

... Haus der Begegnung

im Herzen von Barsbüttel ...

Willkommen in Ihrem
neuen Zuhause!



Senioren- und Therapiezentrum „Barsbüttel“ GmbH

UMSORGTES WOHNEN EIN GUTES STÜCK ZU HAUSE



Unser Haus, ihr neues Zuhause!

Alle leben hier in einer Gemeinschaft mit den gleichen Rechten und Pflichten. Wir möchten, daß Sie sich in Ihrem neuen Zuhause so wohl fühlen wie nur irgend möglich. Alle Zimmer sind mit einer Dusche, WC sowie einer Waschgelegenheit ausgestattet, zusätzlich stehen in jedem Wohnbereich Bademöglichkeiten zu Ihrer Verfügung.

Wenn Sie Fragen, Wünsche oder aber auch Beschwerden haben, so richten Sie diese bitte an die Heimleitung, das Pflegepersonal oder an den Heimbeirat.

Essen, vom Frühstück bis zum Abendbrot

Die Mahlzeiten werden Ihnen zu folgenden Zeiten im Speiseraum Ihres Wohnbereiches serviert:

Frühstück:	ab	7:30 Uhr
Zwischenmahlzeit	ab	10:00 Uhr
Mittagessen:	ab	11:45 Uhr
Kaffeetafel:	ab	14:30 Uhr
Abendbrot:	ab	17:50 Uhr
Spätmahlzeit	ab	22:00 Uhr

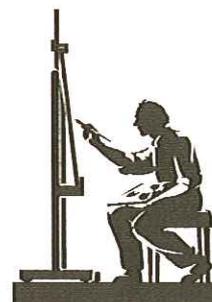


In besonderen Fällen werden Ihnen die Mahlzeiten selbstverständlich auch auf Ihrem Zimmer serviert, sollte dies einmal der Fall sein, teilen Sie bitte unserem Pflegepersonal mit, daß Sie nicht an den Mahlzeiten teilnehmen können. Außerdem besteht die Möglichkeit, sich für die Nacht einen kleinen Snack (Joghurt, Obst, Getränke...) zu bestellen.

Langeweile? Nicht bei uns!!

Die Aushänge in den einzelnen Wohnbereichen halten Sie täglich auf dem laufenden über:

- Veranstaltungen: Aktuelle und Regelmäßige
- Gottesdienste
- Speiseplan usw.



Regelmäßige Angebote finden Sie in dem beigefügten „Barsbüttler Boten“.



Unsere Hausärzte:

Dr. Schneller
Dr. Meschkat
Dr. Busacker
Dr. Hähnel

Dr. Nissen
Dr. Ewert/Elster
Dr. Odenius

Unsere Fachärzte:

Dr. Hama (Neurologe/Psychiater)
Dr. Heinrich (HNO-Arzt)
Dr. Reek (Urologe)
Dr. Arlt (Zahnarzt)
Dr. Dziwisch (Chirurg)

Regelmäßige Besuche der Ärzte gehören zur Selbstverständlichkeit.
Sie wählen sich den Arzt Ihres Vertrauens selbst aus.
Falls Sie fachärztliche Betreuung benötigen, wenden Sie sich an das Pflegepersonal.
Dieses wird sich dann umgehend mit den unserem Haus verbundenen
Konsiliärärzten in Verbindung setzen.

Medikamente

Medikamente die Sie verordnet bekommen, werden von den
Apotheken direkt ins Haus geliefert und gestellt.
Damit die tägliche Medikation nicht vergessen wird, hebt das
Pflegepersonal Ihre Medikamente im Dienstzimmer auf,
überprüft die ärztlichen Verordnungen und gibt sie an Sie aus.



Krankengymnastik

Nach ärztlicher Verordnung kann Krankengymnastik im Hause
durchgeführt werden, ebenso kommen Logopäden für eventuell
benötigte Sprachtherapien ins Haus.
Bei Bedarf ist das Pflegepersonal gerne bereit Termine für Sie
zu vereinbaren.



Geburtstag

Sie haben Geburtstag und möchten Gäste einladen, kein Problem, dazu stehen Ihnen verschiedene Aufenthaltsbereiche in unserem Haus zur Verfügung. Um einen reibungslosen Ablauf an diesem Tage zu gewährleisten, wenden Sie oder Ihre Angehörigen sich bitte an das Pflegepersonal Ihres Wohnbereichs, die Verwaltung oder an unser Küchenteam.



Reinigung der Zimmer

Die Reinigung der Zimmer wird regelmäßig und gründlich in den Vormittagsstunden von unserem eigenen Reinigungspersonal durchgeführt.



Feuer

Die Brandgefahr lauert überall !

Deshalb sollten Sie es vermeiden im Bett oder Zimmer zu rauchen oder offene Flammen zu gebrauchen.



Reparaturen

Wenn Sie Schäden oder Störungen, gleich welcher Art, bemerken sollten, wären wir Ihnen dankbar, wenn Sie diese umgehend dem Hausmeister oder dem Pflegepersonal mitteilen.



Frisiersalon

Im Souterrain, beim Übergang zur Garage, befindet sich ein Frisiersalon.
Die Öffnungszeiten sind:
Dienstags und Freitags ab 8:30 Uhr.
Um lange Wartezeiten zu vermeiden nimmt das Pflegepersonal Ihre Voranmeldung entgegen.



Fußpflege

Fußpflege wird ebenfalls auf Wunsch im Hause durchgeführt. Auch hierfür können Sie sich im Dienstzimmer Ihres Wohnbereiches einen Termin vormerken lassen.

Wäsche

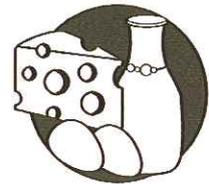
Ihre Wäsche kann in unserer hauseigenen Wäscherei gewaschen werden. Bekleidungsstücke, die in die Reinigung müssen, können wir leider nicht bearbeiten.

Alle waschbaren Kleidungsstücke müssen mit Ihrem Namen gekennzeichnet sein.



Lebensmittel

Lebensmittel können Sie jederzeit im Dienstzimmer (Kühlschrank vorhanden) aufbewahren, dazu wenden Sie sich bitte an das Pflegepersonal Ihres Wohnbereiches.



Ruhezeiten

Im Interesse der Gemeinschaft möchten wir Sie bitten in der Zeit der Mittagsruhe von 13:00 Uhr bis 14:30 Uhr und der Nachtruhe ab 22:00 Uhr sich so zu verhalten, daß Sie keinen Ihrer Mitbewohner bei der Ruhe stören.



Erholung

Die Terrasse und die Balkone sind zu Ihrer Freude und Erholung da.

Im Frühling mit den ersten Sonnenstrahlen werden Tische, Stühle und Sonnenschirme für Sie aufgestellt.





Wir alle sind bemüht Ihnen das Leben in unserem Hause so freundlich und angenehm zu gestalten, wie es nur irgendwie möglich ist.

Wir wünschen uns, daß wir miteinander eine gute Gemeinschaft bilden in der jeder jedem Vertrauen, Achtung, Respekt und Rücksicht entgegen bringt.

Nun wünschen wir alle Ihnen, daß Sie sich schnell eingewöhnen und in Ihrem neuen Zuhause zurecht finden und – ganz wichtig – auch „Zuhause“ fühlen.

Die Einrichtungsleitung und alle Mitarbeiter



Anmeldung zur Heimaufnahme

(Nur zusammen mit dem Arzt ausgefüllten Fragebogen einsenden)

Bitte beachten! Alle Fragen sollen vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet werden. Vielen Dank für Ihr Verständnis!

1. Zuname (bei Frauen auch den Geburtsnamen angeben)

2. Vorname(n) (Rufnamen bitte unterstreichen)

3. Wohnung (Mit Hauptwohnsitz polizeilich gemeldet)

 (Postleitzahl) (Wohnort, Gemeinde)

 (Straße, Hausnummer)

 (bei wem ?)bei:

4. Nebenwohnung (Mit zweitem Wohnsitz polizeilich gemeldet)

 (Postleitzahl) (Wohnort, Gemeinde)
 Straße und Hausnummer:

5. Derzeitiger Aufenthalt

 (Postleitzahl) (Wohnort, Gemeinde)
 Straße und Hausnummer:
 bei wem? bei

6. Zur Zeit in welchem Krankenhaus, welcher Pflegeeinrichtung o.ä.?

 Name der Einrichtung

 Anschrift der Einrichtung
 Aufnahmezeitpunkt: Aufnahmegrund:

7. Geburtsdaten (Beim Geburtsort Kreis und ggf auch Land/Staat mit angeben) am: in:

8. Familienstand: **9. Konfession:** **10. Staatsangehörigkeit:**

11. Beruf erlernter Beruf: zuletzt ausgeübt:

12. Beruf des Ehemannes (bei Frauen)

13. Kinder (bei mehreren Ehen getrennte Angaben) Volljährige: Minderjährige: verstorbene:

14. Angehörige

a) _____
 (wie verwandt ?) (Vor-und Zuname)

 (Postleitzahl) (Wohnort, Gemeinde) (Straße, Hausnummer) (Telefon)

b) _____
 (wie verwandt ?) (Vor- und Zuname)

 (Postleitzahl) (Wohnort, Gemeinde) (Straße, Hausnummer) (Telefon)

c) _____
 (wie verwandt ?) (Vor-und Zuname)

 (Postleitzahl) (Wohnort, Gemeinde) (Straße, Hausnummer) (Telefon)

(Falls keine Angehörigen vorhanden sind, bitte eine sonstige Vertrauensperson angeben)

15. Betreuer (Name und genaue Anschrift):

Bitte wenden