

NoRa  
Pflegewohnhaus  
Bahnhofstraße 4a  
25764 Wesselburen

# Anfrage zu einem Wohn-Pflegeplatz

QM-Bereich 1 - Bewohnende

Bearbeiter	Freigabe	Versionsdatum	Mitgeltende Anlagen und Dokumente	Seite
Bernhardt	Bernhardt	2024-05	-	1 von 3

Sehr geehrte Interessentin, sehr geehrter Interessent,

wir bedanken uns herzlich für Ihre Anfrage nach einem Wohn-Pflegeplatz in unserem Haus und bitten Sie, Informationen zur Anfrage in die nachstehenden Tabellenfelder einzutragen.

Bitte senden Sie den ausgefüllten Bogen dann an:

[info@nora-pflegewohnhaus.de](mailto:info@nora-pflegewohnhaus.de) zu Händen von Herrn Andres Michael Bernhardt, Einrichtungsleitung und Pflegedienstleitung.

Unsere Datenschutzbestimmungen können Sie einsehen unter:



[www.nora-pflegewohnhaus.de](http://www.nora-pflegewohnhaus.de)

Herzlichen Dank!

Ihr Team vom NoRa Pflegewohnhaus Wesselburen

Name; Vorname

Geburtsdatum

Krankenkasse - Pflegekasse

Ist die Kostentragung gesichert? Bitte ankreuzen (X) oder kurz erklären

Ja ( )

Ist wie folgt in Klärung:

Kontaktdaten

Datum der Antragstellung

NoRa Pflegewohnhaus Bahnhofstraße 4a 25764 Wesselburen		<b>Anfrage zu einem Wohn-Pflegeplatz</b> QM-Bereich 1 - Bewohnende		
Bearbeiter	Freigabe	Versionsdatum	Mitgeltende Anlagen und Dokumente	Seite
Bernhardt	Bernhardt	2024-05	-	2 von 3

Liegt bereits ein **Pflegegrad** vor? Bitte ankreuzen (X)

1	2	3	4	5	<b>Pflegegrad 2/3/4/5 im Beantragungsverfahren</b>
					Seit wann:

0. **Gründe** für Ihre Anfrage

1. **Hören, Sehen**, Einschränkungen im **Verstehen** und in der **Kommunikation** (u.a. Brille, Hörgeräte)

2. **Stehen, Gehen**, Gebrauch von Hilfsmitteln (Rollator, Rollstuhl etc.)

3. Wird Unterstützung bei der **Einnahme von Medikamenten** und ggf. weiteren Behandlungsmaßnahmen benötigt? (Bitte ankreuzen)

Ja	Nein	Liegen Wunden oder Hautschäden vor?

4. **Essen, Trinken, Toilettengänge**

5. **Gewohnheiten und Hobbys** (u.a. wann aufstehen, wann zu Bett gehen)

NoRa Pflegewohnhaus Bahnhofstraße 4a 25764 Wesselburen		<b>Anfrage zu einem Wohn-Pflegeplatz</b> QM-Bereich 1 - Bewohnende		
Bearbeiter	Freigabe	Versionsdatum	Mitgeltende Anlagen und Dokumente	Seite
Bernhardt	Bernhardt	2024-05	-	3 von 3

## Informationsschreiben Warteliste

Sehr geehrte/r Interessent:in,

vielen Dank für Ihr Interesse an den Leistungen unserer Einrichtung.

Wir freuen uns, dass Sie damit Ihr grundsätzliches Interesse daran zum Ausdruck bringen, unsere Leistungen in Anspruch zu nehmen. Leider können wir Ihnen derzeit keine freien Plätze anbieten. Gerne nehmen wir Sie aber auf unsere interne Warteliste für Personen, die mit uns einen Vertrag über Pflegeleistungen abschließen möchten. Wir werden die von Ihnen mitgeteilten Informationen vertraglich und ausschließlich in der zuständigen Abteilung behandeln. Sollten nicht bis in längstens zwei Jahren das von Ihnen gewünschte Vertragsverhältnis zustande gekommen sein, werden die eingereichten Unterlagen gelöscht, bzw. vernichtet. Bitte geben Sie uns Bescheid, sobald Sie Ihr Interesse an unseren Leistungen verlieren, dann werden wir diese Löschung bzw. Vernichtung unmittelbar vornehmen. Kommt es zu einem Vertragsschluss, werden Ihre eingereichten Unterlagen zur Akte genommen. Sie brauchen Sie dann nicht erneut einzureichen.

Danke und herzlicher Gruß,

Andres M. Bernhardt Einrichtungsleitung

### Verfahren:

1. Mail an Interessenten versenden
2. Ausgefüllten Bogen zur Warteliste nehmen
3. Gegenseitige Information bezüglich etwaiger Veränderungen vereinbaren
4. Ablage: EL-Büro WARTELISTE