

Anmeldung zur Heimaufnahme

Psychiatrische Heime Günzburg

Einrichtung zur vollstationären Pflege nach SGB XI

Einrichtung zur Wiedereingliederung 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"/> beantragt <input type="checkbox"/>	
Zul. ausgeübter Beruf	
Krankenkasse	
Pflegeeinstufung	
frühere Heimunter- bringung	
aus welchen Gründen aus bisherigem Heim ausgeschieden	

frühere stationäre Psych. Behandlung wann, wo, wie oft	
z. Zt. in welchem Krankenhaus Anschrift	
derzeit behandelnder Arzt	
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
Ludwig-Heilmeyer-Str. 2
89312 Günzburg

Tel. 08221 96-2501
Fax 08221 96-28161
Mail: gerhard.becker@bezirkskliniken-schwaben.de