

Aufnahmeantrag Kreissenorenheim Theresienbad



KREISSENIORENHEIME

Theresienbad Greifenberg
Vilgertshofen

Aufnahmedatum: _____ **Aufnahmezeit:** _____

- Vollstationäre Dauerpflege Kurzzeitpflege vom: _____ bis _____
 Einzelzimmer Doppelzimmer

Bewohnerbezogene Daten:

Name: _____ Vorname/ n: _____
Geb. Name: _____
Straße: _____ PLZ: _____
Telefon: _____ Ort: _____
Geb. Datum: _____ Geb. Ort: _____

Ihre Konfession: r.k. ev. andere: _____

Familienstand: verheiratet verwitwet ledig geschieden

Sie kommen zu uns:

- aus dem Krankenhaus aus einem Rehasentrum
 von Zuhause aus einer anderen Pflegeeinrichtung

Staatsangehörigkeit: _____

Erlerner Beruf: _____ **Zuletzt ausgeübt:** _____

Angehörige und Bezugspersonen

Name: _____	Name: _____
Vorname: _____	Vorname: _____
Straße: _____	Straße: _____
PLZ / Ort: _____	PLZ / Ort: _____
Wie verwandt? _____	Wie verwandt? _____
Tel: _____	Tel: _____
Tel. 2: _____	Tel. 2: _____

Name: _____	Name: _____
Vorname: _____	Vorname: _____
Straße: _____	Straße: _____
PLZ / Ort: _____	PLZ / Ort: _____
Wie verwandt? _____	Wie verwandt? _____
Tel: _____	Tel: _____
Tel. 2: _____	Tel. 2: _____

Haben Sie einen Angehörigen als Betreuer bevollmächtigt oder wurde ein gesetzlicher Betreuer bestellt? Ja Nein

Welche Vollmacht liegt vor?

- Vollmacht (mit Betreuungsverfügung) Gesetzliche Betreuung
(Bitte in Kopie beilegen: Betreuerausweis, Vollmacht)

Ihr /e Betreuer /in:

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ PLZ / Ort: _____
Tel.: _____ email: _____

Ihr behandelnder Arzt:

Name Hausarzt: _____ Tel: _____
Straße: _____ PLZ / Ort: _____

Kranken- und Pflegeversicherung:

- AOK Barmer GEK LKK BKK IKK
 sonstige: _____

Straße: _____ PLZ / Ort: _____
Vers. Nr: _____ Telefon: _____
Vers. Status: _____ Fax Nr: _____

Sind Sie von den gesetzlichen Zuzahlungen befreit? (Bitte Bestätigung beilegen.)

- Ja Nein

Sie sind bereits einem Pflegegrad zugeordnet? (Bitte Bescheid in Kopie beilegen)

- PG 1 PG 2 PG 3 PG 4 PG 5 Schnelleinstufung

Die Bezahlung der Heimkosten erfolgt durch:

- Rente: _____ €
 Barvermögen (Sparbuch usw.) _____ €
 Zahlungen von: _____ €
 Ein Antrag beim Sozialamt Bezirk Oberbayern wurde gestellt am: _____

Kontoverbindung:

Bank		Kontoinhaber:	
Kontonr.		BLZ:	
IBAN:		BIC:	

Rechnungsempfänger: Bewohner Betreuer

Die Anmeldung ist unverbindlich und ersetzt keinen Heimvertrag nach dem Heimgesetz. Die Angaben entsprechen den Tatsachen. Ferner bin ich damit einverstanden, dass die vorstehend personenbezogenen Daten zur eigenen Person sowie zum künftigen Bewohner länger als 4 Wochen aufbewahrt werden dürfen.

(Ort und Datum)

(Unterschrift des Antragstellers)

Hinweisblatt für den Betroffenen zum Datenschutz bei der Erhebung personenbezogener Daten

Folgende Informationen sind Ihnen gem. Art. 13 der Datenschutz-Grundverordnung (Verordnung (EU) 2016/679) im Zusammenhang mit der Erhebung Ihrer personenbezogenen Daten mitzuteilen:

- 1) Die Daten werden im Zusammenhang mit Ihrer beabsichtigten Aufnahme in unserem Kreissenorenheim „Theresienbad“ in Greifenberg erhoben.
- 2) Verantwortlich für die Datenerhebung ist:
Landratsamt Landsberg am Lech, Kreissenorenheim Theresienbad Greifenberg,
Theresienbad 2, 86926 Greifenberg; 08192 / 93030
- 3) Kontaktdaten des behördlichen Datenschutzbeauftragten für das Landratsamt Landsberg:
Landratsamt Landsberg am Lech, Datenschutzbeauftragter, von-Kühlmann-Straße 15, 86899
Landsberg am Lech; Tel. 08191 / 129-1300; datenschutz@lra-ll.bayern.de
- 4) A) Die Erhebung und Verarbeitung Ihrer Daten ist notwendig für zum Abschluss eines
Heimvertrags sowie für die Erfüllung des künftigen Heimvertrags.

B) Ihre Daten werden auf Grundlage von Art. 4 Abs. 1 BayDSG erhoben.
- 5) A) Ihre Daten werden **intern** bearbeitet von:
der Verwaltung, Pflegedienstleitung, dem aufnehmenden Wohnbereich unseres
Kreissenorenheimes, der Buchhaltung, der sozialen Betreuung, der hausinternen
Hauswirtschaft, der Küche, der Beschäftigung und der Haustechnik.

B) Ihre folgenden Daten werden auszugsweise und lediglich im Rahmen der Notwendigkeit
und Relevanz bzw. im Rahmen Ihres Wunsches **an Dritte (Externe)** weitergegeben um deren
Tätigkeit und/oder deren korrekte Abrechnung der jeweiligen Dienstleistung sicherzustellen:
 - medizinische Daten an die Pflegekasse und Ihren behandelnden Arzt,
 - persönliche Daten und Daten zum Einkommen und Vermögen an den zuständigen
Sozialhilfeträger sofern die Heimkosten nicht aus Einkommen und/oder Vermögen
bestritten werden können,
 - medizinische Daten an die zuständige Apotheke,
 - persönliche und medizinische Daten an das aufnehmende Klinikum im Falle einer
notwendigen und vom Arzt angeordneten Einweisung,
 - persönliche und medizinische Daten an das Betreuungsgericht, Logopäden,
Physiotherapeuten, Ergotherapeuten, externe Wäscherei sowie auf Wunsch an Friseur,
Fußpflege, Podologen, Hospizdienst und Ehrenamtliche Helfer.
- 6) Ihre Daten werden nach der Erhebung im Falle
 - keines weiteren Interesses für vier Wochen gespeichert und im Anschluss vernichtet. Für
den Fall, dass sie eine längere oder kürzere Speicherung wünschen (weil ein Heimeinzug
beispielsweise erst in ein paar Monaten in Betracht gezogen werden soll), kann ein
individuell längerer oder kürzerer Zeitraum vereinbart werden.

- einer zwar beabsichtigten, aber durch unterschiedliche Gründe nicht tatsächlich stattfindenden Heimaufnahme (z.B. Ableben vor Heimeinzug) umgehend vernichtet.
- eines tatsächlichen Heimeinzuges nach Auszug oder Ableben unter Beachtung der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen (10 Jahre) archiviert und dann vernichtet bzw. gelöscht.

7) Nach der Datenschutz-Grundverordnung stehen Ihnen folgende Rechte zu:
Sie haben gegenüber dem Landratsamt Landsberg am Lech (bzw. dem Kreissenorenheim Theresienbad in Greifenberg) ein Recht auf Auskunft über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten sowie ggf. auf Berichtigung, Löschung oder auf Einschränkung der Verarbeitung dieser Daten sowie ein etwaiges Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung sowie ein etwaiges Recht auf Datenübertragbarkeit.
Des Weiteren besteht ein Beschwerderecht beim Landesbeauftragten für den Datenschutz.

Sollten Sie jedoch notwendige Informationen nicht bereitstellen wollen, weisen wir darauf hin, dass dann eine weitere Bearbeitung bzw. eine Heimaufnahme nicht erfolgen kann.

Ist beabsichtigt, Ihre personenbezogenen Daten für einen anderen Zweck weiterzuverarbeiten als den, für den sie im eben skizzierten Verfahren erhoben wurden, so stellt Ihnen das Kreissenorenheim Theresienbad vor dieser Weiterverarbeitung Informationen über diesen anderen Zweck und alle anderen maßgeblichen Informationen zur Verfügung.