



Magdalenen-Heim Aldekerk

ANMELDUNG ZUR HEIMAUFNAHME

47647 Kerken – Aldekerk
Rahmer Kirchweg 1

Telefon (0 28 33) 57 16 - 0
Telefax (0 28 33) 57 16 - 25
Email: info@magdalenenheim.de

Bankverbindung:
Darlehnskasse Münster eG
IBAN: DE54 4006 0265 0002 2082 00
BIC: GENODEM1DKM

1. Zuname :		2. Geburtsname:	
3. Vorname(n) (Rufnamen unterstreichen):			
4. Geburtsdatum:		5. Geburtsort:	
6. Anschrift:	PLZ, Wohnort: _____ Straße, Haus-Nr.: _____		
8. Familienstand:	9. Konfession:	10. Staatsangehörigkeit:	
11. Letzte Eheschließung am: _____ in: _____			
12. Krankenkasse:		13. Mitglieds-Nr.:	
14. Hausarzt (Name, Anschrift, Telefon):			
15. Angehörige / Vormund oder Pfleger (falls keine Angehörigen, sonstige Vertrauensperson):			
a) _____ Verwandtschaftsgrad _____ PLZ, Wohnort ----- Email _____ Vor- und Zuname _____ Straße, Haus-Nr., Telefon-Nr. b) _____ Verwandtschaftsgrad _____ PLZ, Wohnort ----- Email _____ Vor- und Zuname _____ Straße, Haus-Nr., Telefon-Nr.			
16. Besteht bereits ein Pflegegrad? (zutreffendes bitte ankreuzen)			
☐ Ja ☐ Nein ☐ Pflegegrad 1 ☐ Pflegegrad 2 ☐ Pflegegrad 3 ☐ Pflegegrad 4 ☐ Pflegegrad 5 ☐ Antrag auf Leistung der Pflegeversicherung ist gestellt ☐ Begutachtung durch den Medizinischen Dienst ist erfolgt			

17. Einkommen / Renten der Bewohnerin/des Bewohners (Rentenbescheide bitte in Kopie beilegen):

Art des Einkommens

Zahlende Stelle

Betrag in EURO

18. Kostenträger (zutreffendes bitte ankreuzen)

Die Heimkosten werden aufgebracht durch

☐

Das oben angeführte monatliche Einkommen

☐

Zuzahlung aus Vermögen (Bankguthaben)

☐

Zahlungen von _____ (1)

☐

Das zuständige Sozialamt in _____ (2)

(1) Kostenverpflichtungserklärung liegt bei.

(2) Kostenzusage liegt vor/ist beantragt.

19. Beihilfeberechtigt?

☐

Ja

_____ %

☐

Nein

20. Liegt eine Befreiung von Rezeptgebühren vor?

☐

Ja

☐

Nein

21. Liegt eine Befreiung von den Rundfunk- und Fernsehgebühren vor?

☐

Ja

☐

Nein

Diese Anmeldung ist bis auf Widerruf verbindlich. Alle Angaben entsprechen den Tatsachen.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Unterschrift des Aufzunehmenden

Bearbeitungsvermerke für das Pflegeheim:

Aufnahme am: _____

Station: _____

Zimmer-Nr.: _____

Mitteilung an Station erfolgte am: _____



Magdalenen-Heim Aldekerk

47647 Kerken-Aldekerk
Rahmer Kirchweg 1
Telefon (0 28 33) 57 16 - 0
Telefax (0 28 33) 57 16 - 25

Email: info@magdalenenheim.de
Internet: www.magdalenenheim.de

INFORMATIONEN ZUR HEIMAUFNAHME

Sehr geehrte Dame, sehr geehrter Herr,

wir bedanken uns für ihr Interesse an einem Heimplatz im Magdalenen-Seniorenheim. Leider macht die Bürokratie auch vor unserer Einrichtung nicht halt. So sind vor der Heimaufnahme einige Dinge zu erledigen, bei denen wir Ihnen gerne behilflich sind.

1. Es ist bei der Pflegekasse ein Antrag auf vollstationäre Pflegeleistung zu stellen. Erhalten Sie bereits Leistungen im ambulanten Bereich, so genügt es, die Pflegekasse über die bevorstehende Heimaufnahme zu unterrichten.
2. Über die Pflegekasse ist beim zuständigen Medizinischen Dienst eine Bestätigung einzuholen, daß die Notwendigkeit der stationären Pflege gegeben ist.
3. Ist abzusehen, daß die Renteneinkünfte, Zuzahlungen aus vorhandenem Vermögen und die Pflegeleistungen nicht ausreichen, um die voraussichtlich anfallenden Kosten der Heimunterbringung zu decken, setzen Sie sich bitte mit dem zuständigen Sozialamt in Verbindung. Bei einem Antrag auf Pflegewohngeld sind wir Ihnen gerne behilflich.
4. Sollte es erforderlich sein, besteht die Möglichkeit bei dem zuständigen Amtsgericht eine Betreuung für die Aufenthaltsbestimmung, die Gesundheitsfürsorge und die Vermögenssorge zu beantragen.
5. Sämtliche ins Heim eingebrachte Wäsche muß mit dem Namen des Bewohners gekennzeichnet werden. Die Kennzeichnung wird hier im Haus, bzw. in der Wäscherei vorgenommen und ist für Sie kostenlos. Fragen Sie diesbezüglich in der Verwaltung nach.
6. Kommt es zu einer Aufnahme, bitten wir folgendes zu beachten.

a.) Bis zum Zeitpunkt der Heimaufnahme benötigen wir folgende Unterlagen:

1. Anmeldung zur Heimaufnahme
2. Arztbogen und TB-Bescheinigung (sollten nicht älter als 4 Wochen sein)
lt. Infektionsschutzgesetz § 36 - unbedingt erforderlich!
3. Bescheid über den bestehenden Pflegegrad (falls vorhanden)
4. Aktuelle Rentenmitteilungen

b.) Zur Heimaufnahme bringen Sie bitte mit:

1. Personalausweis
2. An-, bzw. Ummelde-Bestätigung der Gemeinde Kerken
3. Krankenversicherungskarte (**bitte Anschriftenänderung durch die Krankenkasse vornehmen lassen**)
4. Schwerbehindertenausweis (falls vorhanden)
5. Bescheinigung über Rezeptgebührenbefreiung (falls vorhanden)
6. Medikamente für die ersten Tage
7. Geldbörse und etwas Bargeld für den persönlichen Bedarf

7. Sollten Sie einen privaten Telefonanschluß wünschen, so ist dieser von Ihnen bei Ihrem Telefonanbieter zu beantragen. Wir möchten Sie jedoch bitten, uns über diese Beantragung in Kenntnis zu setzen.

8. Beziehen Sie eine lokale Zeitung, so ist auch dies der Einrichtung mitzuteilen, da die Anlieferung zentral erfolgt und die Verteilung an die Bewohner von unserem Personal durchgeführt wird.

Für Gespräche und Informationen über das Magdalenen-Heim, Details zur Aufnahme und zur Klärung der Aufenthaltsfinanzierung, stehen wir Ihnen gerne zu Verfügung.

Sollten Sie noch weitere Fragen haben, wenden Sie sich bitte an die Verwaltung.

Mit freundlichen Grüßen

Magdalenen-Heim Aldekerk