



# ALTENPFLEGEHEIM SCHWEIKERSHAIN GMBH PFLEGEZENTRUM LINDENBLICK - TAGESPFLEGE

LINDENALLEE 6  
09306 ROCHLITZ

Tel. 03737/7875250 ● Fax 03737/7875242



## Informationsblatt allgemein

### Lieber Tagespflegegast, liebe Angehörige,

wir freuen uns, Sie in der Tagespflegeeinrichtung Lindenblick begrüßen zu dürfen und hoffen, dass Sie sich bei uns wohlfühlen.

Um sich in unserer Tagespflegeeinrichtung besser zurechtzufinden und um Ihnen das Einleben zu erleichtern möchten wir Ihnen hiermit einige Informationen geben.

### Für den Besuch der Tagespflege ist folgendes erforderlich:

- ein Pflegegrad 2 – 5 liegt vor
- Aufnahmeantrag für die Tagespflegeeinrichtung im Pflegezentrum Lindenblick stellen
- Antrag auf Kostenübernahme oder Bezuschussung bei der Pflegekasse stellen

### Folgende Unterlagen und Materialien bitten wir Sie spätestens zum ersten Besuchstag vorzulegen und mitzubringen:

- unterschriebener Tagespflegevertrag
- Kostenübernahmezusage der Pflegekasse
- Kopie des Einstufungsbescheides der Pflegekasse
- Vorsorge-/Vollmacht, Patientenverfügung oder ggf. Betreuerausweis
- Pflegeüberleitung vom ambulanten Pflegedienst
- aktueller, vom Hausarzt / Facharzt unterschriebener Medikamentenplan
- benötigte Medikamente in der Originalverpackung**
- Biografiebogen

### An den Besuchstagen sind immer mitzubringen

- Chipkarte, ggf. Schwerbehindertenausweis / Schrittmacherausweis / Marcumar-Ausweis (Gerinnungs-Ausweis), ggf. andere Ausweise krankheitsbezogen

### „Grundausrüstung“ für die Tagespflege

- jahreszeitlich angepasste und bequeme Kleidung für den Zeitpunkt des Aufenthaltes
- Wechselkleidung (Menge richtet sich nach den Erfordernissen)
- festes Schuhwerk (Hausschuhe / Straßenschuhe)
- Hilfsmittel zur Fortbewegung (Gehhilfen, Rollator, Rollstuhl)
- ausreichend Inkontinenzmaterial, Feuchttücher, ggf. Wundschutzcreme
- Kosmetikartikel (Duschgel, Creme) - bei Bedarf
- Rasierutensilien – bei Bedarf
- Haarbürste / Kamm
- Kuschedecke / Kuschkissen

### Bargeld

Es ist nicht nötig Bargeld mitzubringen. Alle Leistungen und Rechnungen, z.B. für Fußpflege, Friseur, etc. werden wir erfassen und mit der nächsten Kostenrechnung berechnen.

Zur Kenntnis genommen:

Ort / Datum

Unterschrift Tagespflegegast / Bevollmächtigter/ Betreuer

Version: 1.0	Informationsblatt Tagespflege	QMH – APH Tagespflege	
Freigabe am:	5/2024	Freigabe von: EL	Seite 1 von 1