



MENSCH & MEHR

Mehr Lebensfreude im Alltag

Bewerbermappe

Wohngemeinschaft

Inhalt:

- Informationen zu unseren Wohngemeinschaften
- Benötigte Unterlagen & Zimmerausstattung
- Biografie- / Fragebogen

Informationen zu unseren ambulant betreuten Wohngemeinschaften

Herzlich willkommen in den ambulant betreuten Wohngemeinschaften von MENSCH & MEHR in Erkner, Herzberg (Mark) und Woltersdorf. Unsere Wohngemeinschaften bieten jeweils Platz für 9 bis 12 Pflegebedürftige.

Im Gegensatz zu stationären Einrichtungen legen wir besonderen Wert auf eine hohe Individualität und persönliche Betreuung in kleinen, familiären Gemeinschaften.

Unsere Bewohnerinnen und Bewohner werden von unseren liebevollen Pflegekräften individuell und rund um die Uhr betreut, wobei ein familiäres Miteinander und gegenseitige Zuneigung im Mittelpunkt stehen.

Jedes Bewohnerzimmer kann nach individuellen Wünschen und Bedürfnissen eingerichtet werden, um eine vertraute und wohnliche Umgebung zu schaffen.

Wenn Sie Interesse an einem Platz in einer unserer Wohngemeinschaften haben, ist zunächst eine **persönliche Besichtigung** erforderlich. Anschließend reichen Sie bitte den ausgefüllten **Fragebogen + Biografiebogen** sowie alle erforderlichen Unterlagen bei uns im Büro bei unserer Leitung der Wohngemeinschaften ein. Erst nach Vorliegen der Unterlagen nehmen wir Sie bzw. ihren Angehörigen auf unsere Warteliste auf.

Bei Verfügbarkeit eines freien Zimmers kontaktieren wir die Interessenten auf der Warteliste telefonisch. Innerhalb von **24 Stunden** nach unserem Anruf benötigen wir Ihre verbindliche Entscheidung, ob Sie das Zimmer annehmen möchten. Der Einzug muss innerhalb von **7 Tagen** nach dem Anruf erfolgen können. Sollte diese Frist nicht eingehalten werden, behalten wir uns vor, dringlichere Fälle vorzuziehen.

Gerne vereinbaren wir mit Ihnen einen persönlichen Termin zur Besichtigung und zum Kennenlernen.

Wir freuen uns auf Ihre Kontaktaufnahme und stehen Ihnen bei Fragen jederzeit gerne zur Verfügung.

Ihr **MENSCH & MEHR Team**

Benötigte Unterlagen & Zimmerausstattung

Für die zukünftigen Bewohner unserer Wohngemeinschaften

Folgende Unterlagen benötigen wir:

- ☀ Biografie- / Fragebogen
- ☀ Aktuellen Medikamentenplan (wird bei Einzug abgefragt)
- ☀ MD-Gutachten (wird bei Einzug abgefragt)
- ☀ Betreuerausweis (wenn vorhanden) (wird bei Einzug abgefragt)
- ☀ Übersicht über aktuelle Hilfsmittel (wird bei Einzug abgefragt)

Sachen die, die Angehörigen besorgen müssen:

- ☀ 2 Wochenboxen für Medikamente
- ☀ Inhalationsgerät
- ☀ Fieberthermometer

Zimmerausstattung und Instandhaltung bei Einzug:

- ☀ Wäsche der Bewohner bitte beschriften
- ☀ GEZ-Gebühren sind in der Miete enthalten
- ☀ Keine hochsensiblen Stoffe (z.B. Kaschmir, besondere Wolle), außer die Wäsche wird von den Angehörigen übernommen.
Es kann nicht garantiert werden das sie nicht in der Waschmaschine landen.
- ☀ Handtücher werden mitgebracht und dann für alle verwendet
(5x Handtuch, 5x Duschtuch, 5x Waschlappen)
- ☀ Bettwäsche ist personenbezogen und muss auch beschriftet werden
(6x wäre optimal)
- ☀ Zimmer werden von den Angehörigen ausgestattet. Defekte Teile in den Zimmern sind auf Kosten der Angehörigen (Lampen usw.) zu tauschen.
Gemeinschaftsräume werden über die Miete instandgehalten.

Dies stellt noch keinen Vertragsabschluss dar und dient lediglich der Informationsbeschaffung und dem Zugang zur Warteliste!

Biografie- / Fragebogen

Stammdaten:

Name:	
Geburtsname:	
Geboren am:	
Geburtsort:	
Adresse:	
Familienstand:	
Konfession:	
Aktueller Pflegegrad:	
Krankenkasse:	
Versicherungsnummer:	
Größe:	
Gewicht:	
Allergien:	
Diagnosen:	
Aktuelle Hilfsmittel:	
Inkontinenz:	
Hausarzt:	
sonstige Ärzte:	
Patientenverfügung:	
Vorsorgevollmacht:	
Zuzahlungsbefreiung:	

Familie / Angehörige

Name	Verhältnis zum Patienten	Telefonnummer ggf. Anschrift

Persönlicher Teil

Kurzer Lebenslauf/ wichtige Ereignisse:

Hobbys / Interessen

Vorlieben Nahrungsmittel

Abneigung Nahrungsmittel

Krankheitsspezifische Fragen

Aggressivität: _____ Laufverhalten: _____

Nachtruhe: _____ Kommunikation: _____

Wunden: _____ Dekubitus: _____

Bestatter

<u>Name</u>	<u>Adresse</u>	<u>Telefonnummer</u>

Letzte Wünsche *(Aus Sicht des Patienten)*

Letzte Wünsche *(Aus Sicht des Angehörigen)*

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass alle gemachten Angaben korrekt sind und dass Ihnen das genannte
Prozedere für unsere Warteliste und einem Anruf bei Neuvergabe eines Zimmers klar ist.

Unterschrift Patient / Angehöriger