



Aufnahmebogen *Stiftung St. Thomaehof*

Braunschweig

☐ Tagespflege Muldeweg ☐ Tagespflege In den Rosenäckern ☐ Früh ☐ Spät

Fahrdienst ☐ Ja ☐ Nein

☐ Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr

Schnuppertag am _____

☐ Rollstuhl

☐ einfache Fahrt ☐ > 4 km

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen

Name:

Vorname:

Geburtsname:

geb. am:

Geburtsort:

Familienstand:

Konfession:

Staatsangehörigkeit:

Telefon:

jetzige Anschrift:

1. Kontakt:

Name:

Vorname:

Straße:

Wohnort:

wie verwandt:

Telefon 1:

Telefon 2:

E-Mail:

☐ Rechnungsempfänger ☐ Betreuer ☐ Generalvollmacht

☐ 1. Bezug ☐ 2. Bezug

Krankenkasse:

Straße:

2. Kontakt:

Name:

Vorname:

Straße:

Wohnort:

wie verwandt:

Telefon 1:

Telefon 2:

E-Mail:

☐ Rechnungsempfänger ☐ Betreuer ☐ Generalvollmacht

☐ 1. Bezug ☐ 2. Bezug

Mitgl.-Nr.:

Ort:

Hausarzt:

Straße:

Telefon:

Ort:

Facharzt:

Straße:

Telefon:

Ort:

Ambul. Dienst:

Straße:

Telefon:

Ort:

Sozialhilfe

☐ Ja ☐ Nein

| Pflegesachleistungsbudget

_____ € / Monat

Grundsicherung

☐ Ja ☐ Nein

| Pflegegeld

_____ € / Monat

Beihilfe

☐ Ja ☐ Nein

| Kurzzeitpflegebudget

_____ € / Jahr

Kriegsopferfürsorge

☐ Ja ☐ Nein

| Verhinderungspflegebudget

_____ € / Jahr

Angespartes Budget für Betreuungs- und Entlastungsleistungen:

_____ €

Nutzen Sie niederschwellige Betreuungsangebote?

☐ Ja ☐ Nein Wenn ja, welche

Wohnen Sie in einer ambulant betreuten Wohngruppe?

☐ Ja ☐ Nein Wenn ja, welche

Pflegegrad ☐ beantragt ☐ ohne

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

| Medikamentengabe in der Tagespflege ☐ Ja ☐ Nein

Diagnosen / Allergien / Besonderheiten / Absprachen: Bitte auf Rückseite vermerken

☐ Hiermit willige ich ein, dass meine Daten zum Zwecke der Heimplatzvergabe gespeichert und ggf. an andere Einrichtungen der Stiftung St. Thomaehof weitergeleitet werden dürfen.

Datum und Unterschrift: _____

Diagnosen / Allergien / Besonderheiten / Absprachen:



Stiftung St. Thomaehof
Braunschweig

Seniorenzentrum Muldeweg (TPF)

Muldeweg 20
38120 Braunschweig
Telefon: **0531-28601-0**
Fax: 0531-28601-33

Tagespflege - Was ist zu beachten?

Gerade wenn Angehörige die Pflege gewährleisten, gewinnt die teilstationäre Pflege (Tagespflege) große Bedeutung. Ohne die Möglichkeit, einige Tage in der Woche einmal für sich sorgen zu können, Einkäufe zu tätigen, einen Arztbesuch zu absolvieren oder einfach Zeit für sich zu haben, können die Belastungen der Pflege häufig nicht auf Dauer getragen werden.

Die Inanspruchnahme von Tagespflege schmälert nicht Ihren Anspruch auf ambulante Sachleistungen in häuslicher Umgebung bzw. Ihr Pflegegeld. **Teilstationäre Pflege wird zusätzlich von der Pflegekasse gewährt.** Abhängig davon, wie Sie Ihre anderen Budgets einsetzen, ist der **Besuch der Tagespflege** in den Pflegegraden 2 – 5 **an 1 Tag in der Woche** für Sie **kostenneutral**.

Um Leistungen der Pflegeversicherung zur Deckung der Kosten in der Tagespflege zu beziehen, muss rechtzeitig (vor dem Besuch der Tagespflege) bei der Pflegekasse ein Antrag auf teilstationäre Pflege gestellt werden.

Kosten

Pflegegrade		1	2	3	4	5
Pflegekosten	€ pro Tag	58,62 €	75,16 €	90,19 €	105,22 €	112,73 €
Unterkunft	€ pro Tag	17,36 €				
Verpflegung	€ pro Tag	5,52 €				
Ausbildungsumlage	€ pro Tag	4,94 €				
Investitionskosten*	€ pro Tag	11,91 €				

Gesamtbetrag	€ pro Tag	98,35	114,89	129,92	144,95	152,46
Anteil Pflegekasse	€ pro Monat	-	721	1357	1685	2085
Entlastungsbetrag **	€ pro Monat	131	131	131	131	131
Besuchstage***	pro Woche	-	2	4	4	5
Eigenanteil	€ pro Tag	22,88	22,88	22,88	22,88	22,88

Fahrtkosten bis 4 km 17,04 € für Hin- und Rückfahrt
Fahrtkosten über 4 km 22,22 € für Hin- und Rückfahrt
Rollstuhltransport 6,24 € für Hin- und Rückfahrt

* Die Investitionskosten werden vom Land Niedersachsen übernommen, wenn Sie bereits länger als 12 Monate in Niedersachsen wohnen. Ansonsten müssen Sie die Kosten selbst tragen.

** Die Eigenanteilsrechnung kann bei der Pflegekasse eingereicht werden und wird Ihnen entsprechend Ihrem vorhandenen Budget an Entlastungsleistungen erstattet. Unter vollständiger Ausnutzung Ihres Entlastungsbetrages ist im Pflegegrad 2 – 5 ein Besuchstag pro Woche kostenneutral.

*** Anzahl der wöchentlichen Besuchstage mit Weitergabe der Pflegekosten an die Pflegekasse entsprechend dem Anteil der Leistung der Pflegekasse.

* Anzahl der wöchentlichen Besuchstage mit Weitergabe der Pflegekosten an die Pflegekasse entsprechend dem Anteil der Leistung der Pflegekasse.

** Die Eigenanteilsrechnung kann bei der Pflegekasse eingereicht werden und wird Ihnen entsprechend Ihrem vorhandenen Budget an Entlastungsleistungen erstattet. Unter vollständiger Ausnutzung Ihres Entlastungsbetrages ist im Pflegegrad 2 – 5 ein Besuchstag pro Woche kostenneutral.

Wie hoch ist mein Eigenanteil?

Im Rahmen Ihres persönlichen Sachleistungsbudgets rechnen wir die Kosten für die Pflege und Fahrtkosten direkt mit der Pflegekasse ab. Die Investitionsfolgekosten rechnen wir direkt mit dem Land Niedersachsen ab. Ausnahme: Investitionsfolgekosten sind selbst zu tragen, wenn Sie noch keine 12 Monate in Niedersachsen wohnen und bzw. oder noch keinen Pflegegrad haben. In der Regel bleibt Ihnen als Eigenanteil nur Unterkunft und Verpflegung.

So können Sie Ihren Eigenanteil mit Leistungen der Pflegeversicherung bezahlen!

Diesen Eigenanteil können Sie z.B. mit Ihrem persönlichen Budget für Betreuungs- und Entlastungsleistungen und bzw. oder Ihrem Pflegegeld bezahlen. In besonderen Fällen kann auch die Verhinderungspflege zur Kostendeckung des pflegebedingten Aufwands herangezogen werden.

In einem persönlichen Gespräch vor Ort beraten wir Sie gerne hierzu.

Wenn die Leistungen der Pflegekasse zur Deckung des Eigenanteils nicht ausreichen, können diese im Rahmen der **Einzelfallhilfe bei Unterschreiten bestimmter Einkommens- und Vermögensfreigrenzen** vom Sozialhilfeträger übernommen werden. Informationen erteilt:

Fachbereich Soziales und Gesundheit,

Seniorenbüro, Kleine Burg 14, 38100 Braunschweig, Telefon 470-3385, Fax: 470-2951,

Internet: <http://www.braunschweig.de/senioren>

Kommt es zu einer **Aufnahme in die Tagespflege** müssen folgende Unterlagen unterzeichnet werden:

- Tagespflegevertrag mit Anlagen in zweifacher Ausfertigung
- SEPA-Mandat für Ihr Giro-/Postgirokonto

In unserem Sekretariat benötigen wir bei der Aufnahme folgende Unterlagen:

- Attest vom Arzt, dass der Tagesgast nicht an einer ansteckenden Krankheit leidet
- Pflegegradbescheid der Pflegekasse (ggf. den letzten ambulanten Pflegegradbescheid)
- Medikamenten-Verordnungsblatt des Hausarztes
- Kopie des Betreuerausweises bzw. der Generalvollmacht, des Personalausweises, der Krankenkassenkarte

In der Tagespflege benötigt der Tagesgast:

- der Jahreszeit angepasste Kleidung
- evtl. Wäsche zum Wechseln
- evtl. Inkontinenzartikel
- evtl. Dosette mit den verordneten Medikamenten
- evtl. Handstock, Rollator etc.
- evtl. Brille und Hörgeräte

Wenn Sie weitere Fragen haben oder eine Besichtigung der Tagespflege wünschen, vereinbaren Sie bitte mit uns einen Termin. Sie können uns auch per Email erreichen: ctatge@thomaehof.de.