



Mit Menschen Für Menschen

Dieser Grundgedanke ist der Leitgedanke im Seniorenhaus Penningskamp, nachdem in diesem Hause gepflegt und betreut wird.

Das bedeutet, dass alles, was wir in unserer Einrichtung tun, von dieser Grundeinstellung geprägt ist.

Der menschliche Umgang in unserer Einrichtung, und gerade die Beziehung zwischen pflegebedürftigen alten Menschen und pflegenden Mitarbeitern ist von dem Respekt und der Würdigung des Alters und der Toleranz der freien Entfaltung seiner Persönlichkeit und Selbstbestimmung geprägt.

Unsere Aufgabe

sehen wir in der gemeinsamen Gestaltung des Tagesablaufs, der den individuellen und persönlichen Bedürfnissen gerecht wird. Der Respekt vor dem Alter, die Erhaltung der Würde und das Wissen über den persönlichen Lebensweg sind uns von großer Bedeutung, um bei den alltäglichen Erfordernissen durch ein gemeinsames Miteinander und Füreinander diese Aufgaben zu erfüllen.

Das Seniorenhaus Penningskamp hat zum Ziel, den hier lebenden Menschen humane Lebensbedingungen, insbesondere durch eine individuelle Betreuung, eine fachliche Versorgung und medizinische Pflege zu sichern.

Humane Lebensbedingungen beschränken sich nicht nur auf körperliche Versorgung. Ausschlaggebend für den Allgemeinzustand der Bewohner sind das persönliche Lebensgefühl und das seelische Wohlbefinden.

Alle Mitarbeiter des Seniorenhaus Penningskamp sind verpflichtet, bei der Verwirklichung dieser Ziele durch die Übernahme von Verantwortung und durch kooperative Arbeitsformen mitzuhelfen, institutionelle Gegebenheiten soweit wie möglich mit Bewohnerinteressen und Pflegeeferfordernissen in Einklang zu bringen.

Jeder Bewohner erhält alle erforderlichen Hilfen durch die Mitarbeiter, damit er seinen individuellen Platz im Seniorenhaus findet und eine größtmögliche Lebensqualität entwickeln kann.



Name, Vorname:	
Erforderliche Unterlagen vor Aufnahme	
1. Anmeldung	
2. Heim - Notwendigkeits - Bescheinigung der Pflegekasse (bzw. Bestätigung für Kurzzeitpflege)	
3. Ärztliches Attest, daß keine Infektionskrankheiten, wie Tb, Hepatitis, MRSA bestehen	
4. Kostenzusage v. Kostenträger (bzw. Bestätigung der Antragstellung)	
5. bei evtl Betreuung (Bescheinigung durch Amtsgericht)	
6. Bescheinigung der Pflegekasse über Pflegestufe	
7. gültiger Personalausweis	
8. KK-Karte	
9. Befreiungsbescheinigung der KK von Zuzahlungen	
Erforderliche Unterlagen bei Aufnahme	
10. Heimvertrag / Heimvertrag Kurzzeitpflege mit folgenden Anlagen:	
1. Vereinbarung zur Beschaffung v. Arzneimitteln	
2. Vereinbarung für den Todesfall / Bestattungsregelung	
3. Nachweis einer Haftpflichtversicherung	
4. Vollmacht zur Verwendung gegenüber Kranken- bzw. Pflegekasse	
11. Schwerbehindertenausweis	
12. aktuelle Rentennachweise	
13. Ummeldebesccheinigung innerhalb einer Woche nach Einzug	
14. Bescheinigung über Gebührenbefreiung / GEZ	
15. Prüfbescheinigung eines Fachbetriebes für alle mitgebrachten Elektrogeräte (nach VDE & 5 VBG 4 / BGV A2)	
16. Biografiebogen	
17. Kennzeichnung der Wäsche / Info an Berendsen	
18. Inkontinenzbescheinigung / Hausarzt, bei Kupfl. Rezept	
19. Antrag Pflegewohngeld incl. Finanzstatus	
20. Mitteilung KK Vordruck Exel	
21. Namensschilder Schränke/ Türschild	
22. evt. Bedarfsanzeige Sozialamt	

Seniorenhaus Penningskamp



Anmeldung

Name :

geborene:

Vorname :

Geb.-Dat.

Geb.-Ort:

Adresse :

Fam.-Stand :

Konf.:

Staatsangeh.:

Telefon:

Körpergröße in cm:

Körpergewicht in Kg:

Raucher ja / nein

Krankenkasse :

Vers.Nr.:

Kostenträger

Selbstzahler

Sozialhilfeträger

Hausarzt :

Tel.:

Angehörige (bitte Verwandtschaftsverhältnis angeben)

Name :

Vorname:

Adresse :

Tel. :

Name :

Vorname:

Adresse :

Tel. :

Betreuer/In, bzw. (gesetzl. VertreterIn) AZ :

Name :

Vorname :

Adresse :

Tel. :

Pflegestufe

0

1

2

3

Gewünschte Wohnmöglichkeit **EZ**

DZ

Kurzzeitpflegetermin

von:

bis:

Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mich durch untenstehende Unterschrift einverstanden, daß meine persönlichen Daten, wie Name, Vorname und Geb.-Datum an die zentrale Erfassungsstelle für Heimaufnahmen und -anmeldungen der Stadt Dortmund weitergegeben werden.

* nicht Zutreffendes ist zu streichen

Ort, Datum

Unterschrift (evtl. gesetzl. Vertreter)