

**Sehr geehrte künftige Bewohner\*innen,  
sehr geehrte Angehörige und Betreuer\*innen,**

Sie haben sich bzw. Ihre(n) Angehörigen im Seniorenzentrum Alte Stadtgärtnerei angemeldet. Für das Vertrauen, dass Sie unserem Haus damit entgegenbringen, danken wir Ihnen herzlich.

Wir möchten, dass Sie vor dem Heimeinzug gut informiert sind.

**Bitte scheuen Sie sich nicht darüber hinaus gehende Fragen zu stellen und uns Ihre Wünsche und Erwartungen mitzuteilen.**

### **Ansprechpartner\*innen Heimabrechnung**

**Frau Baltz**

Sprechzeiten:

Dienstag, bis Freitag

von 08:30 Uhr – 12:30 Uhr

Telefon: 04131 - 75472550

Fax: 04131 - 773501

E-Mail: [verwaltung@seniorenzentrum-alte-stadtgaertnerei.de](mailto:verwaltung@seniorenzentrum-alte-stadtgaertnerei.de)

**Frau Edelmann**

Sprechzeiten:

Montag, Dienstag, Mittwoch

von 09:00 Uhr – 12:00 Uhr

Telefon: 04131 - 75472551

Fax: 04131 - 773501

E-Mail: [verwaltung@seniorenzentrum-alte-stadtgaertnerei.de](mailto:verwaltung@seniorenzentrum-alte-stadtgaertnerei.de)

*Außerhalb der regulären Sprechzeiten, können Sie selbstverständlich gerne Termine vereinbaren.*

## Alles für den Heimeinzug

### a) Unterlagen:

Die folgenden schriftlichen Unterlagen sollten **vor dem Tag des Einzuges** vorliegen:

- Sofern Heimkosten nicht aus Einkommen oder Geld-/Sachvermögen getragen werden können - Klärung der Kostenfrage beim Sozialamt
- Schriftliche Bestätigung von der Pflegekasse
- Bescheid über die Eingruppierung in einen Pflegegrad (sofern vorhanden)
- Ärztliche Bescheinigung nach §35 Infektionsschutzgesetz**  
Sollte **vor dem Einzug** abgegeben werden, da sonst **KEIN** Einzug möglich ist  
(**Vordruck beigefügt**)
- Vorsorgevollmacht / Betreuungsbeschluss / Betreuer\*innenausweis (sofern vorhanden)
- Patientenverfügung
- Krankenhausberichte/Berichte vom Hausarzt

---

### **Diese Unterlagen sollten Sie am Tag des Einzuges mitbringen:**

- Einzugsermächtigung (wenn gewünscht) oder Rechnungsanschrift mitteilen
- Personalausweis
- Schwerbehindertenausweis (sofern vorhanden)
- Krankenkassenkarte
- Impfausweis
- Rezeptgebühren- und Fahrtkostenbefreiung (sofern vorhanden)
- Inkontinenz-Attest (falls erforderlich) und Rezept über Inkontinenzmaterial
- Verordnete Medikamente (möglichst für die ersten Tage) und  
Medikamenten- Plan
- aktuelles Foto

## b) Nicht zu vergessen für den Einzug:

### **Persönliche Utensilien**

(Lese-) Brille, Leselupe  
Hörgerät inkl. Batterien  
Hilfsmittel, z.B. Gehstock, Rollator, Rollstuhl  
Kulturbeutel, Reisetasche

### **Körperpflegeprodukte**

Flüssigseife (pH-neutral)  
Nagelpflegeset  
Körperlotion (Pflegemittel mit Urea)  
Haarshampoo  
Kamm bzw. Bürste  
evtl. Kosmetika

### **Zahnpflege**

Zahnbecher und -bürste  
Zahnpaste  
Prothesenbecher  
Reinigungstabletten  
Mundwasser  
evtl. Haftcreme bzw. Haftpulver

### **Rasur**

Rasierapparat  
bei Nassrasur: Rasiercreme, Nassrasierer

### **Bei Kurzzeitpflege: Medikamente und Inkontinenzartikel**

Am Tag Ihres Einzuges kann Ihnen unsere Haustechnik im Rahmen seiner Möglichkeiten behilflich sein.

Bitte beachten Sie, dass dadurch zusätzliche Kosten entstehen können.

Sollte Sie Fragen zu den einzelnen Punkten haben, sind wir Ihnen bei der Ausführung gerne behilflich.

## Kleidung und Wäsche

(von der Wäscherei empfohlene Menge)

Artikel	Damen	Herren
Unterhosen	20 – 25 Stück	20 – 25 Stück
Unterhemden	15 - 20 Stück	15 - 20 Stück
Nachthemden/Schlafanzug	10 – 15 Stück	10 – 15 Stück
Röcke	5 - 10 Stück	
Sweat-Shirt/Pullover	10 - 15 Stück	10 - 15 Stück
Jogginghosen	5 - 10 Stück	10 - 15 Stück
Hosen	5 - 10 Stück	5 - 10 Stück
Kleider	5 - 10 Stück	
Strümpfe/Socken	10 - 15 Paar	10 – 20 Stück
Strumpfhosen	10 - 15 Paar	
Sommerjacken/ Sommer- mantel	2 Stück	2 Stück
Winterjacke/Wintermantel	1 - 2 Stück	2 Stück
Hausschuhe waschbar	1 – 2 Paar	1 – 2 Paar

Bitte denken Sie daran: Bei Inkontinenz besteht meist ein höherer Bedarf an Kleidungsstücken.

Handtücher, Waschlappen und Bettwäsche werden vom Haus gestellt.

### c) Der Tag des Einzuges

Bitte informieren Sie uns, um welche Uhrzeit wir Sie erwarten dürfen.  
Die optimalste Zeit ist der Vormittag ca. 09:00 bis 11.00 Uhr.

Wir freuen uns, wenn sich Angehörige oder Betreuer an diesem Tag  
Zeit nehmen, um uns in unserem Bestreben, eine vertrauensvolle  
Beziehung aufzubauen, zu unterstützen.

Melden Sie sich bitte am Einzugstag im Büro der Abrechnung bei  
Frau Baltz oder Frau Edelman (Raum 0.127), um noch ausstehende  
Formalitäten zu klären.

Hier finden Sie noch zusätzlich etwas Platz um Ihre Fragen oder Ge-  
danken für den Einzug zu notieren:

Gibt es noch etwas, was Sie dringend fragen möchten?

---

---

---

---

Gibt es Wünsche und Erwartungen ihrerseits, die noch nicht bespro-  
chen wurden?

---

---

---

---

# Ärztliche Bescheinigung

**Gemäß § 35 Abs. 5 Infektionsschutzgesetz für Bewohner\*innen in stationären Einrichtungen (IfSG)**

(Name, Vorname):	(Geburtsdatum):
(Anschrift):	
<b>Seniorenzentrum „Alte Stadtgärtnerei“ Olof-Palme-Straße 2 21337 Lüneburg</b>	
Datum der Aufnahme:	

Ich bestätige, dass bei dem/der o.g. Patienten\*in keine Anhaltspunkte für eine ansteckungsfähige Lungentuberkulose und auch sonst keine Anzeichen für eine ansteckungsfähige Erkrankung vorliegen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel / Unterschrift des Arztes/der Ärztin

Diese Bescheinigung sollte beim Einzug des Bewohners/der Bewohnerin im Original vorliegen.