

Unterlagen zur Anmeldung in der Tagespflege Miteinander

Diese Unterlagen benötigen wir bis zum ersten Besuchstag unterschrieben zurück:

- Vertrag
- SEPA-Lastschriftmandat
- Einverständniserklärung zur Anfertigung und Verwendung von Fotos
- Biographiebogen
- Ärztliche Bescheinigung gem. § 36 Abs. 4 Infektionsschutzgesetz
- Informationen nach dem Wohn- und Teilhabegesetz (WTG)

Ferner benötigen wir folgende Unterlagen in Kopie:

- Pflegegradbescheid
- Diagnoseplan (vom Arzt unterschrieben / Stempel)
- Medikamentenplan (vom Arzt unterschrieben / Stempel)

Und sofern vorhanden / zutreffend:

- Vorsorgevollmacht
- Patientenverfügung
- Gesetzlicher Betreuungsbescheid



MITEINANDER

TAGESPFLEGE

ALTENHEIM FRIEDRICHSBURG
PLUGGENDORF UND AASEESTADT

Biographiearbeit

Wir möchten unsere Angebote an Ihren Vorlieben und Interessen ausrichten. Daher ist es für uns wichtig, zu erfahren, was sie jetzt und auch früher gerne getan haben, womit sie sich beschäftigt haben, was sie geprägt hat, was Ihnen in Ihrem Leben wichtig war und ist.

Übergeben Sie uns bitte dazu als Hilfestellung den ausgefüllten Biographiebogen. Selbstverständlich sind alle Angaben freiwillig und werden von uns vertraulich behandelt.

Bei Fragen sprechen Sie uns gerne an.

Freundliche Grüße

gez. Susanne Kisse
Einrichtungsleitung Tagespflege

Biographiebogen



Kindheit und Jugend

Vor- und Nachname: _____

Geburtsname: _____

Geburtsland und -ort: _____

Eltern (Name und Beruf): _____

Geschwister (Namen und ggf. Angaben ob verstorben)

Erziehung (allgemein / religiös): _____

Familie: _____

Kindergarten: _____

Schule: _____

Ausbildung: _____

Begabungen (Neigungen / Interessen): _____

Besondere Erlebnisse in der Zeit: _____

Erwachsenenalter

Bedeutende Wohnorte / Wohnverhältnisse: _____

Ausgeübter Beruf (wurde dieser gerne ausgeübt, war das der Berufswunsch):

Familienstand: ledig ☐ verheiratet ☐ seit: _____ geschieden ☐ seit: _____

Verwitwet ☐ seit: _____ Partnerschaft ☐ seit: _____

Partner (Name, Beruf, wo kennen gelernt ...): _____

Kinder (Name, ggf. Kosenamen, Beruf, ggf. verstorben):

Mitgliedschaft / Vereine: _____

Besondere Erlebnisse in dieser Zeit: _____

Besondere Erlebnisse im Krieg und der Nachkriegszeit (Flucht, Gefangenschaft, Wiederaufbau, Wirtschaftswunder): _____

Besondere Erlebnisse im Ruhestand (neue Hobbys, Reisen, Vereine, Tiere, sportliche Aktivitäten etc.):

Lebenssituation vor Heimaufnahme

Wohnsituation vor der Heimaufnahme (alleinlebend, in der Familie, Institution, Tier, Mobilität eher aktiv / eher passiv? ect.):

Gewohnter Tagesablauf:

Wochengestaltung (feste Termine, Clubs, Treffen, Kirchenbesuche, Sport etc.):

Vertrauenspersonen (Freunde, Nachbarn etc.):

Bestehende Kontakte zu Enkeln / Nichten / Neffen:

Datum, Unterschrift Gast /
Angehöriger oder Betreuer

Finanzierung

Gerne begrüßen wir Sie als unseren Tagespflegegast.

Der Besuch in der Tagespflege wird über einen Tagessatz abgerechnet, bei einem anerkannten Pflegegrad beteiligt sich ihre Pflegekasse an den Kosten für die Pflegeleistungen. Bei einem bestehenden Pflegegrad werden die Investitionskosten auf Antrag der Einrichtungen, von der Stadt Münster übernommen.

Die Kosten setzen sich wie folgt aus verschiedenen Aufwendungen zusammen:

- Kosten für Pflegeleistungen
- Investitionskosten
- Kosten für Verpflegung
- Kosten für Unterkunft
- Umlagebetrag nach der Altenpflegeausbildungsausgleichsverordnung
- Vergütungszuschlag Ausbildungsumlage
- Fahrtkosten

Gerne beraten wir Sie in einem persönlichen Gespräch zu den Finanzierungsmöglichkeiten.



Liebe Gäste und Angehörige,
anbei erhalten Sie Informationen über unsere Angebote.

Altenheim Friedrichsburg

- Kurzzeitpflege
- Vollstationäre Altenpflegeeinrichtung

Offenbergstraße 19, 48151 Münster
Tel.: 0251 52002-0 | Fax.: 0251 52002-179
info@altenheim-friedrichsburg.de

Ambulanter Pflegedienst Füreinander

- Ambulante Kranken- und Altenpflege
- Hilfe bei der Körper- und Behandlungspflege

Offenbergstraße 19, 48151 Münster
Tel.: 0251/52 002-520 | Fax 0251/52 002-179
apd@altenheim-friedrichsburg.de

Tagespflege Miteinander

- Teilstationäre Einrichtung
- Betreuung am Tag

Offenbergstraße 15a, 48151 Münster
Tel.: 0251 52002-620 | Fax.: 0251 52002-630
tp@altenheim-friedrichsburg.de

Bei Fragen wenden Sie sich gerne an uns oder die benannten Ansprechpartner.