



**Herzlich willkommen**

im ASB Begegnungs- und Pflegezentrum  
Herne-Mitte

Informationen und Unterlagen  
zum Einzug



Arbeiter-Samariter-Bund

*Für die Region...*

# Inhaltsverzeichnis

Grußwort	Seite 3
Die Einrichtung	Seite 5
Allgemeine Informationen zur Heimaufnahme	Seite 6
Informationen zur Wäscheversorgung	Seite 8
Empfehlung zum Wäschebedarf	Seite 10
Informationen zum Heimentgelt	Seite 11
Anmeldung zur Heimaufnahme	Seite 13
Ärztlicher Fragebogen	Seite 17
Vorvertragliche Informationen	Seite 22

## **Sehr geehrte Damen und Herren, liebe Interessenten,**

wir freuen uns über Ihr Interesse am ASB Begegnungs- und Pflegezentrum Herne-Mitte. In dieser Broschüre finden Sie alle notwendigen Informationen über unser Haus, den Ablauf des Einzugs, die Wäscheversorgung und zu vielem mehr. Außerdem sind der ärztliche Fragebogen sowie der Aufnahmeantrag enthalten, die Sie bequem heraustrennen und an uns zurücksenden können.

Unser Leitungsteam steht Ihnen bei allen Themen gerne mit Rat und Tat hilfreich zur Seite.

Natürlich können Sie sich auch jederzeit telefonisch an uns wenden. Sie erreichen uns unter 02323 14759-0.

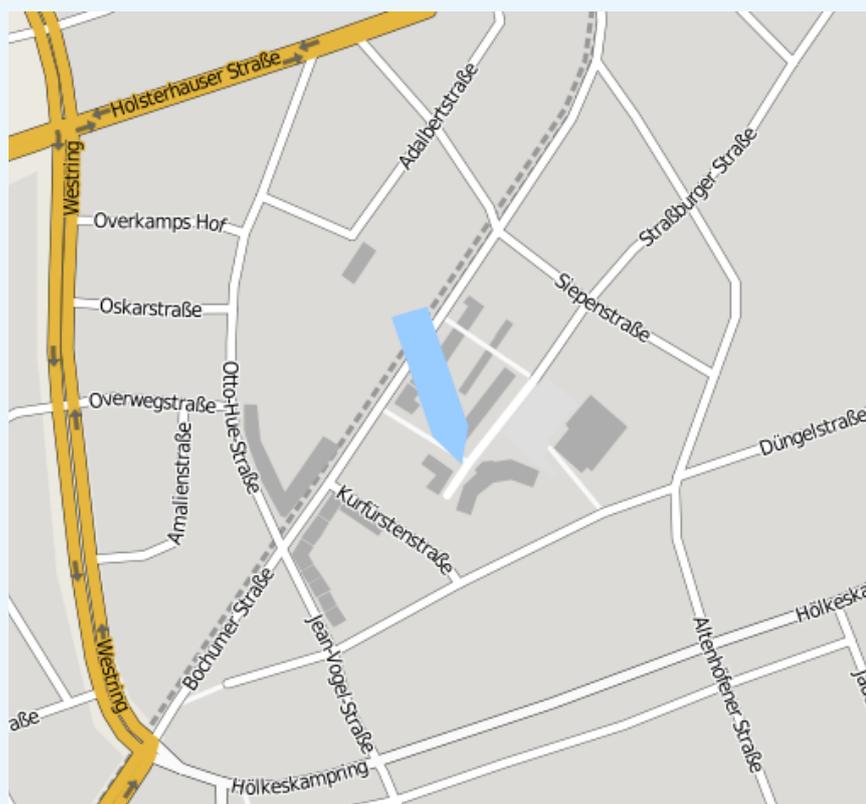


Am südlichen Rand der Herner Innenstadt liegt das moderne ASB Begegnungs- und Pflegezentrum Herne-Mitte. 109 Bewohnerinnen und Bewohner finden hier in Einzelzimmern, die nach aktuellen pflegewissenschaftlichen Erkenntnissen gestaltet und ausgestattet wurden, ein Zuhause.

Unterteilt sind die drei Etagen in insgesamt drei Wohnbereiche. So wurden möglichst persönliche Wohnumfelder und Betreuungssituationen geschaffen. Dort finden sich jeweils mehrere Aufenthaltsräume sowie eine große Wohnküche, in der die Bewohner die Mahlzeiten einnehmen können. In einem Wohnbereich des ASB Begegnungs- und Pflegezentrums Herne-Mitte wurde erstmals ein Konzept speziell für jüngere Pflegebedürftige realisiert, um ihren Anforderungen an technische Ausstattung und Freizeitgestaltung gerecht zu werden.

Das ASB Begegnungs- und Pflegezentrum Herne-Mitte ist ein offenes Haus und bildet mit seiner frei zugänglichen Gastronomie, einem Friseur und vielen gemeinschaftlichen Freizeitaktionen für Bewohner und Gäste einen kommunikativen Mittelpunkt für den gesamten Stadtteil. In direkter Nachbarschaft bietet ein Supermarkt alle Waren des täglichen Lebens und auch die Herner Fußgängerzone mit ihren Geschäften und Cafés ist nur wenige Gehminuten entfernt. Hier finden sich auch Banken, Büchereien und die Post.

Die Bewohnerzimmer im ASB Begegnungs- und Pflegezentrum Herne-Mitte sind mit einem modernen Pflegebett, einem Pflegenachttisch in optimaler Höhe und Einbaukleiderschränken mit viel Stauraum ausgestattet. Besonderen Wert legen wir darauf, dass die Bewohner ihre Umgebung mit Hilfe von mitgebrachten Möbelstücken individuell gestalten und sich ihr neues Zuhause mit lieb gewonnenen Erinnerungsstücken einrichten.



**Wegbeschreibung:** Das ASB Begegnungs- und Pflegezentrum Herne-Mitte liegt unmittelbar am südlichen Rand der Herner Innenstadt, im Stadtteil Herne-Mitte.

Von der A43 kommend (Ausfahrt Herne-Eickel) folgen Sie dem Straßenverlauf der Holsterhauser Straße für ca. 1.500 Meter und biegen kurz vor der Kreuzkirche rechts in die Bochumer Straße ab.

Sie bleiben auf der Bochumer Straße für ca. 500 Meter und biegen an der ersten Möglichkeit links in die Siepenstraße ab. Dann folgen Sie dieser für weitere 50 Meter und biegen rechts in Richtung ASB Begegnungs- und Pflegezentrum Herne-Mitte/Supermarkt REWE ab (Beschilderung beachten!).

# Allgemeine Informationen zur Heimaufnahme

Sehr geehrte Damen und Herren,

um eine reibungslose Aufnahme in unsere Einrichtung zu ermöglichen, bitten wir Sie, die nachstehenden Informationen zu beachten.

Bringen Sie bitte zur Anmeldung bzw. zur Aufnahme in das ASB Begegnungs- und Pflegezentrum Herne-Mitte folgende Unterlagen mit:

- den ausgefüllten Anmeldebogen
- die Heimnotwendigkeitsbescheinigung (erhältlich bei der Pflegekasse)
- den Einstufungsbescheid bei vorhandenem Pflegegrad
- Kopien der aktuellen Renten- oder Pensionsbescheide
- einen Zinsnachweis des Vorjahres bei vorhandenem Vermögen
- den ärztlichen Fragebogen des Hausarztes oder den Pflegeüberleitungsbogen des Krankenhauses
- eine Bescheinigung des Hausarztes oder des Krankenhauses, dass keine ansteckende Lungentuberkulose (gemäß Infektionsschutzgesetz § 36 IV) oder eine andere ansteckende Erkrankung besteht
- eine Bescheinigung des Hausarztes oder des Krankenhauses, dass keine Besiedlung mit multiresistenten Keimen (MRSA etc.) vorliegt
- einen vom behandelnden Arzt unterschriebenen Medikamentenplan
- ausreichend Medikamente für die ersten drei Tage
- eine Kopie der Bestellsurkunde bei vorhandener gesetzlicher Betreuung bzw. eine Kopie der Vorsorgevollmacht
- Anschriften der nächsten Angehörigen inkl. Telefonnummern
- eine Kopie des gültigen Personalausweises oder des Reisepasses
- eine Kopie der Krankenversicherungskarte und ggf. des Befreiungsausweises (Originale bitte zum Einzug mitbringen)
- Kopien der Geburtsurkunde, des Familienstammbuches oder der Heiratsurkunde
- eine Kopie des Bestattungs-Vorsorgevertrages, ggf. mit der Angabe des Bestatters
- eine Kopie des Bescheides über die Rundfunkgebührenbefreiung
- eine Kopie des Schwerbehindertenausweises

Alle Kleidungs- und Wäschestücke, die in der Wäscherei gewaschen oder chemisch gereinigt werden sollen, müssen in geeigneter Form gekennzeichnet werden. Die Kennzeichnung wird über unsere Einrichtung von einer Fremdwäscherei nach einem besonderen Barcode-System vorgenommen.

Bitte beachten Sie diesbezüglich auch unsere "Informationen zur Wäscheversorgung" und die "Empfehlung zum Wäschebedarf" in dieser Broschüre.

**Bis zum Einzug in das ASB Begegnungs- und Pflegezentrum Herne-Mitte wünschen wir Ihnen alles Gute und möchten Sie bitten, uns rechtzeitig über Änderungen zu informieren.**

## **Gemeinsam unterwegs – Ausflüge und Reisen**

Ausflüge und gemeinsame Urlaube gehören ebenfalls zum Alltag im ASB Begegnungs- und Pflegezentrum Herne-Mitte. Die Bewohnerinnen und Bewohner aus dem Seniorenzentrum und auch aus dem Sonderpflegebereich für junge Pflegebedürftige nehmen an regionalen Ereignissen und Festen teil,



besuchen Kulturveranstaltungen (wie hier das Musical Starlight-Express in Bochum) und fahren auch gemeinsam in den Urlaub. Selbst für Rollstuhlfahrer ist es zum Beispiel möglich, eine Segelreise auf dem Ijsselmeer zu erleben. Diese Ausflüge und Reisen haben auch einen therapeutischen Nutzen und steigern die alltägliche Lebensqualität der Bewohnerinnen und Bewohner unseres Hauses.

# Informationen zur Wäscheversorgung

Sehr geehrte Damen und Herren,

in diesem Teil der Informationen zur Heimaufnahme geht es um die Wäscheversorgung im ASB Begegnungs- und Pflegezentrum Herne-Mitte. Lesen Sie diesen Abschnitt bitte mit besonderer Aufmerksamkeit.

Kleidung ist nicht nur Ausdruck des Selbstwertgefühls, sondern hat auch positive und negative Rückwirkungen darauf. Das ist insbesondere für Menschen wichtig, die Gefahr laufen, sich zu vernachlässigen, denn Kleidung ist auch Ausdruck der individuellen Persönlichkeit.

Bewegungseingeschränkte Menschen benötigen in erster Linie einfach geschnittene, nicht einschränkende Kleidung, deren Verschlüsse leicht zu handhaben sind. Zwar gehen die Ansichten darüber auseinander, wie lange ein Kleidungsstück getragen werden sollte und wie viele Kleidungsstücke zum Wechseln notwendig sind. Aber abgesehen davon wird das allgemeine Wohlbefinden durch saubere und gepflegte Kleidung unterstützt. Durch vermehrt auftretende Inkontinenz oder auch stärkere motorische Einschränkungen (z. B. bei der Nahrungsaufnahme) kann es zu einem erhöhten Bedarf an Wäsche und deren Reinigung kommen. Damit werden zur Krankheitsvorsorge auch höhere Hygienestandards notwendig, wie sie auch von der Berufsgenossenschaft gefordert werden.

Zu beachten ist, dass Altenheimwäsche nach § 29 UVV Wäscherei als infektionsverdächtige Wäsche eingestuft wird, da sie mit Körperflüssigkeiten/-ausscheidungen in Berührung kommt. Sie wird daher in der Wäscherei chemothermisch bearbeitet. Insbesondere Unterwäsche kann somit schneller verschleifen.

## 1. Kennzeichnung der Wäsche

Beim Einzug in das ASB Begegnungs- und Pflegezentrum Herne-Mitte sollte die gesamte Bewohnerwäsche namentlich gekennzeichnet werden. Dies wird mit Hilfe eines Barcode-Systems durchgeführt. Die Barcode-Etiketten werden von der Wäscherei erstellt und in die Wäsche eingearbeitet.

## 2. Maschinenwaschbare Wäsche

Eine in der Pflegeanleitung angegebene Maschinenwaschbarkeit (z. B. 30°C-Schongang), die sich auf Haushaltswaschmaschinen bezieht, lässt sich nicht uneingeschränkt auf die Maschinenwäsche der Wäschereien übertragen. So kann sich für ein als maschinenwaschbar ausgewiesenes Kleidungsstück in der Wäscherei ein chemischer Reinigungsvorgang als unumgänglich erweisen, um eine Beschädigung des Kleidungsstückes auszuschließen. Die Verbraucherzentralen weisen im Übrigen darauf hin, dass die Pflegeanleitungen in den Kleidungsstücken häufig falsch oder nur teilweise korrekt sind. In der Wäscherei werden die Kleidungsstücke deshalb von einer Fachkraft den jeweils notwendigen Wasch- bzw. chemischen Reinigungsvorgängen zugeführt.

### **3. Defekte Wäsche**

Es kann vorkommen, dass Wäsche defekt aus der Wäscherei zurückgeliefert wird. Für lose Säume, defekte Knöpfe und Reißverschlüsse wird keine Haftung übernommen.

### **4. Wäscheverlust**

Da die Leibwäsche erst nach dem Waschvorgang sortiert werden darf, kann diese Wäsche ohne Kennzeichnung keiner Einrichtung zugeordnet werden. Diesem Wäscheverlust kann nur vorgebeugt werden, indem die Kleidung entsprechend gekennzeichnet wird. Nicht gekennzeichnete Bewohneroberbekleidung fällt beim Wäscheeingang in der Wäscherei auf, da diese nicht eingelesen werden kann (fehlender Barcode). Da jedoch die Wäschesäcke mit dem Namen der Einrichtung versehen sind, wird in der Wäscherei ein kleiner Barcode mit dem Namen der Einrichtung eingepatcht. So gelangt das Kleidungsstück in die entsprechende Einrichtung und kann den Bewohnerinnen und Bewohnern zurückgegeben werden.

Es wird immer wieder festgestellt, dass Bewohner und Angehörige den Überblick über die vorhandene Wäsche verlieren, da sich permanent Wäsche im Wäschekreislauf befindet. Die Wäsche ist wesentlich länger unterwegs, als dies die Bewohnerinnen und Bewohner bisher im privaten Bereich gewohnt waren. Deshalb wird der Wäschebedarf, besonders im Bereich der Leibwäsche, höher sein als bisher. Hierbei dient Ihnen die „Empfehlung zum Wäschebedarf“ (auf Seite 10) als Orientierungshilfe.

Bei der sehr hohen Anzahl von Kleidungsstücken, die in einer Einrichtung vorhanden sind, kann es immer wieder einmal vorkommen, dass ein Kleidungsstück verloren geht. Hier kann ein Schadensersatzantrag unter Vorlage des Kaufbeleges oder eines Kostenvoranschlages an die Haftpflichtversicherung der Wäscherei oder die der Einrichtung gestellt werden.

### **5. Kosten**

Eine chemische Reinigung von Kleidungsstücken ist nicht im Pflegesatz enthalten und muss somit in Rechnung gestellt werden. Die einzelnen Preise entnehmen Sie bitte den aktuellen Preislisten unserer Wäscherei.

# Empfehlung zum Wäschebedarf

In unserer Einrichtung wird die Bewohnerbekleidung außerhalb des Hauses durch eine externe Wäscherei gewaschen. Aus diesem Grund benötigen unsere zukünftigen Bewohnerinnen und Bewohner einen Mindestbestand an Kleidungsstücken. Unserer Erfahrung

nach ist es vor allem wichtig, einen ausreichenden Vorrat an Unterwäsche mitzubringen und diesen ggf. aufzustocken. Um Ihnen in dieser Angelegenheit hilfreich zur Seite zu stehen, haben wir für Sie eine Empfehlungsliste zusammengestellt:

## Für Frauen

- 30–35 Unterhemden
- 40–50 Unterhosen
- 20–25 Nachthemden oder Schlafanzüge
- 20–25 Paar Socken, Strümpfe, Strumpfhosen
- 2 Morgenmäntel, 1 Freizeitanzug/Jogginganzug
- 3–5 Strickjacken
- 3–5 Westen/Pullunder
- 1 leichte Windjacke
- 1 Jacke/Anorak
- 1 Mantel
- 1 Winterjacke
- 1 Wintermantel
- 5 Kleider
- 2–3 Röcke
- 3 lange Hosen (oder entsprechend mehr Röcke)
- 10 Blusen
- 5 Pullover
- Halstücher, Schals, Hut, Handschuhe, Gürtel
- 2 Paar Hausschuhe
- 3 Paar Schuhe (offene, feste und eventuell hohe)
- 2 Wolldecken
- 1 Kulturtasche: Nagelbürste, Handspiegel, Zahnpflegeset, Kamm und Bürste, Seifendose, Haarschampoo, Duschgel, Pflegemilch, Creme etc.
- Nagelpflegeset (wichtig)
- 2 Reisetaschen

## Für Männer

- 30–35 Unterhemden
- 40–50 Unterhosen
- 20–25 Schlafanzüge
- 20–25 Paar Socken oder Strümpfe
- 2 Morgenmäntel, 1 Freizeitanzug/Jogginganzug
- 3–5 Strickjacken
- 3–5 Westen/Pullunder
- 1 leichte Windjacke
- 1 Jacke/Anorak
- 1 Mantel
- 1 Winterjacke
- 1 Wintermantel
- 2 Anzüge
- 1 Hausanzug
- 6–8 Hosen (darunter auch ruhig 2 kurze Hosen)
- 10 Oberhemden
- Polohemden und T-Shirts nach Bedarf
- 5 Pullover
- Krawatten, Schals, Hut, Handschuhe, Gürtel
- 2 Paar Hausschuhe & 3 Paar Schuhe (offene & feste)
- 2 Wolldecken
- 1 Kulturtasche: Nagelbürste, Handspiegel, Zahnpflegeset, Kamm, Bürste, Seifendose, Shampoo, Duschgel, Pflegemilch, Creme, Rasierapparat etc.
- Nagelpflegeset (wichtig)
- 2 Reisetaschen

# Informationen zum Heimentgelt bei stationärer Pflege

Die Höhe des Heimentgeltes wird maßgeblich vom Pflegegrad beeinflusst. Es gibt fünf verschiedene Pflegegrade. Den jeweiligen Pflegegrad legt die Pflegekasse nach Empfehlung des Medizinischen Dienstes der Krankenversicherung (MDK) oder unabhängiger Gutachter mittels Bescheid fest. Erst nach Erhalt des Bescheides der zuständigen Pflegekasse über den vom MDK vorgeschlagenen Pflegegrad kann das endgültige Heimentgelt berechnet werden. Bis zum Eingang dieses Bescheides vergehen in der Regel zwei bis vier Wochen.

**Die monatlichen Heimentgelte, in Abhängigkeit von dem von der Pflegekasse festgelegten Pflegegrad des Bewohners, finden Sie in der Übersicht, die dieser Broschüre beigelegt ist.**

Wenn die Einkünfte (Renten, Zinseinkünfte etc.) des zukünftigen Heimbewohners zur Deckung der betriebsnotwendigen anererkennungsfähigen Investitionsaufwendungen, die zusammen mit dem Heimentgelt abgerechnet werden, nicht ausreichen, kann u. a. durch uns als Einrichtung beim zuständigen Kostenträger ein Antrag auf Pflegewohngeld gestellt werden. Abhängig von den verfügbaren Einkünften kann es hierdurch zu einer vollständigen Deckung dieser Investitionsaufwendungen kommen.

Dieses Pflegewohngeld ist keine Leistung des Sozialamtes – obwohl über das Sozialamt der Anspruch auf das Pflegewohngeld berechnet wird – sondern eine Leistung, die aufgrund von Vorschriften des Landespflegegesetzes NRW gewährt wird. Das Pflegewohngeld ist abhängig vom monatlichen Einkommen des Heimbewohners bzw. des Ehepartners und deren Vermögen. Dabei wird eine Vermögensschongrenze von 10.000,00 € gewährt. Bei nicht getrennt lebenden Ehepaaren oder Lebenspartnern erhöht sich der Vermögensschonbetrag auf 15.000,00 €. Es erfolgt im Gegensatz zu den Leistungen nach dem Sozialhilfegesetz jedoch kein Rückgriff auf andere Angehörige.

Erst wenn selbst die Zahlung von Pflegewohngeld zusammen mit der verfügbaren Rente zur Deckung der restlichen Heimkosten nicht ausreicht, muss ein Antrag auf Übernahme der Restkosten beim örtlichen Sozialhilfeträger gestellt werden. Die Vermögensschongrenze bei der Beantragung von Sozialhilfe liegt grundsätzlich bei 5.000,00 € für Alleinstehende und bei 10.000,00 € für Ehepaare.

Der jeweilige Tagessatz der unterschiedlichen Pflegegrade setzt sich aus vier Bestandteilen zusammen. Diese sind allgemeine Pflegeleistungen, Unterkunft und Verpflegung, Investitionskosten sowie die Altenpflegeausbildungsumlage. Die für unser Haus geltenden detaillierten Tagessätze finden Sie auf der Übersicht, die dieser Broschüre beigelegt ist. Ein Einrichtungsträger hat die Möglichkeit nach Ablauf der Vereinbarungszeiträume die Tagessätze

mit den Pflegekassen und dem übergeordneten Sozialhilfeträger neu zu verhandeln. Die Höhe der Altenpflegeausbildungsumlage wird kalenderjährlich durch den Grundsatzausschuss für die Kurzzeitpflege und die stationäre Pflege in Nordrhein-Westfalen neu festgelegt. Eine willkürliche Festlegung neuer Sätze durch den Träger der Einrichtung scheidet aus. Über eine Anpassung der Tagessätze werden Sie rechtzeitig schriftlich informiert.

Für weiter gehende Informationen steht Ihnen unser Team jederzeit zur Verfügung. Bitte sprechen Sie uns an.

# Anmeldung zur Heimaufnahme

## 1. Grunddaten

Titel: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_  
Familienstand: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
Konfession: \_\_\_\_\_ ehem. Beruf: \_\_\_\_\_  
Größe: \_\_\_\_\_ Gewicht: \_\_\_\_\_

## 2. Adresse

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Bundesland: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_  
Gegenwärtiger Aufenthaltsort: \_\_\_\_\_

## 3. Wie sind Sie auf unsere Einrichtung aufmerksam geworden?

- Empfehlung durch Bekannte       Empfehlung durch das Krankenhaus  
 Empfehlung durch den Hausarzt       Sonstiges: \_\_\_\_\_

## 4. Bezugspersonen

Name, Vorname	Adresse, Telefonnummern	Beziehungsart	Erhält Rechnung	Betreuung/ Vollmacht

## Betreuungsverhältnis

Name des Betreuers: \_\_\_\_\_

Angabe des Aufgabenkreises: \_\_\_\_\_

Zeitpunkt der Betreuerbestellung: \_\_\_\_\_

Unterlagen vorgelegt:  Nein  Ja

Betreuung angeregt:  Nein  Ja Datum: \_\_\_\_\_

## Angaben zur Bestattung

Liegt ein Vorsorgevertrag vor:  Nein  Ja Datum: \_\_\_\_\_

Bestattungsinstitut: \_\_\_\_\_

Friedhof/Ort: \_\_\_\_\_

Bestattungsart: \_\_\_\_\_

## 5. Gewünschte Unterbringung

- Einbettzimmer  Zweibettzimmer  
 Sonderpflegebereich außerklinische Beatmung  Sonderpflegebereich für junge Pflegebedürftige

## 6. Krankenkasse

Bezeichnung der Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Adresse der Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Zuständiger Sachbearbeiter: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

## 7. Monatliches Nettoeinkommen

Art des Einkommens	Zahlende Stelle	Betrag	Rentenversicherungs- Nummer.	Unterlagen liegen vor
Altersrente/Pension				
Blindenrente				
Unfallrente				
Witwenrente				
Lebensversicherung				
Kriegsopferentsch./Beihilfe				
Einnahmen aus Miete/Pacht				
Sonstiges				

## Übernahme des Heimentgelts

- Aus oben aufgeführten monatlichen Einkommen
- Zuzahlung aus Barvermögen (Sparbuch, Bankguthaben)
- Zahlungen von Dritten: \_\_\_\_\_
- Durch das zuständige Sozialamt: \_\_\_\_\_
- Sozialhilfeantrag erforderlich: \_\_\_\_\_
- Antrag erfolgt durch: \_\_\_\_\_

## 8. Bankverbindung

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

## 9. Befreiungen

- |  | Befreiung liegt vor      |
|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Fahrtkosten                                     | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Medikamentenzuzahlungen                         | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Heil- und Hilfsmittel                           | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Rundfunkgebühren, Rundfunkteilnehmer-Nr.: _____ | <input type="checkbox"/> |

## 10. Pflegekasse

Bezeichnung der Pflegekasse: \_\_\_\_\_

Adresse der Pflegekasse: \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Sachbearbeiter: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Pflegegrad bereits vorhanden:

Ja  Nein

1  2  3  4  5

Pflegegrad wird/wurde beantragt am:

\_\_\_\_\_

Begutachtung erfolgt(e) am:

\_\_\_\_\_

Heimaufnahmenotwendigkeitsbescheinigung vorhanden:

Ja  Nein

Pflegegrad: \_\_\_\_\_

### 11. Beihilfeberechtigung

Bezeichnung der Beihilfestelle:

\_\_\_\_\_

Adresse:

\_\_\_\_\_

### 12. Benennung der behandelnden Ärzte

Adresse, Telefonnummer

Hausarzt:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Augenarzt:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

HNO-Arzt:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Internist:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Zahnarzt:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Orthopäde:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Urologe:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Neurologe:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sonstiges:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Gewünschter Aufnahmetermin:

\_\_\_\_\_

Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird ausdrücklich versichert. Ich/Wir bestätige/-n, dass ich/wir diese Selbstauskunft nach bestem Wissen und Gewissen wahrheitsgemäß und vollständig erteilt habe/-n.

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

\_\_\_\_\_  
Bewohner/-in

16

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

\_\_\_\_\_  
Betreuer/-in Vertreter/-in\*

\* Nicht Zutreffendes bitte streichen.

# Ärztlicher Fragebogen

zum Einzug

## Grunddaten

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

1. Körperpflege								
Hilfebedarf beim/bei der:	Form der Hilfe*						Häufigkeit	
	Nein	U	TÜ	VÜ	B	A	Tägl.	Wöchentl.
Waschen								
Ganzkörperwäsche								
Teilwäsche Oberkörper								
Teilwäsche Unterkörper								
Teilwäsche Hände/Gesicht								
Duschen								
Baden								
Zahnpflege								
Kämmen								
Rasieren								
Darm- und Blasenentleerung								
Wasserlassen								
Stuhlgang								
Richten der Kleidung								
Wechseln von Inkontinenzartikeln nach Wasserlassen								
Wechseln von Inkontinenzartikeln nach Stuhlgang								
Wechseln kleiner Vorlagen								
Wechseln/Entleeren des Urinbeutels								
Wechseln/Entleeren des Stoma-beutels								

\* U = Unterstützung; TÜ = teilweise Übernahme; VÜ = vollständige Übernahme; B = Beaufsichtigung; A = Anleitung

Hilfebedarf beim/bei der:	Form der Hilfe*						Häufigkeit	
	Nein	U	TÜ	VÜ	B	A	Tägl.	Wöchentl.
An- und Auskleiden								
Ankleiden gesamt								
Ankleiden Ober-/Unterkörper								
Entkleiden gesamt								
Entkleiden Ober-/Unterkörper								

2. Ernährung <input type="checkbox"/> Vollkost <input type="checkbox"/> Schonkost								
Hilfebedarf beim/bei der:	Form der Hilfe*						Häufigkeit	
	Nein	U	TÜ	VÜ	B	A	Tägl.	Wöchentl.
Zubereitung (mundgerecht)								
Aufnahme der Nahrung								
Oral								
Sondenkost/PEG								
Aufnahme der Getränke								
Besondere Diätformen								

3. Mobilität <b>Zzt..</b> <input type="checkbox"/> aktiv <input type="checkbox"/> passiv								
Hilfebedarf beim/bei der:	Form der Hilfe*						Häufigkeit	
	Nein	U	TÜ	VÜ	B	A	Tägl.	Wöchentl.
Aufstehen/Zu-Bett-Gehen								
Umlagern								
Gehen/Stehen								
Transfer								
Treppensteigen								
Verlassen/Wiederaufsuchen der Wohnung/Pflegeeinrichtung								

4. Ausführen ärztlicher Verordnungen								
Hilfebedarf beim/bei der:		Form der Hilfe*					Häufigkeit	
	Nein	U	TÜ	VÜ	B	A	Tägl.	Wöchentl.
Verabreichung von lebensnotwendigen Medikamenten/Spritzen								
Einwirken auf die Einnahme lebensnotwendiger Medikamente								
Wundpflege								

5. Notwendigkeit der Aufsicht	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ständig	<input type="checkbox"/> Zeitweise
Neigt zum Weglaufen			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Neigt zum Zerstören			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Orientiert			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Nicht orientiert		<input type="checkbox"/> Zeitlich	<input type="checkbox"/> Örtlich <input type="checkbox"/> Zur Person
Gefährdet sich selbst und andere			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

6. Schlaffähigkeit	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Tag-Nacht-Rhythmus gestört	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Schläft durch	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Nachtaktiv	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

7. Feststellungen des Arztes über Art, Umfang und Auswirkungen der Behinderung/des Leidens	
Befund	
Funktionelle Einbußen	
- im körperlichen Bereich	
- im psychischen Bereich	
Vorschlag für sonstige Maßnahmen/Hilfsmittel	

## 8. Pflegebedürftigkeit

Es liegt Pflegegrad \_\_\_\_\_ vor

Empfehlung für einen Pflegegrad \_\_\_\_\_

## 9. Aktuelle Medikation

Medikament	Dosierung				
	Morgens	Mittags	Abends	Zur Nacht	Bei Bedarf

## 10. Vorliegen besonderer Krankheiten bzw. medizinischer Besonderheiten

Demenz: wenn ja, welcher Art? \_\_\_\_\_

Allergien: wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Diabetes mellitus

Dekubitus

Hepatitis:     A    B    C

Sonstige Erkrankungen: \_\_\_\_\_

Ärztliches Zeugnis, dass nach sonstigen Befunden eine ansteckende Lungentuberkulose nach § 36 Abs. 4 IfSG (Infektionsschutzgesetz) nicht zu befürchten ist, das nicht älter als vier Wochen sein darf:     Ja    Nein

Röntgenaufnahme erforderlich?    Ja    Nein

Wenn ja, Röntgenbefund vom: \_\_\_\_\_

Datum:

Stempel, Unterschrift des Arztes: \_\_\_\_\_

## Bei Fragen immer an Ihrer Seite:

### Pflegebedürftigkeit kommt oft überraschend!

Das Infobüro des Arbeiter-Samariter-Bund bietet deshalb unabhängige und kompetente Beratung auf Augenhöhe – egal welche Hilfe oder Pflege benötigt wird.

Vereinbaren Sie einen persönlichen Termin oder lassen Sie sich telefonisch beraten unter (0 23 23) 91 90 423.



## ASB-Infobüro

beraten | begleiten | vermitteln

Ihre Ansprechpartner in allen Fragen rund um Pflege und Betreuung:

(0 23 23) 91 90 423  
infobuero@asb-mail.de

# Vorvertragliche Informationen

Sehr geehrte Damen, sehr geehrte Herren,  
liebe Interessenten,

mit der Überreichung unserer „Vorvertraglichen Informationen“ erhalten Sie die Möglichkeit, sich über unsere Einrichtung und unsere Vertragsmodalitäten genau zu informieren. Selbstverständlich stehen wir Ihnen jederzeit gerne zu einem persönlichen Gespräch zur Verfügung.

## 1. Das ASB Begegnungs- und Pflegezentrum Herne-Mitte auf einen Blick

- Das ASB Begegnungs- und Pflegezentrum Herne Mitte ist eine Einrichtung für 109 Bewohner.
- Im Hauptgebäude stehen 82 Einzelzimmer in drei Wohnbereichen zur Verfügung, darunter ein spezialisierter Wohnbereich für 26 junge Pflegebedürftige. In unserem Nebengebäude bietet das Wohn- und Betreuungszentrum Lebensräume insgesamt 27 an Demenz erkrankten Menschen ein zu Hause.
- In jedem Wohnbereich gibt es gemütliche Wohn- und Esszimmer.
- Im Erdgeschoss befinden sich ein Friseursalon und eine Cafeteria.
- Es werden professionelle Pflege altersbedingter Krankheiten sowie die Betreuung demenziell veränderter Menschen angeboten.
- Eine individuelle Zimmergestaltung durch die Bewohner oder ihre Angehörigen ist möglich und ausdrücklich erwünscht.
- Es werden umfangreiche Freizeit- und Betreuungsangebote vorgehalten.
- Verschiedene Aufenthaltsmöglichkeiten im Inneren des Gebäudes genauso wie im Freien laden zum Verweilen ein.

## 2. Allgemeines Leistungsangebot

### 2.1 Lage und Ausstattung der Einrichtung

Das ASB Begegnungs- und Pflegezentrum Herne-Mitte liegt am südlichen Rand der Herner Innenstadt. In direkter Nachbarschaft bietet ein Supermarkt alle Waren des täglichen Lebens und auch die Herner Fußgängerzone ist nur wenige Gehminuten entfernt. Besonders sehenswert ist das nahe gelegene Archäologische Landesmuseum des Landschaftsverbandes Westfalen-Lippe.

In der Einrichtung stehen in beiden Gebäudeteilen insgesamt 109 Pflegeplätze in Form von Einzelzimmern mit je 18 qm Wohnfläche mit eigener Nasszelle zur Verfügung. Gemütliche Wohn- und Essräume auf allen Etagen sowie ein Café und ein Friseursalon ermöglichen ein behagliches Gefühl und lassen viel Raum für die unter-

schiedlichsten Angebote und gemeinsame Aktivitäten. Das ASB Begegnungs- und Pflegezentrum Herne-Mitte bietet Betreuungsangebote in allen Pflegegraden gemäß SGB XI, da u. a. die gesamte Einrichtung behinderten- und rollstuhlgerecht ausgestattet ist. Ein Farbkonzept und gut leserliche Hinweisschilder sollen den Seniorinnen und Senioren die Orientierung innerhalb der Einrichtung erleichtern. Auch das Gefühl von Vertrautheit und Sicherheit soll dadurch gestärkt werden.

## **2.2 Leistungen nach Art, Inhalt und Umfang**

Die einzelnen Bewohnerzimmer sind mit Schränken, Tischen, Stühlen und einem Pflegebett ausgestattet. Selbstverständlich besteht die Möglichkeit, das Zimmer nach eigenen Wünschen und Bedürfnissen zu gestalten. Die Bewohner bleiben auch bei erhöhtem Bedarf an pflegerischer Unterstützung in ihrer gewohnten Umgebung. Alle Wohnbereiche verfügen über die erforderliche Ausstattung, um eine optimale Pflege und Betreuung jederzeit gewährleisten zu können. Die Bewohner erhalten bei Defiziten pflegerische Unterstützung und werden im Rahmen des Pflegekonzeptes gefördert. Diese Hilfestellung oder Übernahme der pflegerischen Versorgung soll die Teilnahme an Aktivitäten des täglichen Lebens ermöglichen.

Die Mitarbeiter der Einrichtung bereiten den Bewohnerinnen und Bewohnern nach ernährungswissenschaftlichen Erkenntnissen Mahlzeiten zu und sorgen dafür, dass diese in einer angemessenen Atmosphäre eingenommen werden können. Mitarbeiter der Haustechnik sind verantwortlich für die Sicherstellung der Funktionstüchtigkeit aller haus- und betriebstechnischen Anlagen der Einrichtung.

Unsere Mitarbeiter geben den Bewohnern im Rahmen der sozialen Betreuung die notwendigen Hilfestellungen, damit diese an kulturellen, religiösen und sozialen Angeboten teilnehmen können. Im Rahmen unserer Dienstleistung wird die Bewohnerwäsche durch eine Fremdfirma gewaschen. Hierdurch entstehen keine zusätzlichen Kosten, ausgenommen ist Wäsche, die chemisch gereinigt werden muss.

## **3. Für den Bewohner in Betracht kommende Leistungen**

### **3.1 Darstellung des Wohnraums**

Die Einrichtung bietet Möglichkeiten zur individuellen Gestaltung des Wohnraums und stellt das pflegegerechte Mobiliar zur Verfügung. Der Wohnraum kann vom Bewohner zusätzlich mit eigenen Möbeln ausgestattet werden. Die Möblierung bedarf der Absprache mit der Einrichtungsleitung. Eine Auflistung der Ausstattung des Wohnraums durch die Einrichtung ist Bestandteil des Wohn- und Betreuungsvertrages. Die Einrichtung verpflichtet sich, die Privatsphäre und Individualität des Bewohners in seinem Wohnraum zu sichern. Der Wohnraum ist der persönliche Lebensbereich des jeweiligen Bewohners. Dieser Wohnraum steht dem Bewohner allein zur Verfügung.

Der Wohnraum wird teilmöbliert bereitgestellt mit

- Sideboard
- Pflegebett
- Tisch
- Kleiderschrank
- Nachttisch
- Stuhl
- Deckenbeleuchtung
- sanitärer Einrichtung mit Handwaschbecken, WC, Dusche

des Weiteren mit

- Telefonanschlussmöglichkeit/Telefon sowie der Hausnotrufanlage
- Namensschild
- TV-Satellitenanschlussmöglichkeit

Der Bewohner hat darüber hinaus das Recht zur Mitbenutzung der für alle Bewohner vorgesehenen Räume, Orte und Ausstattungen der Einrichtung (Gruppen-Esszimmer, Gruppen-Wohnzimmer, Fest- und Feierräume, Aufzug, Grünanlage, Cafeteria).

Haftpflichtversicherungsschutz: Bewohnerinnen und Bewohner sollten einen privaten Haftpflichtversicherungsschutz besitzen.

Untervermietung: Ein Recht zur Untervermietung steht dem Bewohner nicht zu. Insbesondere ist der Bewohner nicht berechtigt, andere Personen als Mitbewohner aufzunehmen oder den Wohnraum anderen zu überlassen.

Tierhaltung: Eine Haustierhaltung ist in der Einrichtung grundsätzlich möglich, bedarf allerdings der vorherigen schriftlichen Zustimmung der Einrichtungsleitung.

Schlüssel: Die Aushändigung von Schlüsseln erfolgt gegen Quittung. Auch für Schlüsseln, die an Dritte ausgehändigt werden, bleibt die hierfür unterzeichnende Person gegenüber der Einrichtung verantwortlich. Die Pflegeeinrichtung verfügt über eine zentrale Schließanlage, um in dringenden Fällen Hilfe leisten zu können. Nicht zur Schließanlage gehörende Schlösser dürfen aus Sicherheitsgründen nicht angebracht werden.

Umbau: Änderungen an Wohnraum und/oder Ausstattung dürfen nur mit vorheriger Zustimmung der Einrichtungsleitung ausgeführt werden.

Elektrogeräte: Der Bewohner ist berechtigt, eigene Elektrogeräte in seinen Räumlichkeiten in Betrieb zu nehmen. Diese müssen allerdings jeweils ein offiziell anerkanntes Prüfsiegel aufweisen. Sollte ein Elektrogerät nicht den aktuellen Sicherheitsrichtlinien entsprechen, kann die Einrichtungsleitung den Betrieb dieses Gerätes bis zur Prüfung durch einen Elektrofachbetrieb untersagen. Die Kosten für die Überprüfung sind vom Bewohner zu tragen.

### **3.2 Pflege- und Betreuungsleistungen**

Im Mittelpunkt unserer Tätigkeit stehen die Menschen, die aufgrund ihres Alters und/oder ihrer körperlichen, seelischen oder geistigen Beeinträchtigung unserer Hilfe bedürfen. Oberstes Ziel unserer sozialen und pflegerischen Tätigkeit ist die Orientierung an den Wünschen und Anforderungen der von uns betreuten Menschen. Ihre Selbstständigkeit und Eigenständigkeit werden garantiert und gefördert, ihre Entscheidungen werden respektiert. Ziel von Pflege ist es, Menschen bei gesundheitlicher Bedrohung und in Lebenskrisen so zu begleiten, dass sie Existenz fördernde Erfahrungen machen. So kann aus Misstrauen Vertrauen, aus Angst Zuversicht und aus Isolation Integration wachsen.

In den Einrichtungen des ASB werden die Bedürfnisse der Bewohner erfasst, damit die Lebensgestaltung und Lebensqualität erhalten bzw. gesteigert werden können und die individuelle Pflege gefördert werden kann. Die Wünsche und Gewohnheiten der Bewohner sind hierbei Orientierungshilfe für die Pflege und sollen im Rahmen der Möglichkeiten erfüllt werden. Da die Pflege in einem Seniorenheim wesentlichen Einfluss auf die gesamte Lebensgestaltung der Menschen nimmt, muss die Pflegeplanung alle Lebensbereiche berücksichtigen und vorrangig bedürfnisorientiert erfolgen.

Weitere Informationen enthält das Pflege- und Betreuungskonzept unserer Einrichtung.

### **3.3 Verpflegung**

(1) Die Speise- und Getränkeversorgung durch die Einrichtung umfasst die Zubereitung und Bereitstellung von Speisen und Getränken. Tee, Wasser und Kaffee stehen dem Bewohner in unbegrenzter Menge zur Deckung des täglichen Flüssigkeitsbedarfs kostenfrei zur Verfügung.

(2) Ein bedarfsgerechtes, abwechslungsreiches und vielseitiges Speisenangebot wird zur Verfügung gestellt. Die Einrichtung bietet dem Bewohner täglich drei Mahlzeiten in Form von Frühstück, Mittag- und Abendessen sowie diverse Zwischenmahlzeiten (u. a. Kaffee, Kuchen, Gebäck).

(3) Bei Bedarf werden Schon- und Diätkost angeboten. Weitere Speisen und Getränke werden gegen zusätzliches Entgelt bereitgestellt (Wohn- und Betreuungsvertrag, Anlage 4).

(4) Näheres zum Inhalt der Verpflegungsleistungen ergibt sich aus den leistungsbezogenen Regelungen des jeweils gültigen Landesrahmenvertrages gemäß § 75 SGB XI.

### **3.4 Weitere Leistungen nach Art, Inhalt und Umfang**

- Regelmäßige Reinigung des Wohnbereiches, der Gemeinschaftsräume, der Funktionsräume, der Küche und der übrigen Räume
- Strom, Heizung, die Versorgung mit bzw. die Entsorgung von Wasser sowie Abfall
- Die Instandhaltung des Wohnraums mit Ausnahme der aufgrund schuldhafter, vertragswidriger Abnutzung durch den Bewohner erforderlichen Instandsetzung
- Wartung und Unterhaltung der Gebäude, der technischen Anlagen und der Außenanlagen sowie der Gebäudeausstattung und der Einrichtungsgegenstände, sofern Letztere nicht vom Bewohner eingebracht wurden

Näheres zum Inhalt der Unterkunftsleistungen ergibt sich aus den leistungsbezogenen Regelungen des jeweils gültigen Landesrahmenvertrages gemäß § 75 SGB XI bzw. Anlage 2 des Wohn- und Betreuungsvertrages.

## **4. Leistungskonzept für Pflege und Betreuung**

Das ASB Begegnungs- und Pflegezentrum Herne-Mitte erbringt im Rahmen der vollstationären Versorgung nach § 43 SGB XI Leistungen der Grundpflege (allgemeine Pflegeleistungen), der medizinischen Behandlungspflege (spezielle Pflegeleistungen) und der sozialen Betreuung.

Für die Bewohner werden die im Einzelfall erforderlichen Hilfen bei den Verrichtungen des täglichen Lebens mit dem Ziel einer selbstständigen Lebensführung erbracht. Diese Hilfen können Anleitung, Unterstützung, Beaufsichtigung und die teilweise oder vollständige Übernahme von Verrichtungen sein. Zu den Leistungen der Pflege gehören

- Hilfe bei der Körperpflege,
- Hilfe bei der Ernährung,
- Hilfe bei der Mobilisierung/Mobilität.

Neben den Leistungen der Pflege und der sozialen Betreuung erbringt das ASB Begegnungs- und Pflegezentrum Herne-Mitte Leistungen der medizinischen Behandlungspflege durch das Pflegepersonal. Bei den Leistungen der medizinischen Behandlungspflege handelt es sich um pflegerische Verrichtungen im Zusammenhang mit ärztlicher Therapie und Diagnostik (z. B. Verbandswechsel, Wundversorgung, Einreibung, Medikamentengabe, Lage-

zung etc.), für deren Veranlassung und Anordnung der jeweils behandelnde Arzt des Bewohners zuständig ist. Die ärztlichen Leistungen sind nicht Gegenstand dieses Vertrages.

Die Leistungen der medizinischen Behandlungspflege werden unter der Voraussetzung erbracht, dass

- sie vom behandelnden Arzt veranlasst wurden und im Einzelfall an das Pflegepersonal delegierbar sind,
- die persönliche Durchführung durch den behandelnden Arzt nicht erforderlich ist und
- der Bewohner mit der Durchführung der ärztlich angeordneten Maßnahmen durch Mitarbeiter der Einrichtung einverstanden ist.

Die Leistungen der medizinischen Behandlungspflege als Bestandteil der nach dem SGB XI zu erbringenden pflegerischen Versorgung werden durch die Einrichtung erbracht und durch das Entgelt für allgemeine Pflegeleistungen abgegolten, sofern es sich nicht um Leistungen aufgrund eines besonders hohen Versorgungsbedarfs im Sinne des § 37 Abs. 2 SGB V oder um Leistungen wie etwa bei der Palliativversorgung nach § 37 SGB V handelt, für die auf der Grundlage einer gesonderten vertraglichen Vereinbarung Anspruch gegenüber der Krankenkasse besteht.

Neben den vorgenannten Pflege- und Betreuungsleistungen kommen den Bewohnerinnen und Bewohnern zusätzliche Betreuungs- und Aktivierungsleistungen zugute. Der hierfür dem Träger der Pflegeeinrichtung zustehende Vergütungszuschlag, dessen Höhe vom Grundsatzausschuss für Kurzzeitpflege und vollstationäre Pflege in Nordrhein-Westfalen festgelegt wird, ist von der Pflegekasse bzw. dem privaten Versicherungsunternehmen zu tragen.

## **5. Zu zahlende Entgelte**

### **Heimentgelt**

Die Entgelte für Unterkunft, Verpflegung und Leistungen der Pflege werden in Vereinbarungen zwischen den Pflegekassen, den Sozialhilfeträgern und der Einrichtung nach §§ 85, 87 SGB XI festgelegt. Bei Veränderungen der Vergütungsvereinbarungen haben sowohl der Bewohner als auch die Einrichtung Anspruch auf Anpassung dieses Vertrages nach Maßgabe des § 9 WBVG. Der Pflegesatz (Entgelt für Leistungen der Pflege, der medizinischen Behandlungspflege und der sozialen Betreuung) richtet sich nach dem Versorgungsaufwand, den der Bewohner nach Art und Schwere seiner Pflegebedürftigkeit benötigt.

Die Pflegesätze orientieren sich an den fünf Pflegegraden. Die Zuordnung des Bewohners zu den Pflegegraden richtet sich nach § 15 SGB XI.

## 6. Voraussetzungen für mögliche Leistungs- und Entgeltveränderungen

Verändert sich der Pflege- oder Betreuungsbedarf des Bewohners bzw. wird der Bewohner nach Antrag bei der zuständigen Pflegekasse in einen höheren Pflegegrad eingestuft, so ist die Einrichtung berechtigt, den jeweils vereinbarten Pflegesatz für den höheren Pflegegrad zu verlangen.

Bestehen Anhaltspunkte dafür, dass der Bewohner einem höheren Pflegegrad als dem bisherigen zuzuordnen ist, so ist er auf schriftliche Aufforderung der Einrichtung verpflichtet, bei seiner Pflegekasse/Pflegeversicherung die Zuordnung zu einem höheren Pflegegrad zu beantragen (§ 87a Abs. 2 Satz 1 SGB XI). Die Aufforderung ist entsprechend § 87a Abs. 2 Satz 2 zu begründen; die Einrichtung wird diese Aufforderung auch der zuständigen Pflegekasse sowie dem zuständigen Sozialhilfeträger zuleiten. Weigert sich der Bewohner, den Antrag zu stellen, so ist die Einrichtung berechtigt, ab dem ersten Tag des zweiten Monats nach Zugang der Aufforderung vorläufig den jeweils vereinbarten Pflegesatz des nächsthöheren Pflegegrads zu berechnen. Werden die Voraussetzungen für einen höheren Pflegegrad vom Medizinischen Dienst der Krankenversicherungen oder vom von der Pflegeversicherung beauftragten Gutachter nicht bestätigt und lehnt die Pflegeversicherung eine Höherstufung deswegen ab, erstattet die Einrichtung dem Bewohner den überzahlten Betrag unverzüglich; der Rückzahlungsbetrag ist ab Erhalt des jeweiligen Entgelts mit fünf Prozentpunkten zu verzinsen. Die Rückzahlungspflicht der Einrichtung besteht jedoch dann nicht, wenn die Höherstufung nur deshalb abgelehnt wird, weil der Bewohner der Mitwirkungspflicht im Rahmen der Begutachtung durch den Medizinischen Dienst der Krankenversicherungen oder den von der Pflegeversicherung beauftragten Gutachter nicht oder nicht ordnungsgemäß nachkommt.

Die Einrichtung kann auch eine Erhöhung des Entgelts verlangen, wenn sich die bisherige Berechnungsgrundlage verändert und das erhöhte Entgelt sowie die Erhöhung selbst angemessen sind. Die mit den Pflegekassen und Sozialhilfeträgern jeweils vereinbarten bzw. von den Schiedsstellen nach § 76 SGB XI bzw. § 80 SGB XII festgesetzten Entgelte und Entgelterhöhungen sind als angemessen anzusehen. Entgelterhöhungen aufgrund von Investitionsaufwendungen sind nur zulässig, soweit sie nach Art des Betriebs notwendig sind und nicht durch öffentliche Förderung gedeckt werden.

Die Einrichtung hat dem Bewohner eine beabsichtigte Erhöhung des Entgelts schriftlich mitzuteilen und zu begründen. Aus der Mitteilung muss der Zeitpunkt hervorgehen, zu dem die Einrichtung die Erhöhung des Entgelts verlangt. In der Begründung muss die Einrichtung unter Angabe des Umlagemaßstabs die Positionen benennen, für die sich durch die veränderte Berechnungsgrundlage Kostensteigerungen ergeben, und die bisherigen Entgeltbestandteile den vorgesehenen neuen Entgeltbestandteilen gegenüberstellen. Der Bewohner schuldet der Einrichtung das erhöhte Entgelt frühestens vier Wochen nach Zugang des hinreichend begründeten Erhöhungsverlangens. Der Bewohner erhält rechtzeitig Gelegenheit, die Angaben der Einrichtung durch Einsichtnahme in die Kalkulationsunterlagen zu überprüfen.

Bei Einhaltung der Voraussetzungen besteht ein Anspruch der Einrichtung auf Zustimmung des Bewohners zur Entgelterhöhung.

Setzt eine Schiedsstelle gemäß § 76 SGB XI bzw. § 80 SGB XII eine Entgelterhöhung fest, kann die Einrichtung die Entgelterhöhung nach Abs. 1 vom Bewohner ab dem von der Schiedsstelle für die Erhöhung festgesetzten Zeitpunkt verlangen. Voraussetzung ist jedoch, dass die Anforderungen des Abs. 2 an die Mitteilung und Begründung der beabsichtigten Erhöhung eingehalten wurden.

Ermäßigungen der bisherigen Entgelte werden zu dem Zeitpunkt wirksam, zu dem die Absenkung mit den Pflegekassen oder den Sozialhilfeträgern vereinbart ist oder durch die Schiedsstelle gemäß § 76 SGB XI bzw. § 80 SGB XII festgesetzt wird.

## **7. Ausschluss der Angebotspflicht**

In wenigen Fällen geraten wir mit unseren Möglichkeiten und der personellen und technischen Ausstattung an Grenzen. Insofern können wir eine Aufnahme nicht anbieten für

- die Versorgung von beatmungspflichtigen Menschen sowie von Menschen mit Krankheiten oder Behinderungen, die eine ununterbrochene Beaufsichtigung und die Möglichkeit der jederzeitigen Intervention erforderlich machen. Die Einrichtung ist ihrer Konzeption nach für eine intensivmedizinische Versorgung personell, baulich und apparativ nicht ausgestattet.
- die Versorgung von nassen Alkoholikern und von suchtmittelabhängigen Personen. Aus Sicht der Einrichtung bedarf es wegen der mit diesen Krankheitsbildern häufig einhergehenden starken Tendenz zur Fremd- oder Selbstgefährdung für die Versorgung dieser Gruppen besonders hierfür fortgebildeten Personals. Die Einrichtung möchte jedoch nur die Gruppen versorgen, für die sie auch die Einhaltung der Qualitätsstandards gewähren kann.
- Personen, für die ein Unterbringungsbeschluss vorliegt oder die sonst unterbringungsähnliche Maßnahmen benötigen. Die Einrichtung betreibt keine geschlossene Abteilung, was Voraussetzung wäre, um diese Personen zu versorgen. Dies gilt insbesondere für Menschen, bei denen eine Weglauftendenz mit normalen Mitteln eines Wegläuferschutzes nicht mehr beherrschbar ist und die sich dadurch selbst gefährden.

Sollte der Gesundheitszustand des Bewohners in den genannten Fällen keine Weiterbetreuung mehr zulassen und die Einrichtung deshalb den Vertrag beenden müssen, wird sie den Bewohner bzw. dessen Angehörige selbstverständlich bei der Suche nach einer anderweitigen geeigneten Unterkunft unterstützen.

## **8. Informations-, Beratungs- und Beschwerdemöglichkeiten**

Liebe Interessenten, Bewohner und Angehörige,

wir möchten, dass Sie sich im ASB Begegnungs- und Pflegezentrum Herne-Mitte wohlfühlen.

Sollten Sie hinsichtlich der Leistungen unserer Einrichtung Wünsche, Verbesserungsvorschläge oder Beschwerden haben, möchten wir Sie ausdrücklich ermutigen, diese gleich mitzuteilen. Unser Personal hat immer ein offenes Ohr. Weiterhin haben Sie die Möglichkeit, das in unserem Haus eingerichtete Beschwerdemanagement zu nutzen – natürlich auch anonym.

Ihre Hinweise helfen uns zu gewährleisten, dass wir unsere Arbeit, die individuelle Pflege, aber auch die Atmosphäre ständig verbessern. In keinem Fall wirkt sich eine Beschwerde nachteilig für Sie aus!

Ihre Ansprechpartner:

ASB Begegnungs- und Pflegezentrum Herne-Mitte  
- Einrichtungsleitung -

Fachbereichsleitung Pflege und Organisation  
Siepenstraße 12 a  
44623 Herne  
Telefon: 02323 9190-40

Aufsichtsbehörde für Betreuungseinrichtungen:  
Anschrift: Stadt Herne, Postfach 101820  
44621 Herne  
Telefon: 02323 16-3203

Ihre Beschwerde wird kompetent aufgenommen; eine kurzfristige Rückmeldung und Besprechung unsererseits sehen wir als selbstverständlich an.

## Vierbeinige Therapeuten: die Therapiehundeteams im ASB



Seit vielen Jahren ist die Hundetherapie in den stationären Pflegeeinrichtungen des ASB Regionalverband Herne-Gelsenkirchen e.V. und der angegliederten Gesellschaften ein fester Bestandteil der sozialtherapeutischen Betreuung der Bewohnerinnen und Bewohner. Die Therapiehunde Candy, Mia und Micky mit ihrem Hundeführer Matthias Bohne sowie die Sozialarbeiterin und Therapiehundeführerin Lina Störbeck mit ihren ebenfalls ausgebildeten Therapiehunden Minou & Izzy sind nahezu täglich in den ASB-Einrichtungen der Region im Einsatz.



Die Arbeit des Teams erfolgt auf einer fundierten konzeptionellen Grundlage und in enger Abstimmung mit dem Berufsverband Therapiebegleithunde Deutschland e.V. (TBD e.V.). Zusammen mit dem TBD e.V. wurden Standards in der Hundetherapie speziell für den ASB Regionalverband Herne-Gelsenkirchen e.V. entwickelt: Neben einer vorgegebenen Methodik und Zielsetzung mit entsprechender Evaluierung und Erfolgskontrolle, wurden auch konkrete Hygienemaßnahmen, Gesundheitschecks für die Therapiehunde sowie Fort- und Weiterbildungsmaßnahmen für die Hundeführer definiert. Regelmäßige, mit dem TBDe.V. gemeinsam konzipierte Fortbildungseinheiten garantieren eine stets optimale Umsetzung der Hundetherapie für die Bewohnerinnen und Bewohner.



Arbeiter-Samariter-Bund

*Für die Region...*

**ASB Begegnungs- und  
Pflegezentrum Herne-Mitte**

Siepenstraße 12 a  
44623 Herne

Telefon 02323 14759-0  
[www.asb-herneMitte.de](http://www.asb-herneMitte.de)