



Helmut Witt
Marktstefter Weg 4
97318 Kitzingen-Sickershausen
Tel: 09321- 3703-0
Fax: 09321- 3703-57
www.kitzingerland.de

Unverbindliche Voranmeldung Pflegeplatz (Warteliste)

Bitte füllen Sie die Voranmeldung gewissenhaft und wahrheitsgemäß aus. Die personenbezogenen Daten werden erhoben, um der pflegebedürftigen Person ein passendes Angebot machen zu können. Die erhobenen Daten werden nach 6 Monaten unwiderruflich gelöscht.

- Sollten Sie darüber hinaus auf der Warteliste bleiben wollen, melden Sie sich bitte vor Ablauf der 6 Monate im Haus der Pflege (besucherzimmer@kitzingerland.de).
- Sollten Sie in der Zwischenzeit kein Interesse mehr an einem Pflegeplatz haben, bitten wir um eine Rückmeldung (besucherzimmer@kitzingerland.de), um Sie von der Warteliste zu nehmen.

Bitte beachten: Es kann keine Aussage darüber gemacht werden, auf welchem Platz der Warteliste jemand ist, da die Vergabe von Pflegeplätzen von verschiedenen Faktoren (u. a. Geschlecht aufgrund der Doppelzimmerproblematik, somatisch erkrankt/ dementiell verändert, geschlossene / offene Unterbringung, homogene Bewohnerstruktur) abhängt.

Die unverbindliche Voranmeldung garantiert noch keine Aufnahme ins Haus der Pflege.

1.) Datum (Pflichtfeld):

2.) Gewünschte Wohnform (Pflichtfeld):
Verhinderungspflege

Dauerpflege

Kurzzeitpflege/

Bitte beachten: Kurzzeitpflege ist nur eingestreut möglich, d. h., wenn tatsächlich ein Heimplatz frei wird. Eine Buchung für einen bestimmten Zeitraum im Voraus ist nicht möglich.

3.) Heimplatz für Herr / Frau (Bitte Vor- und Nachname ergänzen):

4.) Geboren am (Geburtsjahr ergänzen):

5.) Kontaktadresse (z. B. Angehörige/r/ Betreuer/in):

Vor- und Nachname:

Tel. / Handy:

E-Mail-Adresse:

6.) Bereits eingestuft durch MDK?
(= med. Dienst d. Krankenvers.)

Ja, in Pflegegrad

Antrag gestellt am:

Schnelleinstufung ist erfolgt.

Bitte beachten: Es können nur pflegebedürftige Personen, die mind. Pflegegrad 2 haben, im Haus der Pflege aufgenommen werden.

7.) Gewünschter Aufnahmeterrmin:

sofort

ab

8.) Möchten Sie ein Einzelzimmer gegen Aufpreis?

(Standard = Doppelzimmer)

Ja

Nein

Bitte beachten: Das Haus der Pflege verfügt über mehr Doppelzimmer als Einzelzimmer, sodass es wahrscheinlicher ist, dass zuerst ein Platz im Doppelzimmer angeboten wird.

9.) Gewünschte Wohnform:

allgemeine Pflege (für orientierte Personen)

gerontopsychiatrische Pflege (für demenziell veränderte Personen)

Liegt ein Beschluß vom Amtsgericht für die **Notwendigkeit einer beschützten Pflege** vor?

ja nein

10.) Allgemeine Fragen zur pflegebedürftigen Person:

Größe:

Gewicht:

Covid-Impfung: Nein Ja 1.+2 Impfung Booster

Raucher/in

Dialysepatient

Alkohol oder andere Suchtproblematik

Stoma

Krankenhauskeime

Allergien

Katheder

Verhaltensauffälligkeiten:

Anmerkungen:

11.) Nachtruhe: schläft durch steht manchmal auf sehr unruhig nachts

12.) Zeitliche Orientiertheit:

ja

nein

Der Betroffene weiß i.d.R. welches Datum, welche Jahreszeit wir haben? Kann Hilfsmittel wie Kalender nutzen / Kleidet sich

jahreszeitgemäß? Der Betroffene kennt sein Geburtsjahr, sein Alter? Anmerkungen:

Anmerkungen:

13.) Örtliche Orientierung: ja nein

Der Betroffene findet sich in seiner Wohnung / seinem Haus zurecht, weiß wo er sich befindet. Findet auch bei Spaziergängen außer Haus zuverlässig zurück. Der Betroffene findet in seinem Zuhause das WC zuverlässig und nutzt es entsprechend.

Anmerkungen:

Anmerkungen:

14.) Personenspezifische Orientierung: ja nein

Der Betroffene erkennt nahestehende Angehörige / Bezugspersonen per Anblick / per Namen.

Anmerkungen:

15.) Sonstige Angaben zu Vorerkrankungen und zur pflegebedürftigen Person.

Anmerkungen:
