



# Aufnahmebogen

## Stiftung St. Thomaehof Braunschweig

Tagespflege Muldeweg     Tagespflege Sielkamp     Tagespflege In den Rosenäckern

Fahrdienst  Ja  Nein  
 Rollstuhl

Mo  Di  Mi  Do  Fr  
 einfache Fahrt > 4 km

Schnuppertag am \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_  
EMail: \_\_\_\_\_

Rechnungsempfänger  Betreuer  Generalvollmacht

1. Bezug  2. Bezug

### Krankenkasse:

Straße: \_\_\_\_\_

### 2. Kontakt:

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
Wohnort: \_\_\_\_\_  
wie verwandt: \_\_\_\_\_  
Telefon 1: \_\_\_\_\_  
Telefon 2: \_\_\_\_\_  
EMail: \_\_\_\_\_

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





*Stiftung St. Thomaehof*  
*Braunschweig*

**Seniorenzentrum Muldeweg**

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 2 Tagen 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**

**Teilstationäre Pflege**

<b>Pflegegrade</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
Pflegekosten	€ pro Tag	26,91	34,50	41,39	48,29	51,74
Unterkunft	€ pro Tag	10,34	10,34	10,34	10,34	10,34
Verpflegung	€ pro Tag	3,82	3,82	3,82	3,82	3,82
Investitionskosten	€ pro Tag	8,07	8,07	8,07	8,07	8,07

**Tagespflege**

Gesamtbetrag	€ pro Tag	49,14	56,73	63,62	70,52	73,97
Besuchstage	pro Woche	-	4	5	5	5
Anteil Pflegekasse	€ pro Monat	-	689	1298	1612	1995
Entlastungsbetrag	€ pro Monat	125	125	125	125	125
<b>Eigenanteil</b>	<b>€ pro Tag</b>	<b>49,14</b>	<b>14,16</b>	<b>14,16</b>	<b>14,16</b>	<b>14,16</b>

Fahrtkosten bis 4 km 12,50 € für Hin- und Rückfahrt  
Fahrtkosten über 4 km 14,50 € für Hin- und Rückfahrt  
Zuschlag für Rollstuhltransport 4 € für Hin- und Rückfahrt

### **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: [mpruefer@thomaehof.de](mailto:mpruefer@thomaehof.de).**