

Heimeinzugsbogen -
Aufnahmegespräch



Name des Bewohners: _____
geboren am: _____

Hausarzt: _____

Neurologe: _____

Zahnarzt: _____

Weitere Fachärzte:

Therapeuten:

An den Zugehörigen/Betreuer*in: **Medikamente** mit aktueller Verordnung und
Diagnosen (Ausdruck vom Arzt)

Bestehen akute **ansteckende Krankheiten** (z.B. Corona, TBC, usw.)?

Vollständige **Impfung gegen Corona**? Ja (bitte Impfpass mitbringen) nein

Liegen **psychische Veränderungen** vor?

Besteht eine **Suchterkrankung**?

Fußpflege im Haus nutzen? Ja nein

Podologe + Verordnung? Ja nein

Frisör im Haus nutzen? Ja nein

Individuelle **Pflegemittel**:

**Heimeinzugsbogen -
Aufnahmegespräch**



Hilfsmittel (Rollator, Rollstuhl, Brille, ...):

*An Zugehörige*n/Betreuer*in: **Nagelset** mitbringen*

Allergien/Unverträglichkeiten: _____

Kommunikation (Stand heute):

Mobilität (Stand heute):

Besonderheiten in der **Selbstversorgung** (z.B. Rituale, Uhrzeiten, ...):

- Körperpflege:

- Ernährung:

- Ausscheidung:

- Nachtruhe:

Biographie:



Berufliche Tätigkeiten:

Heimeinzugsbogen -
Aufnahmegespräch



Familiäre Struktur:



Abneigungen:



Vorlieben:



Bisherige Freizeitgestaltung:



Gibt es Vorkehrungen und Wünsche bzgl. Sterben und Tod?

Datum und Unterschrift Zugehörige*r/Betreuer*in/Interessent*in:
