

## Checkliste – vollstationäre Aufnahme

***Liebe künftige Bewohner/-innen, liebe Angehörige und Betreuer/-innen,***

*Sie haben sich bzw. Ihre/n Angehörigen in unserer Pflegeeinrichtung angemeldet, für das Vertrauen, dass Sie uns damit entgegenbringen, danken wir Ihnen herzlich.*

*Diese Checkliste soll Ihnen Hilfestellung geben, was und wann erledigt werden sollte.*

*Bitte stellen Sie sicher, dass folgende Dinge für den Aufenthalt in unserem Hause rechtzeitig vorhanden sind.*

*Wir bedanken uns für Ihre Mühe!*

<b>Dokumente, Kleidung, Hilfsmittel etc.</b>	<b>vor Aufnahme</b> (spät. 4Werktage)	<b>am</b> <b>Aufnahmetag</b>	<b>✓</b>
Ärztlicher Fragebogen (unterschrieben und abgestempelt)	<b>x</b>		
Infektionsbescheinigung (unterschrieben und abgestempelt)	<b>x</b>		
Medikamentenplan (v. Hausarzt/-ärztin unterschrieben und abgestempelt)	<b>x</b>		
Diagnosen	<b>x</b>		
Liste von behandelnden Ärzten	<b>x</b>		
Überleitbogen Krankenhaus/Pflegeeinrichtung	<b>x</b>		
Überleitbogen ambulanter Pflegedienst	<b>x</b>		
Wohn- und Betreuungsvertrag mit Anlagen	<b>x</b>		
Bewilligungsbescheid Kostenübernahme Pflegekasse (Kopie)	<b>x</b>		
Bewilligungsbescheid Kostenübernahme Sozialamt (Kopie)	<b>x</b>		
Rentenbescheid (Kopie)	<b>x</b>		
Pflegegrad-Einstufungsbescheid (Kopie)	<b>x</b>		
Pflegegutachten (Kopie)	<b>x</b>		
Vorsorgevollmacht (Kopie) Generalvollmacht (Kopie) Patientenverfügung (Kopie)	<b>x</b>		
Betreuungsverfügung (Kopie) falls vorhanden	<b>x</b>		
Bestattungsvorsorge (Kopie) falls vorhanden	<b>x</b>		

Stand	Bearbeitet	Version	Freigabe	Datum/Freigabe
02.2024	QM	1.0	EL	siehe Deckblatt

<b>Dokumente, Kleidung, Hilfsmittel etc.</b>	<b>vor Aufnahme</b> (spät. 4Werktage)	<b>am</b> <b>Aufnahmetag</b>	<b>✓</b>
Personalausweis (Kopie)		<b>x</b>	
Gesundheitskarte		<b>x</b>	
Schwerbehindertenausweis (falls vorhanden)		<b>x</b>	
Ausweis Zuzahlungsbefreiung		<b>x</b>	
Impfausweis		<b>x</b>	
Allergiepass (falls vorhanden)		<b>x</b>	
Diabetikerpass (falls vorhanden)		<b>x</b>	
Herzschrittmacherpass (falls vorhanden)		<b>x</b>	
Marcumar-Pass (falls vorhanden)		<b>x</b>	
Blutdruckpass (falls vorhanden)		<b>x</b>	
Brillenpass		<b>x</b>	
Zahnarzt-Bonusheft		<b>x</b>	
<b><u>Rezepte</u></b> für die Medikamente	<b>x</b>		
<b><u>Verordnungen</u></b> z.B. für Verbände	<b>x</b>		
Brille		<b>x</b>	
Hörgerät		<b>x</b>	
Zahnprothesen		<b>x</b>	
Gehhilfen (falls vorhanden)		<b>x</b>	
Rollator (falls vorhanden)		<b>x</b>	
Rollstuhl (falls vorhanden)		<b>x</b>	
Hygiene-/Pflegeartikel		<b>x</b>	
Tageskleidung		<b>x</b>	
Nachtkleidung		<b>x</b>	
Leibwäsche		<b>x</b>	

Handtücher und Waschlappen werden vom Haus gestellt. Gleiches gilt für Bettwäsche, diese kann aber auch gern mitgebracht werden.

Stand	Bearbeitet	Version	Freigabe	Datum/Freigabe
02.2024	QM	1.0	EL	siehe Deckblatt

### Empfehlung von Wäschemengen:

Um eine ausreichende Versorgung gewährleisten zu können, benötigen Bewohnerinnen und Bewohner in Pflegeeinrichtungen einen Mindestbestand an Wäsche.  
Bitte bedenken Sie, dass auf Grund des „Wäschekreislaufes“ ca. 33% der Wäsche im Schrank ist, 33% in der Schmutzwäsche und 33% in der Wäscherei.

Wäsche	Empfohlene Menge
Unterhemden	30
Unterhosen	30
Nachtwäsche	30
Bademäntel	2/3
Jogging-/Hausanzüge	8
Pullover/Hemden/Blusen	20 - 25
T-Shirts	30
Hosen, Röcke, Kleider	20
Strickjacken, Westen	7/8
Strümpfe, Socken, Strumpfhosen	20
Sommerjacke, Übergangsjacken, Winterjacken/-mantel	je 2
Mütze, Schal, Handschuhe	je 1
Straßenschuhe	2
Hausschuhe	1

### **Folgendes ist zu beachten!!!**

- die Kleidung sollte zu 100% waschbar, Trockner geeignet und in gutem Zustand sein
- bei Abgabe nicht ordnungsgemäßer Kleidung, kann die Einrichtung nicht haften
- die Lieferung der Wäsche erfolgt zweimal wöchentlich
  - **Nachtwäsche und Socken:**
    - 100% Baumwolle oder Baumwolle/Polyestermischung
    - mindestens 60 °C waschbar 
    - Trockner geeignet mit mind. 120 °C Temperatur 
  - **Leibwäsche:**
    - 100% Baumwolle
    - 95 °C waschbar 
    - Trockner geeignet mit mind. 120°C Temperatur 
    - chlorbeständige Kleidung ist von Vorteil
  - **Oberbekleidung:**
    - mind. 30 °C Waschbar und Trockner geeignet 
    - Faserqualität: BW oder BW/Polyestergewebe

Kleidung mit den Zeichen  Handwäsche oder Schonwaschgang  sind **nur** für die Haushaltswäsche geeignet und lassen sich nicht nach den Vorgaben für Pflegeeinrichtungen bearbeiten.

Ihr Altenzentrum St. Josef

Stand	Bearbeitet	Version	Freigabe	Datum/Freigabe
02.2024	QM	1.0	EL	siehe Deckblatt