

# Willkommen im Christlichen Altenheim „Friedenshort“ e.V.



Der  
**"FRIEDENSHORT"**  
ist ein Ort der Ruhe und des Friedens:  
ein attraktiver Wohnsitz für Senioren.

Ausgabe 2019



---

## **Unterlagen zur Heimanmeldung**

Inhaltsverzeichnis:

- Einleitung
- Informationen zur Aufnahme in den Friedenshort
- Die Grundausstattung Ihres Zimmers
- Finanzierung der Heimkosten
- Wegweiser für den Antrag auf Sozialhilfe
- Pflegeleitbild
- Preisübersicht
- Liste der Ansprechpartner
- Informationen zum Heimaltag (Sozialer Dienst)
- Anmeldung zur Heimaufnahme
- Ärztlicher Fragebogen
- Vorsorge Vollmacht

*Anhang*



Sehr geehrte Damen und Herren,

wenn Sie für sich oder für einen Familienangehörigen den Umzug in ein Alten- oder Pflegeheim erwägen, stehen Sie vor einer wichtigen Entscheidung. Um Ihnen diesen Schritt etwas zu erleichtern, haben wir für Sie diese Infomappe erstellt.

Wir wissen, dass sich Betroffene und Angehörige meistens erst dann mit Fragen von Pflegebedürftigkeit und Wohnen im Alter beschäftigen, wenn ein aktueller Handlungsbedarf entstanden ist.

In dieser Informationsmappe werden die wichtigsten Fragen, die sich Ihnen zu Pflege, Betreuung und Wohnen bei Pflegebedürftigkeit stellen, beantwortet. Sollten Sie darüber hinaus noch weiteren Informationsbedarf haben, helfen Ihnen unsere Verwaltungskräfte gerne weiter.

Wenn wir Ihr Interesse für unser Haus mit dieser Mappe wecken können, und Sie oder Ihre Angehörigen sich entscheiden, Ihren Lebensabend in unserer christlichen Gemeinschaft zu verbringen, steht Ihnen unsere Heimleitung oder unsere Pflegedienstleitung, nach Terminabsprache für ein Heimaufnahmegespräch gerne zu Verfügung.

Mitarbeiter der Verwaltung übernehmen den Erstkontakt mit den Interessenten und Ihren Angehörigen

Auf Ihren Besuch in unserem Hause freuen wir uns.

Sprechen Sie uns an!

Pflegedienstleitung/ Einrichtungsleitung

**Claudia Henze**



---

## Aufnahme in die Gemeinschaft des Altenheim „Friedenshort“ e.V.

Lieber Bewohner/in, liebe Angehörige und Betreuer/in

wir freuen uns, Sie in unserer Gemeinschaft des „Friedenshort“ willkommen zu heißen. Damit einer reibungslosen Aufnahme nichts im Wege steht, gibt es noch einige Formalitäten mit der Verwaltung abzustimmen.

### **Kostenregelung :**

Wichtig ist natürlich die finanzielle Abwicklung. Auf der nachfolgenden Seite wird hierzu einiges erklärt. Bitte melden Sie sich bei Herrn Prosegger, wenn noch Fragen offen sind.

### **Grundsätzlich gilt:**

#### **a. ohne Einstufung keine Aufnahme!!**

b. bei Aufnahme aus dem Krankenhaus, rechtzeitig eine Einstufung durch den MDK bei Ihrer Pflegekasse beantragen, (Pflegegrad)

c. einen **Antrag bei der Pflegekasse** auf Übernahme der Kosten der stationären Pflege stellen

d. **Restkostenfinanzierung** – durch den Bewohner (Selbstzahler) – oder durch das Sozialamt

### **Am Aufnahmetag benötigen wir:**

- Bescheid der Pflegekasse ( Kostenübernahme )
- Personalausweis
- Ummeldung beim Einwohnermeldeamt
- Aktuelle Medikation / Arztfragebogen
- Schwerbehindertenausweis, falls vorhanden
- Unterlagen zu Rundfunk- und Fernsehgebühren ( Befreiungsbescheid )
- Krankenkassenchipkarte ( bitte bei der Krankenkasse ändern lassen )
- Kopie der aktuellen Rentenbescheide ( für PWG – Antrag )
- Einzugsermächtigung ( für die Heimrestkosten )
- Ausweis zu Befreiung von Zuzahlungspflicht von Arzneimittel und Fahrkosten
- Bestallungsurkunde ( wenn eine Betreuung besteht )
- Kopie der Vollmacht für z.B. finanzielle Regelungen

### **Wichtig !**

Ein privater Telefonanschluss kann in der Regel bei der Deutschen Telekom beantragt werden. Bitte fragen Sie bei der Aufnahme nach, ob die Möglichkeit des Anschlusses in Ihrem Zimmer besteht.



---

## **Finanzierung der Heimkosten**

Damit Ihrem Einzug in unserem Hause nichts im Wege steht, gibt es noch einige Formalitäten zu erledigen.

### **Kostenregelung:**

Sprechen Sie bitte die Finanzierung des Aufenthaltes mit unserm Sachbearbeiter Herrn Prosegger ab. (Tel. 0202 – 246 58 -48)

### **Grundsätzlich gilt:**

Eine Aufnahme ist nur mit einem MDK Gutachten möglich.

#### **1. Aufnahme aus der eigenen Wohnung:**

- a. Sollte noch keine Pflegegrad vorliegen, muss der MDK über die Pflegekasse eingeschaltet werden, dann kann es bis zu vier Wochen dauern, bis eine Aufnahme möglich ist.
- b. Bei der Pflegekasse selbst wird ebenfalls vor der Aufnahme ein Antrag auf Leistungen für die stationäre Pflege zu stellen sein.

#### **2. Aufnahme aus dem Krankenhaus:**

- a. Hier muss ein Antrag bei der zuständigen Krankenkasse auf Begutachtung durch den Medizinischen Dienst im Krankenhaus für Leistungen aus der Pflegeversicherung gestellt werden.
- b. Bitte sprechen Sie den sozialen Dienst des Krankenhauses an, er kann bei der Antragstellung behilflich sein.
- c. Die Einstufung erfolgt dann innerhalb von drei Tagen ( vor der Entlassung ),

**Bitte bringen Sie möglichst eine Kopie des Einstufungsbescheides aus dem Krankenhaus zum Aufnahmegespräch mit.**

#### **1. Einstufung durch die Pflegekasse in Pflegegrad II bis V**

##### **a. Leistungen der Pflegekasse**

Pflegegrad II	770,00 €
Pflegegrad III	1.262,00 €
Pflegegrad IV	1.775,00 €
Pflegegrad V	2005,00 €

Diese Beträge sind von den monatlichen Heimkosten abzuziehen.

##### **b. Finanzierung des Restbetrages durch**

eigenes Einkommen des Bewohner oder Vermögen. Reicht dies nicht aus:

##### **c. Leistungen durch Sozialhilfe nach dem SGB XII**

Hier ist vor Aufnahme ein Antrag auf Sozialhilfe zu stellen.



## **Beihilfe , Blindengeld oder Kriegsofopferfürsorge**

Die Zahlungsmodalitäten ändern sich, wenn Sie Beihilfe berechtigt sind, Blindengeld erhalten oder Kriegsofopferfürsorge beziehen.

## **Sozialhilfe ( Leistungen nach dem SGB XII )**

Anspruch auf Sozialhilfe hat jeder, dessen Einkommen für die Restkostenzahlung nicht ausreicht und der sein Vermögen ( Bar, Spar oder Sachvermögen ) bis zu einer Grenze von **5000,00 €** aufgebraucht hat. Einen Antrag können Sie beim **örtlichen Sozialamt** stellen.

## **Wichtig!**

Die Kosten werden erst ab dem Tag der Antragsstellung vom zuständigen Sozialamt übernommen. Bei entsprechender Bedürftigkeit ist ein Antrag vor der Heimaufnahme zu stellen.

**Bitte beachten Sie, dass durch einen Antrag auf Veränderung des Pflegegrades bei der Pflegekasse, oder bei Pflegesatzerhöhung die Finanzierung neu geregelt werden muss.**

## **Pflegewohnngeld**

Der Antrag wird von der Einrichtung für Sie beim zuständigen Sozialamt gestellt. Anspruch auf Pflegewohnngeld hat derjenige, der Sozialhilfeempfänger ist oder an der Grenze zu Sozialhilfe liegt und eine Einstufung in einen Pflegegrad hat. Als Bemessungsgrundlage für den Anspruch gilt das Einkommen, nicht das Vermögen aber Zinseinkommen.

**Aber das Vermögen darf den Betrag von 10.000 € nicht überschreiten.**

Das Pflegewohnngeld ( PWG ) vermindert die Eigenleistung des Bewohners.

Hierzu braucht die Einrichtung Ihre Einkommensnachweise wie:

Rentenbescheide, Sparbücher, Girokontoauszüge – 3 Monate zurück, Lebens und Sterbeversicherungen ( Rückkaufwerte ).

**Ein Formular zum Antrag auf Pflegewohnngeld muss allerdings von Ihnen ausgefüllt und unterschrieben werden.**

**Die Finanzierung der Heimkosten muss vor der Aufnahme mit unserer Verwaltung geklärt sein.**

## **Wegweiser für den Antrag auf Sozialhilfe:**

Der Antrag ist persönlich zu stellen oder durch einen Angehörigen oder guten Bekannten, der von Ihnen eine Vorsorgevollmacht erhalten hat.

Das Antragsformular wird bei Antragsstellung beim Sozialamt ausgefüllt.

Der Ansprechpartner für das Sozialamt kann in unserer Verwaltung erfragt werden.



**In welchem Rahmen Kinder zur Zahlung des Unterhaltes Ihrer Eltern verpflichtet werden, darüber können wir keine Auskunft geben. Wir bitten Sie daher sich an das zuständige Sozialamt zu wenden.**

Pflegebedürftigen steht ein Schonbetrag von 5000,00 € (Stand 07/2017) zu. Geschützt sein kann auch ein sog. „angemessenes Hausgrundstück“ das ihr Ehepartner bewohnt. Hierbei kommt es auf den Wert und die qm Fläche der bewohnten Räume an.

Folgende Unterlagen werden benötigt:

### **Aktuelle Rentenbescheide:**

- Altersrente
- Witwenrente
- Werksrente
- Kriegsoferfürsorge
- Zusatzrenten aus Versicherungen
- Alle Versicherungen ( Lebens-, Kranken-, Zusatz-, Haftpflichtversicherungen ),
- bei Lebensversicherungen muss der aktuelle Rückkaufwert mitgeteilt werden.
- Kontoauszüge der letzten 3 Monaten - lückenlos
- Sparbücher, Sparverträge
- Bescheid der Pflegeversicherung ( wenn bereits eingestuft )
- Bestallungsurkunde bei Betreuung
- Schriftliche Vollmacht, wenn keine Betreuung besteht und sich nicht selbst vertreten kann
- der Antragsteller
- Vertrag mit einem Beerdigungsinstitut
- Beiträge für Grabpflege von Ehegatten

Sollten Sie noch Fragen zum Sozialantrag haben, stehen wir Ihnen zu Verfügung.

Ihre Verwaltung



## Das Pflegeleitbild

Im Mittelpunkt unserer Bemühungen steht der hilfsbedürftige Mensch mit seiner einzigartigen Persönlichkeit.

Um wirklich hilfreich sein zu können, wollen wir eine Beziehung zu ihm schaffen, die uns erlaubt, seine Bedürfnisse zu erkennen, ernst zu nehmen und zu respektieren.

Für uns ist es wichtig, alte, kranke, hilfsbedürftige Menschen nicht nur mit umfassender Technik, sondern ganzheitlich zu pflegen, das heißt, sie in ihrem inneren Geschehen zu begleiten. Wir sehen die körperlichen, geistigen, seelischen und sozialen Veränderungen nicht isoliert, sondern **beachten die Ganzheit des Menschen in Bezug auf seine Lebensbiographie.**

Wir bemühen uns, alle uns bekannten Faktoren in der Pflege und Betreuung zu berücksichtigen und die Würde eines jeden Menschen in den Vordergrund zu stellen. Wir fördern die Selbstständigkeit und Unabhängigkeit unserer Bewohner und wollen ihre Eigenständigkeit erhalten oder wiederherstellen, soweit es Alter und Krankheit erlauben.

Alle pflegerischen Tätigkeiten werden nur auf Wunsch und mit Einverständnis unserer Bewohner durchgeführt. **Es gilt das Prinzip der Selbstbestimmung.**

Eine Ausnahme kann nur da gemacht werden, wo durch Krankheit bedingt die normale Einsichtsfähigkeit eingeschränkt ist. In diesen Fällen ist eine Betreuung einzurichten und die Einwilligung des gesetzlichen Vertreters für die Durchführung pflegerischer Tätigkeiten einzuholen.

Soweit es möglich ist, werden **Angehörige** in die Pflege und Betreuung unserer Bewohner mit einbezogen.

Wir fördern das **Zusammenleben in der Gemeinschaft** und ein menschliches Miteinander.

Wir geben **Beistand und Begleitung bis zur letzten Lebensphase** und lassen dem Menschen die Hilfe zukommen, die er benötigt.

Ihr Pflegeteam





## Preisübersicht

### Tagessätze in Euro

Pflegegrade	1	2	3	4	5
Entgelt für pflegebedingte Kosten	46,43 €	59,02 €	75,19 €	92,05€	99,61 €
Altenpflegeausbildungsumlage	3,61 €	3,61 €	3,61 €	3,61 €	3,61 €
Entgelt für Unterkunft	20,40 €	20,40 €	20,40 €	20,40 €	20,40 €
Entgelt für Verpflegung	15,71 €	15,71 €	15,71 €	15,71 €	15,71 €
Entgelt für investive Kosten <sup>1</sup>	13,40 €	13,40 €	13,40 €	13,40 €	13,40 €
Zuschlag für Einzelzimmer (EZ)	1,12 €	1,12 €	1,12 €	1,12 €	1,12 €
<b>Gesamt (mit EZ-Zuschlag)</b>	<b>100,67 €</b>	<b>113,26 €</b>	<b>129,43 €</b>	<b>146,29 €</b>	<b>153,85 €</b>

### Monatsbetrachtung in Euro

(Als Monatsdurchschnitt werden **30,42 Tage** abgerechnet)

Pflegegrade	1	2	3	4	5
Monatsentgelt gesamt	3062,38 €	3.445,37 €	3.937,26 €	4.450,14 €	4.680,12 €
Zuschuss der Pflegekasse	-125,00€	-770,00 €	-1.262,00 €	-1.775,00 €	-2.005,00 €
<b>Monatliche Belastung</b>	<b><u>3.062,38 €</u></b>	<b><u>2.675,37 €</u></b>	<b><u>2.675,26 €</u></b>	<b><u>2.675,14 €</u></b>	<b><u>2.675,12 €</u></b>
Pflegewohngehd <sup>2</sup> (Höchstbetrag)	- 0,00 €	-441,70 €	-441,70€	-441,70€	-441,70€
Monatliche Belastung (minimal)	2.802,60 €	2.233,73 €	2.233,56 €	2.233,44 €	2.233,42 €

(Gültig vom 01.07.2019 bis 31.05.2020)

Investitionskosten Feststellungsbescheid vom 22.11.2019

### Ihre Ansprechpartner



---

Einrichtungsleitung: Email	Claudia Henze c.henze@friedenshort.net	0202 – 246 58 – 12
Pflegedienstleitung: Email	Claudia Henze c.henze@friedenshort.net	0202 – 246 58 – 13
Sozialdienst: Email	Silvia Rittweiler s.rittweiler@friedenshort.net	0202 – 246 58 – 19
Sozialdienst: Email	Christiane Müller c.mueller@friedenshort.net	0202 – 246 58 – 36
Personalverwaltung: Email	Erika Steinke e.steinke@friedenshort.net	0202 – 246 58 – 11
Personalverwaltung: Email	Natalia Widuta n.widuta@friedenshort.net	0202 – 246 58 – 10
Verwaltung/ Finanzierung: Email	Kai Prosegger k.prosegger@friedenshort.net	0202 – 246 58 – 48
Wohnbereich I: Email	Johannes vom Dorp j.v-Dorp@friedenshort.net	0202 – 246 58 – 14
Wohnbereich II: Email	Susanne Bagatzki b2@friedenshort.net	0202 – 246 58 – 15
Hauswirtschaft: Email	Dorothea Widuta d.widuta@friedenshort.net	0202 – 246 58 – 22
Haustechnik: Email	Volker Bischoff vb@friedenshort.net	0202 – 246 58 – 23

---

Telefax des Hauses: 0202 – 246 58 – 25

Zentrale Emailadresse [info@friedenshort.net](mailto:info@friedenshort.net)



## Der Soziale Dienst:

### Informationen zum Heimalltag

Der Einzug in ein Altenheim kann auch ein Gewinn an Lebensqualität bedeuten. Trotz körperlicher und / oder geistiger Beeinträchtigungen ist die Teilnahme an einem Leben in Gemeinschaft möglich. Das Wohlbefinden und die Zufriedenheit unserer Bewohner liegen uns am Herzen.

Als neues Mitglied unserer „Friedenshort-Familie“ werden wir Sie gern beim Einleben begleiten und unterstützen.

Mit einer Morgenandacht im Speisesaal beginnen wir den Tag. Die Andachten können auch in Ihr Zimmer übertragen werden. Sie haben die Möglichkeit, jeden Sonntag an einem Gottesdienst in unserer Oase teilzunehmen. Jeden Freitag findet hier im Haus ein Bibelgesprächskreis statt. Einmal im Monat wird ein evangelischer Abendmahlgottesdienst der Ronsdorfer Gemeinden in unserem Haus gefeiert.

Neben regelmäßigen Angeboten wie Gymnastik, Filmvorführungen, Bingo, Trommeln können Sie Ihr Gedächtnis trainieren, an Gesprächsrunden oder am Lesekreis teilnehmen. Kulturelle Veranstaltungen sowie jahreszeitliche Feste dienen der Gemeinschaft.

Unterstützt wird der Soziale Dienst durch ehrenamtliche Mitarbeiter, die einen Singkreis anbieten sowie durch engagierten Einsatz unser wöchentliches Café „Dröppelminna“ zu einem beliebten Treffpunkt für Bewohner wie auch Angehörige und Besucher zu machen.

Unsere Heimzeitung „Schaufenster“ erscheint vierteljährlich und wird Ihnen und Ihren Angehörigen eine informative und abwechslungsreiche Lektüre sein.

Dem Wunsch nach Einzelgesprächen oder seelsorgerischer Betreuung werden wir gerne nachkommen. Die seelsorgerliche Begleitung von Sterbenden verstehen wir als integralen Bestandteil unserer Arbeit.

Zentrale Aufgaben des Sozialen Dienstes ist die individuelle und persönliche Hilfe durch empathische Zuwendung. Der Soziale Dienst leistet einen Beitrag zur Optimierung der Lebensqualität der im Friedenshort lebenden Bewohnerinnen und Bewohner, indem er sie dabei unterstützt, das Haus als Lebensmittelpunkt zu erleben und die Möglichkeit des Hauses jeweils individuell zu nutzen.



<b>Für die Verwaltung bitte mitbringen:</b>
---

Sehr geehrte Damen und Herrn,  
um Ihnen bei Ihrem Einzug behilflich zu sein, benötigen wir folgende Unterlagen  
von Ihnen:

- Anmeldeformular
- Einstufungsbescheid der Pflegekasse
- Ärztliches Zeugnis, dass keine Anhaltspunkte für das Vorliegen einer ansteckungsfähigen Lungentuberkulose vorhanden ist
- Aktuelles MDK Gutachten (wichtig für die Aufnahme!)
- ärztlicher Fragebogen
- Personalausweis / Stammbuch
- Krankenkassen Versicherungskarte
- ggf. Rentenbescheide / Beihilfe Bescheid
- Nachweis über sonstige Einkünfte, z.B. Zinseinkünfte ( nur in Bundesländern mit Pflegegeld / Bewohnerbezogener Aufwendungsbeschluss)
- Schwerbehindertenausweis %
- Befreiungsausweis für die Krankenkassen-Zuzahlungspflicht
- Bestallungsurkunde (falls eine Betreuung besteht)
- Vollmacht
- Ggf. Bestätigung des Sozialamtes, dass Antrag auf Sozialhilfe gestellt worden ist
- Verordnete Medikamente
- Mobilitätshilfen

Herzlichen Dank für Ihre Bemühungen. Für Fragen oder Hilfestellungen stehen wir  
Ihnen gerne zur Verfügung.



## Die Grundausstattung Ihres Zimmers

Unsere Zimmer sind in der Regel zwischen 18 qm und 20 qm groß. Sie verfügen über einen Raum mit angrenzendem behindertengerechtem Bad.

### Einrichtung der Zimmer:

Bett mit Nachttisch  
Kleiderschrank  
Tisch mit 2 Stühlen  
Deckenlampe  
Übergardinen – sowie Rollläden an den Fenstern

### Ihr Einzug:

Wir sind bemüht, Ihren Einzug in unser Haus so reibungslos und angenehm wie möglich zu gestalten. Bei Einzug finden Sie Ihr Zimmer bezugsfertig vor. Änderungen der Raumausstattungen (Bodenbelag, Farbe der Wände usw.) sind selbstverständlich möglich. Diese Änderung müssen im Vorfeld mit der Einrichtungsleitung abgesprochen werden, denn sie sind kostenpflichtig. Selbstverständlich können Sie eigene Möbel mitbringen. Lampen und Regale werden aus Sicherheitsgründen von unserem Hausmeister angebracht. Bilder und Gardinen möchten Sie mit Ihrer Familie sicher selber aufhängen, sonst sind wir Ihnen auch da behilflich. Die von ihnen mitgebrachten Elektrogeräte (Kühlschrank, Radio, Fernseher usw.) werden von unserem Hausmeister geprüft.

Nach Beendigung des Vertragsverhältnisses muss das Zimmer in den Ursprungszustand zurück versetzt werden. Mitgebrachte Möbel müssen wieder abtransportiert werden oder dem Sperrmüll zugeführt werden. Daher nehmen sie Rücksprache mit unserem Hausmeister.

### Ihr Telefonanschluss:

In Ihrem Zimmer finden Sie eine Telefonanschlussdose, an der Sie einen eigenen Telefonapparat anschließen können. Die Anschlussfreischaltung beantragen sie bitte bei der Telefongesellschaft (Deutsche Telekom oder einen anderen Anbieter)

### Ihr Fernsehanschluss:

Ihr Zimmer verfügt über einen Satellitenanschluss mit dem 10 Sender empfangen werden können. An den vorhandenen Anschluss können Sie Ihren eigenen Fernseher kostenfrei anschließen.



## **Renovierungsarbeiten:**

Wir sind bemüht, die Bewohnerzimmer in einem baulich einwandfreien und ansprechenden Zustand zu erhalten. Dabei sind wir auf Ihre Mitwirkung angewiesen und bitten Sie, uns im gemeinsamen Interesse auf erkannte Mängel hinzuweisen. Wir sind bemüht, diese möglichst zeitnah und ohne größere Belästigung zu beheben.

## **Heizen und Lüften:**

Die Einstellung der Temperatur in Ihrem Zimmer können Sie am Heizkörper selbst nach eigenem Wärmeempfinden vornehmen. Unabhängig von der Jahreszeit und Witterung ist in dem Zimmer am Tage eine Zimmertemperatur von 21 °C gewährleistet. Für ein gesundes Raumklima und zum Erhalt der Bausubstanz ist wichtig, mehrmals täglich durch kurzes Lüften die Raumluft auszutauschen. Wir bitten Sie zu beachten, dass beim Dauerlüften durch gekippte Fenster kein Luftaustausch stattfindet und besonders in den Wintermonaten dabei wertvolle Heizenergie verloren geht.

## **Zu Ihrer Sicherheit:**

Die Rufanlage:

In jedem Zimmer befindet sich eine Schwesternrufanlage die rund um die Uhr besetzt ist. Die Rufstellen können nach Bedarf mit einer Verlängerungsschnur versehen werden. Außerhalb Ihres Zimmers finden Sie Rufstellen in allen Bädern, Toiletten und Duschen. Durch das Drücken des Knopfes lösen Sie den Schwesternruf aus. Ein Mitarbeiter wird schnellstmöglich zu Ihnen kommen.

## **Sicherheitshinweise:**

Die Gewährleistung der Sicherheit aller Bewohner, Gäste und Mitarbeiter unserer Einrichtung hat höchste Priorität! Aus dieser Verantwortung sehen wir uns veranlasst, das Anzünden von Kerzen, offenem Feuer, sowie den Gebrauch von Tauchsiedern, Heizdecken, Heizkissen und elektrischen Heizlüftern zu untersagen.

Aus Sicherheitsgründen bitten wir Sie nicht in den Zimmern und schon gar nicht im Bett zu rauchen.

Unsere Einrichtung ist mit einer modernen Rauchmeldeanlage ausgerüstet, die entstehenden Rauch frühzeitig erkennt und die Feuerwehr alarmiert.

Gleichzeitig erfolgt eine interne Alarmierung. Fluchtwege und Türen sind gekennzeichnet.

## **Aufzüge dürfen im Brandfall nicht benutzt werden**

Bewahren Sie im Ernstfall Ruhe und folgen Sie den Anweisungen der Mitarbeiter. Sie sind für Notfälle entsprechend geschult.



## Anmeldung zur vollstationären Pflege

Christliches Altenheim „Friedenshort“ e.V. – Friedenshort 80 – 42369 Wuppertal  
Telefon: 0202 – 24658 – 0 • Fax: 0202 – 24658 – 25

Vor- und Zuname \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_ Geburtsname: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Stationäre Pflege  Einzelzimmer  Doppelzimmer

**Pflegekasse:** \_\_\_\_\_

KV Nummer: \_\_\_\_\_

Einstufung erfolgt:  ja  
 Nein

- Pflegegrad 1
- Pflegegrad 2
- Pflegegrad 3
- Pflegegrad 4
- Pflegegrad 5

**Hausarzt** / Facharzt

Name: \_\_\_\_\_

**Ist die Anmeldung:**

**vorsorglich**

**dringend**



**1 . Angehörige:**

Name/ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Ort: \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

verwandt \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

**2 . Angehörige:**

Name/ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Ort \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

verwandt: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

**3. Angehörige:**

Name/ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Ort \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

verwandt: \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

**Über den Eingang der Anmeldung erhalten Sie keine schriftliche Bestätigung. Bitte halten Sie in Ihrem eigenen Interesse Kontakt mit unserer Verwaltung**





## Vorsorge – Vollmacht

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Ich bevollmächtige widerruflich:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Im Falle einer körperlichen und / oder geistigen Erkrankung, die mich außerstande setzt, eigene Entscheidungen zu treffen, meine Interessen wahrzunehmen und mich zu vertreten.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Die Vollmacht erstreckt sich auf folgende Bereiche:

- |    |   |                          |
|----|---|--------------------------|
| 1. | Bestimmung des Wohnortes und des Aufenthaltes,                              | <input type="checkbox"/> |
| 2. | Regelung aller Wohnungsangelegenheiten                                      | <input type="checkbox"/> |
| 3. | Entscheidung im Bereich der Gesundheitsfürsorge                             | <input type="checkbox"/> |
| 4. | Entscheidung bei notwendigen Schutzmaßnahmen                                | <input type="checkbox"/> |
| 5. | Vertretung gegenüber Behörden, Rententrägern, Krankenkasse, Sozialamt, etc. | <input type="checkbox"/> |
| 6. | Finanzielle Angelegenheiten   | <input type="checkbox"/> |

Ich habe den Wortlaut und den Inhalt der Vollmacht verstanden.

Ich erteile diese Vollmacht in völliger Freiheit und Absprache mit dem/den von mir Bevollmächtigten.

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vollmachtgebers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Bevollmächtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Zeugen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Bevollmächtigten



---

Unterschrift der Bevollmächtigten