

## Sehr geehrter Gast, sehr geehrte Angehörige,

für den Aufenthalt in unserem Haus möchten wir Ihnen bei der Vorbereitung helfen.  
Für einen reibungslosen Aufenthalt bitten wir Sie, folgendes mitzubringen:

- **Krankenversicherungskarte**

Personalausweis, Diabetiker-, Herzschrittmacher-, Marcumar- oder sonstige Ausweise falls vorhanden

- **Medikamente** für mindestens eine Woche sowie Salben, gewohnte Hausmittel etc. Beiliegendes gelbes Medikamentenblatt bitte von Hausarzt unterschreiben lassen.

- **Windeln und Einlagen**

Wenn Einlagen oder Windeln benötigt werden, sollten diese mitgebracht werden oder ein Rezept vom Hausarzt ausgestellt werden

- **Hilfsmittel** sollten bitte mit dem Namen gekennzeichnet sein. Bitte kleine Namenskleber anbringen:

Brille, Hörgerät, Gehstock, Rollator, Rollstuhl, Dekubitusmatratze oder anderes

- **Toilettenartikel** sollten ebenfalls nach Möglichkeit mit Namen versehen werden  
Zahnbürste, Zahnprothesen, Haftcreme

Haarbürste, Rasierer etc.

Duschbad, Shampoo, Hautcreme usw.

- **Wäsche:**

Bitte unbedingt ausreichend Bekleidung für die Jahreszeit passend mitbringen, vor allem ausreichend Unterwäsche zum wechseln!

Bei eventuell vorliegender Inkontinenz ist oft ein häufigeres Wechseln der Kleidung nötig. Bitte geben Sie in diesem Fall extra viel Kleidung zum Wechseln mit!

Die persönliche Wäsche Ihres Angehörigen kann nach Ihrem Wunsch von uns oder auch von Ihnen gewaschen werden. Extrakosten entstehen bei keinem der beiden Möglichkeiten.

Sollen wir das Waschen übernehmen, so geben wir die komplette Wäsche an eine zertifizierte Wäscherei weiter. Die Kosten hierfür trägt die Einrichtung. Der Rücklauf erfolgt zweimal pro Woche. Wartezeiten für einzelne Stücke sind möglich zwischen einer und drei Wochen.

Bei beiden Möglichkeiten muss die Wäsche mit Namen gekennzeichnet sein, um die Zuordnung zu jedem Bewohner zu ermöglichen. Kosten für das Kennzeichnen sind möglich.

- **Wäschezeichnung:**

Die Bekleidung muß unbedingt vor Gebrauch mit dem Namen gekennzeichnet sein!

Sie haben selbst die Möglichkeit Kleidungsstücke mit einem Namensetikett am Kragen oder Bund zu zeichnen.

Wenn Sie selbst die Wäsche nicht zeichnen können, so übernehmen wir dies im Haus auf Ihren Wunsch. Die Grundgebühr hierfür beträgt 2,50 € und zusätzlich 0,50 € pro Kleidungsstück für das Namensetikett.

**Wichtig:**

Wäsche ohne Namen zuerst dem Personal geben!

Wenn Sie bei der Aufnahme oder im späteren Verlauf Wäsche ohne Namen bringen, sollten Sie diese unbedingt direkt beim Pflegepersonal abgeben, damit die Wäsche vor Gebrauch gekennzeichnet werden kann. Anderenfalls wird die neue Wäsche verwendet und kann nach dem Waschen nicht mehr dem Eigentümer zugeordnet werden.

Wäsche ohne Namen wird vom Personal vor Gebrauch zum Kennzeichnen gegeben werden.

- **Geld und Wertgegenstände:**

Es empfiehlt sich kein Bargeld oder Wertgegenstände bei sich zu führen. Es ist möglich einen Taschengeldebtrag z.B. von 50,-€ zu deponieren.

Die Bewohner brauchen für den Aufenthalt in unserem Haus kein Bargeld bei sich zu führen. Eventuelle Extraausgaben wie Friseur, Fußpflege, Extragetränke, Einkäufe oder Ausgaben bei Ausflügen etc. können vom Haus ausgelegt und anschließend in Rechnung gestellt werden.

Das Haus übernimmt lediglich für die Wertgegenstände oder Bargeld die Verantwortung, welches beim Personal zum Deponieren ausgehändigt wird. Sie erhalten hierfür einen Beleg. Geld oder Wertgegenstände, welches Bewohner bei sich führen, wird öfters verlegt und anschließend aufgeregt gesucht.

- **Persönliche Gegenstände wie:** Bilder, Nachttischartikel, Handarbeiten, Radio, Bücher sind für das Wohlbefinden oft wichtig. Wir unterstützen Ihr Vorhaben, sich nach Rücksprache mit persönlichen Gegenständen einzurichten. Sprechen Sie mit uns!

**Wir freuen uns auf Ihren Besuch und wünschen einen angenehmen Aufenthalt in unserem Haus!**

Name des Bewohners: \_\_\_\_\_

## Einverständniserklärung:

Für unser Haus gilt wie für jedes anerkannte Pflegeheim das Heimgesetz mit allen erforderlichen öffentlich-rechtlichen Anerkennungen. Es bestehen vertragliche Vereinbarungen mit allen Pflegekassen sowie Sozialhilfeämtern. Dabei gilt folgendes:

### **1. Wertgegenstände und Bargeld**

Unser Haus und alle seine Mitarbeiter sind bemüht mit dem privaten Eigentum des Bewohners sorgsam umzugehen und zu schützen. Die Einrichtung kann jedoch nicht versichern, dass ein Bewohner eigene Wertgegenstände stets wiederfindet. Oft werden Gegenstände selbst verlegt oder durch andere Bewohner vielleicht infolge einer Demenz genommen.

*Ich bin darüber informiert, dass die Einrichtung lediglich für die (Wert-)Gegenstände und Bargeld haftet, welche zum Deponieren an die Heimleitung gegeben werden. Dafür erhalten Sie einen Beleg von uns.*

### **2. Persönliche Wäsche**

Die persönliche Wäsche des Bewohners kann nach Ihrem Wunsch von Ihnen gewaschen werden oder von uns zum Waschen in Auftrag gegeben werden. In jedem Fall ist für die Zuordnung der Wäsche das Kennzeichnen mit dem Namen notwendig. Diese Kennzeichnung muß mindestens den vollen Nachnamen ausmachen, die Schrift muß groß, deutlich und dauerhaft sein. Sollten Sie selbst nicht die Möglichkeit haben, alle Wäschestücke zu zeichnen, so können wir das in Ihrem Auftrag für Sie tun.

*Die Notwendigkeit über das Zeichnen der Wäsche und eventuell entstehende Kosten sind mir bekannt.*

### **3. Medikamenteneinnahme**

Medikamente, die sie während des Aufenthaltes in unserem Haus einnehmen, sind Ihr Eigentum. Die Medikamente werden in einem dafür vorgesehenen Schrank mit einem für Sie vorgesehenen Fach sicher aufbewahrt. Die Medikamente werden fachgerecht mit Ihrem Namen versehen gelagert. Sie erhalten lediglich die Medikamente, welche ärztlich verordnet wurden.

*Ich stimme zu, dass die Medikamenteneinnahme durch unser Personal vorbereitet und kontrolliert wird.*

### **4. Medikamentenverbleib nach dem Tod**

Medikamente sind nach dem Tod eines Bewohners Eigentum der gesetzlichen Erben. Betäubungsmittel werden in jedem Fall an den behandelnden Arzt mit Unterschrift zurückgegeben. Erben haben häufig keinen Gebrauch von übrigen Medikamenten.

*Ich stimme zu, diese Medikamente nach meinem Tod dem Heimarzt zukommen zu lassen.*

*Ich habe obige Erklärungen zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden. Einzelne Teile können gestrichen werden. Änderungen sind jederzeit möglich und können von mir schriftlich getätigt werden.*

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Bewohner:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Betreuer: