

Knappschaft
Dezernat I.4.2
Knappschaftstraße 1
44799 Bochum

FAX 0234 304-14190

Meldebogen ambulante Pflegedienste

Allgemeines

Name der Einrichtung: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Bundesland: _____

Ansprechpartner: _____

Telefonnummer: _____

Telefax: _____

Institutionskennzeichen: _____

Wir weisen daraufhin, dass für jede Einrichtung ein separates
IK zu beantragen und zu verwenden ist!

Homepage: _____

E-Mail: _____

Art der Pflege

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> häusliche Pflege | <input type="checkbox"/> Verhinderungspflege | <input type="checkbox"/> häusliche Krankenpflege |
| <input type="checkbox"/> Beratungsbesuche nach § 37 Abs. 3 SGB XI | <input type="checkbox"/> zusätzliche Betreuung leistungen nach § 45 b SGB XI | <input type="checkbox"/> ambulante Palliativpflege |

Pflegefachlicher Schwerpunkt

- Kein besonderer Schwerpunkt
- Pflege demenzkranker Menschen
- Pflege von Menschen mit Alzheimer
- Pflege von Menschen mit geistigen Behinderungen
- Pflege von psychisch veränderten Menschen
- Pflege von psychisch kranken Menschen mit Mehrfachbehinderungen
- Pflege von Menschen mit gerontopsychiatrischen Beschwerden
- Pflege von Menschen im Wachkoma / Apalliker
- Pflege von Menschen in Reha-Phase F
- Pflege beatmungspflichtiger Menschen
- Pflege von dauerbeatmeten Wachkomapatienten
- Pflege von dauerbeatmeten Kinder
- Wundmanagement
- Kinderkrankenpflege
- Sonstige Schwerpunkte _____

Besondere Angebote

- | | | | |
|--------------------------------------|---|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Hausnotruf | <input type="checkbox"/> Essen auf Rädern | <input type="checkbox"/> betreutes Wohnen | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Pflegekurse | <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |

Mit der Verlinkung auf die einrichtungsspezifische Homepage sind wir

- einverstanden.
- nicht einverstanden.

Durch nachstehende Unterschrift bestätigen wir die Richtigkeit der Angaben.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift