Aufnahme im APH für Angehörige

Checkliste

Kreisverband Magdeburg e.V.

Um Ihren Angehörigen den Einzug und die ersten Tage so angenehm wie möglich zu gestalten und alle organisatorischen Angelegenheit zur regeln, bitten wir Sie, uns die aufgeführten Dinge fristgerecht zur Verfügung zu stellen bzw. diese mitzubringen.

Name Bewohner*in:

Pflege

Was brauchen wir?	**Erl.**	**Bemerkung**
Persönliche Bekleidung für bis zu 14 Tagen (Turnus der Wäscherei)		Bei Inanspruchnahme des Wäscheservice; Kleidung zur vorherigen Kennzeichnung in der **Verwaltung** abgeben!
Wolldecke		
Drogerieartikel Duschbad, Haarwäsche, Body **MILK**, Deo**SPRAY**, Rasierer, Wechselklingen und Rasierschaum, (KEINE Einwegrasierer!) Baby-Feuchttücher Wundschutzcreme (dünnflüssig) Kamm, Zahnbürste, Zahnpasta, Zahnputzbecher Prothesenreinigung, -becher Haftcreme Mundspülung Nagelset **Fön**		
Handtücher, Waschlappen (zweifarbig Ober-und Unterkörper) je 7x		
Festes Schuhwerk als Hausschuhe **Badelatschen**		
Hilfsmittel, die in der Häuslichkeit bereits vorhanden sind z.B. Rollator, Rollstuhl, Gehstock usw.		
Inkontinenzmaterial, falls notwendig		Besteht ein Versorgungsvertrag mit einem Sanitätshaus o. ä., teilen Sie uns bitte den Versorger mit.
Vorhandene **Medikamente**, die lt. ärztlichem Fragebogen oder Krankenhausentlassungsbericht verordnet wurden **in Originalverpackung Wichtig !!**		
Vorhandenes **Verbandsmaterial**		bei Bedarf
Krankenhaustasche, Waschtasche falls Krankenhauseinweisung notwendig wird		optional
Kleinere Einrichtungsgegenstände und Deko um das Zimmer individueller zu gestalten (z. B. Sessel, Fernseher, Radio, Uhr, Bilder, Kalender, Stehlampe u. ä.)		Möbel nur in Absprache mit der Einrichtungsleitung! Elektronische Geräte müssen neu, oder mit aktueller Prüfplakette versehen, sein! **Als Leuchtmittel sind aufgrund des Brandschutzes ausschließlich LED-Leuchten zulässig**

Aufnahme im APH für Angehörige

Checkliste

Kreisverband Magdeburg e.V.

Name Bewohner*in:

Verwaltung

Was brauchen wir?	**zu welchem Termin**	**Erl.**	**Bemerkung**
Genehmigung der Kurzzeitpflege	**1 Woche vor Aufnahme**		
Ärztlicher Fragebogen (**davon ist die Aufnahme abhängig**)	**1 Woche vor Aufnahme**		
Bescheid über Zuordnung zu einem Pflegegrad	zur Aufnahme		
Hilfsmittelempfehlung des MDK (siehe MDK-Gutachten zur Feststellung des Pflegegrades)	zur Aufnahme		optional
Vorsorgevollmacht oder Betreuer*innenausweis(falls vorhanden, bitte Kopie abgeben)	zur Aufnahme		
Patientenverfügung (falls vorhanden, bitte Kopie abgeben)	zur Aufnahme		
Personalausweis	zur Aufnahme		
Chipkarte ggf. Befreiung von der Zuzahlung	zur Aufnahme		
Wichtig! Chipkarte beim Hausarzt einlesen lassen!	vor Aufnahme		
Impfausweis	zur Aufnahme		
Schwerbeschädigtenausweis, falls vorhanden	zur Aufnahme		
Allergiepass, falls vorhanden	zur Aufnahme		
Angaben des Bestattungsunternehmens	zur Aufnahme		
Bewohner*innenvertrag mit Anlagen	zur Aufnahme		*unterschrieben zurück*
<u>Einverständniserklärungen</u> Biografiearbeit Angehörigendaten (wenn keine Vollmacht vorliegt)	zur Aufnahme		
<u>Wichtiger Hinweis:</u> Bitte verzichten Sie auf das Mitbringen von Bargeld und/oder Wertgegenständen jeglicher Art. Es wird vor Ort kein Bargeld benötigt und von Seiten des Hauses kann keine Haftung übernommen werden. Alle separaten Dienstleistungen o. ä. (Friseur, Fußpflege, Zuzahlung zu Therapien, Apotheke) können per Rechnung beglichen werden Sollte dennoch Bedarf bestehen, steht in der Verwaltung ein Tresor zur Aufbewahrung von Wertgegenständen zur Verfügung.			