübersicht aller Ärzte mit Arztstempel, Datum und Unterschrift, über benötigte Medikamente, Salben, Tropfen, Injektionen (z.B. bei Insulin mit
	zugehörigem Schema) und/oder Verbände (Ausstellungsdatum nicht älter als sieben Tage)
3.	Am Tag der stationären Aufnahme / Kurzzeitpflege / Verhinderungspflege
	Personalausweis, Reisepass oder Bescheinigung zur Befreiung von der Ausweispflicht
	Gesundheitskarte und Anschrift der Krankenkasse / Pflegekasse
	Befreiung von Zuzahlungen für Medikamente bzw. Fahrkosten, falls vorhanden
	spezielle Ausweise (z.B. Impfausweis, Herzschrittmacher, Dialyse, Falithrom)
	Schwerbehindertenausweis
	Bankdaten/Verbindung (Kreditinstitut und IBAN), wenn SEPA Lastschrift gewünscht
	Inkontinenzmaterial für den kompletten ersten Monat besorgen und zur
	Aufnahme mitbringen, ab dem 2. Monat übernimmt die Bestellung die
	Einrichtung bei vorhandener Verordnung durch den Arzt Bitte denken Sie daran, bestehende Verträge für Inkontinenzmaterial zu kündigen, da ab dem Folgemonat der stat. Aufnahme eine Versorgung über die Einrichtung erfolgt!

Erstellt	Geprüft (QMB)	Freigabe (GF/Prok.)	Version	Datum	Seite
QZ Wildau			0.8	24.2.23	Seite 1 von 2

Formblatt: Checkliste stationäre Aufnahme	Geltungsbereich GmbH	AWO Wildau
Nr. 25	Aufbewahrung bis: ohne	Verteiler SD Akte

	falls vorhanden, Nachweis über eine bestehende Haftpflichtversicherung
	ausreichend Medikamente, Verbände für den gesamten Zeitraum in der Kurzzeit-
	pflegeeinrichtung bzw. zur stat. Aufnahme zur Erstversorgung bis Versorgung über
	Hausapotheke angelaufen ist. Medikamente bitte in Originalverpackung inklusive
	Beipackzettel mitbringen (neu oder angebrochen). Diese werden von Pflegefach-
	kräften vorbereitet. Selbstgestellte Medikamente von Angehörigen dürfen aus
	rechtlichen Gründen nicht verabreicht werden.
	Blutzuckermessung (nur für Kurzzeit- / Verhinderungspflege)
	(hier ist ein eigenes BZ-Gerät inklusive Zubehör und Alkoholstreifen mitzubringen)
	Inkontinenzmaterial für den gesamten Aufenthalt in der Kurzzeitpflege /
	Verhinderungspflege (Versorgung erfolgt hier nicht durch die Einrichtung)
	ausreichend persönliche Bekleidung (vorerst der Jahreszeit entsprechend)
	→ Bitte nur bereits gewaschene Kleidung mitbringen. Kleidung aus dem
	Krankenhaus o.ä. muss vorher in der Häuslichkeit gereinigt werden.
	Kosmetikartikel (Duschbad, Pflegelotion, Zahnpflege- bzw. Gebissreinigungsmittel,
	Kamm, Nageletui, Kleiderbügel usw.)
	bereits vorhandene Hilfsmittel (Rollator, Gehhilfe, Rollstuhl, Therapiematratze /
	Weichlagerungsmatratze, evtl. Toilettenstuhl usw.) mit einem entsprechenden
	Nachweis über Herkunft (Privat oder Pflegekasse)
	Notfalltasche, versehen mit Namen des Bewohners einschließlich Inhalt, für einen
	eventuellen Krankenhausaufenthalt
fiir de	en stationären Bereich:
	persönliche Gegenstände aus der bisherigen Wohnung (Bilder, Regale,
_	Fernsehsessel, kleine Schränkchen, Deckchen, Tischdecken, Vasen usw.)
	Fernseher, Radio, Telefon, Steh- oder Nachttischlampe usw.
_	→ Technische Geräte werden vor Nutzung im Heimbereich vom Elektriker der
	WSG (Wildauer Service Gesellschaft) geprüft.
	Wolldecke bzw. Tagesdecke um das Bett Tagsüber abdecken zu können
	bei Wunsch eigenes Deckbett sowie Kopfkissen, waschbar b. 60° C (Bei einem
	Federbett ist die chemische Reinigung durch die Angehörigen zu organisieren.)
	The state of the s
	gende Ummeldungen müssen Sie nach der Aufnahme vornehmen (gilt nicht für
	zzeitpflege / Verhinderungspflege):
	Adresse auf der Gesundheitskarte bei der zuständigen Krankenkasse innerhalb des
_	laufenden Quartals
	Adresse beim zuständigen Rentenversicherungsträger / ggf.
_	Haftpflichtversicherung
	Abmeldung vom Rundfunkbeitrag (das Formular hierfür erhalten Sie vom
_	Sozialdienst)
	Anmeldung bei der zuständigen Meldestelle (Einwohnermeldeamt) innerhalb von
	14 Tagen nach Einzug gemäß § 17 (1) des BMG mit Anschriftenänderung auf
	Personalausweis bzw. im Reisepass (das Formblatt hierfür erhalten Sie vom
	Sozialdienst)

Erstellt	Geprüft (QMB)	Freigabe (GF/Prok.)	Version	Datum	Seite
QZ Wildau			0.8	24.2.23	Seite 2 von 2