

## Anmeldung zur Heimaufnahme

### Heime für Seelische Gesundheit Günzburg

Einrichtung zur vollstationären Pflege nach SGB XI

Einrichtung der Eingliederungshilfe nach SGB XII

Name	
Vorname	
Geb.-Datum	
Wohnort	
Derzeitiger Aufenthalt	
Fam.-Stand	Konfession Staatsangeh.
Diagnose (n)	
Kinder/Angehörige Bezugspersonen (Anschrift, Tel., Fax, Mail)	
Betreuung (Anschrift, Tel., Fax, Mail)	
Finanzierung des Heimplatzes / Kostenträger	
Gewünschte Aufnahme ab wann: _____	
<input type="checkbox"/> Offener Pflegebereich (SGB XI) <input type="checkbox"/> Offene Wiedereingliederung (SGB XII)	
<input type="checkbox"/> Geschützter Pflegebereich (SGB XI) <input type="checkbox"/> Geschützte Wiedereingliederung (SGB XII)	
Unterbringungsbeschluss vorhanden <input type="checkbox"/> bis: _____ beantragt <input type="checkbox"/>	
Zul. ausgeübter Beruf	
Krankenkasse	
Pflegeeinstufung	
Frühere Heimunter- bringungen	
Aus welchen Gründen aus d. bisherigem Heim ausgeschieden?	

Revisionsstand 2

Erstellt am 09.08.2012  
Durch: Marcus Schmaus QPE

fi\_gz\_wuf\_hsg\_00021\_anmeldung\_heimaufnahme\_guenzburg.pdf

Geprüft am 09.08.2012  
Durch: Achim Crede HL

Freigabe am 09.08.2012  
Durch: Gerhard Becker

Frühere stationäre Psych. Behandlung wann, wo, wie oft	
z. Zt. in welchem Krankenhaus Anschrift	
Derzeit behandelnde Ärzte	
Art der bisherigen Unterbringung (frw. UBG, Betr., § 63, 64, 126a )	
Bisherige Therapie- teilnahme	
Grund des Aufnahmewunsches	
Sonstiges (z.B. Besonderheiten / Auffälligkeiten, Gehbehinderung, Rollstuhl, spezielle Auflagen Maßregelvollzug, ....)	

Ärztl. Befund liegt bei

Pflegebericht liegt bei

Sozialbericht liegt bei

HEB – Bogen liegt bei

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Name / Unterschrift

WOHNEN und FÖRDERN  
Heimleitung Gerhard Becker  
Lindenallee 2  
89312 Günzburg  
  
Tel. 08221 96-2501  
Fax 08221 96-28161  
Mail: gerhard.becker@bezirkskliniken-schwaben.de