

## **Anlage 1: Kurzzeitpflege im Haus Georgenberg Checkliste zur Aufnahme**

### **Aufnahmezeit**

- vormittags um 10 Uhr  nachmittags um 14 Uhr

### **Aufenthalt voraussichtlich im Zimmer \_\_\_\_\_ im Wohnbereich**

- Gartenwinkel (Tel. 07121 92 80 420 Fax. 92 80 429)  
 Heimatstüble (Tel. 07121 92 80 430 Fax. 92 80 439)  
 Sonnenblick (Tel. 07121 92 80 440 Fax. 92 80 449)

*Bitte beachten Sie, dass sowohl Zimmernummer als auch Wohnbereich im Voraus nicht verbindlich festgelegt werden und sich kurzfristig ändern können.*

### **Ausweise/Dokumente**

- Versichertenkarte der Krankenkasse  Marcumapass  
 Diabetikerausweis  Befreiung von Medikamentenzuzahlungen  
 Allergiepass  Herzschrittmacher-Ausweis  
 Patientenverfügung  Vollmacht

### **Voraussetzung für pflegerische Versorgung (dringend erforderlich)**

- Pflegebegleitbericht (entweder aus Klinik oder vom Pflegedienst zu Hause)  
 Medikamente (Tabletten, Tropfen, Salben, auch nicht verordnungspflichtige) in ausreichender Menge  
 aktueller Medikamentenverordnungsplan (auch bei Augen- und Ohrentropfen), aktuelles Datum/Unterschrift Arzt\*  
 Diagnosenblatt (Liste der vorliegenden Erkrankungen) aktuelles Datum/Unterschrift Arzt\*  
 Material zur Wundversorgung in ausreichender Menge mit Verordnungs-/ Wundversorgungsplan, aktuelles Datum/Unterschrift Arzt\*  
 Sicherstellung der Hausarztversorgung (in Arzt-Vertretungssituationen ist darauf zu achten, den Vertretungsarzt vor Aufenthalt die Krankenversicherungskarte einlesen zu lassen, damit Verordnungen eingeholt werden können)  
 bei Diabetikern aktueller Insulinplan, aktuelles Datum/Unterschrift Arzt\*

### bei Krankenhausentlassung

- ärztlicher Entlassbrief  
 aktueller Medikamentenverordnungsplan, aktuelles Datum/Unterschrift Arzt\*  
 Besorgung aller neu verordneten Medikamente für den Entlasstag (oder Wochenende) ist sichergestellt.

*\* Das Vorliegen aktueller ärztlicher Verordnungen ist bei Medikamentenbedarf Voraussetzung für eine Aufnahme in die Kurzzeitpflege!*

Haus Georgenberg, Unterm Georgenberg 11, 72762 Reutlingen  
Tel. 07121 92 80 400, Fax 92 80 401

## **Pflegehilfsmittel**

- Inkontinenzmaterial (Einlagen) wird **nicht** vom Haus zur Verfügung gestellt
- Blutzuckermessgerät (inkl. Teststreifen, Pens und Nadeln), Rollator, Rollstuhl, Stock, Wechseldruckmatratze, etc.

## **Kleidung/Schuhwerk** – Menge je nach Dauer des Aufenthaltes

- Schuhe und Hausschuhe – wenn möglich bitte **geschlossene** Schuhe
- Ober- und Unterbekleidung in ausreichender Anzahl  
(Bettwäsche, Handtücher und Waschlappen stellt das Haus zur Verfügung)

## **Kulturbeutel**

- Waschlotion, Duschgel, Hautlotion, Haarshampoo, Haarbürste, Zahnbürste, Zahnpasta, Zahnbecher, Zahnprothese, Haftcreme, Reinigungstabletten usw.

## **Persönliches**

- sonstige Hilfsmittel wie Brille, Hörgeräte usw.
- persönliche Gegenstände
- Liste der Adressen und Telefonnummern der nächsten Angehörigen
- Tageszeitung – wenn vorhanden gerne für die Zeit des Aufenthalts ummelden

## **Sonstiges**

- Notfalltasche mit 2 Handtüchern/Waschlappen, falls kurzfristig ein Krankenhausaufenthalt nötig wird
- Taschentücher/Papiertücher
- Taschengeld für z.B.: Besuche im Café, Friseur, Kosmetikartikel, med. Fußpflege, etc.  
(Die Verwaltung eines Bargeldkontos wird vom Haus angeboten und dringend empfohlen)
- Auflistung aller mitgebrachten Gegenstände und Kleidung
- Namenskennzeichnung der mitgebrachten Gegenstände und Hilfsmittel