

## Checkliste für Kurzzeitpflege

### Diese Aspekte sind vor dem Umzug in eine stationäre Einrichtung zu beachten

- |   | Ja                       | Nein                     |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Haben Sie eine Wunsch-Einrichtung für die Kurzzeitpflege ausgewählt?                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Hat die Wunscheinrichtung einen Versorgungsvertrag mit Ihrer Krankenkasse abgeschlossen?    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sind Sie sich mit der Einrichtung frühzeitig in Kontakt getreten?                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wurde die Dauer der beanspruchten Kurzzeitpflege geklärt?                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Haben Sie sich mit der Pflege- oder Krankenkasse in Verbindung gesetzt?                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Steht die Genehmigung der Pflegekasse für den geplanten Zeitraum fest?                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Werden Sie die Pflegesachleistungen von Verhinderungspflege und Kurzzeitpflege kombinieren? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### Diese Dokumente sind für den Aufenthalt in einer stationären Einrichtung mitzubringen

- |  | Ja                       | Nein                     |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Personalausweis oder Reisepass (bei anderer Staatsangehörigkeit)     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Versicherungskarte der Krankenkasse                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Informationen über den Hausarzt und behandelnde Ärzte                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Informationen über die Angehörigen                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Betreuerausweis oder Vollmacht                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Genehmigung der Pflegekasse über den vereinbarten Zeitraum           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Allergiepasse  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Medikamentenplan und Dosierungsvorschläge vom Arzt (falls vorhanden) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Diabetikerpass (falls vorhanden)                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### Diese persönlichen Gegenstände sind für den Aufenthalt in einer stationären Einrichtung mitzubringen

- |   | Ja                       | Nein                     |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Medikamente in Originalverpackung   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Kleidung und Handtücher (Hausschuhe, Straßenschuhe, Nachtwäsche, Straßenbekleidung, Waschlappen...) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Rollstuhl, Rollator, Gehhilfen (falls benötigt)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Urinflasche (falls benötigt)  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Inkontinenzmaterial (falls benötigt)  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Hörgerät (falls benötigt)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |