**Einschätzungsbogen zur Heimaufnahme**

Ausgefüllt von:  Hausarzt  Angehörigem  Pflegedienst  Sonstiger Person:……………………………………………

1. **Persönliche Daten Bewohner/in**

Vor- und Nachname:……………………………………………………………………..

Geburtsdatum:………………………………………….

Pflegegrad:  1  2  3  4  5  Einstufungsantrag gestellt

Krankenkasse:…………………………………………… Vers.Nr.:……………………………………………………………..

Größe:……………………………………………………… Gewicht:……………………………………………………………..

1. **Diagnose und Prognose**

Diagnose/n:…………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Bestehen Ihres Wissens ansteckende Krankheiten? (Bitte ggf. ärztliches Zeugnis beifügen)**

nein  ja, folgende:…………………………………………………………………………………………………

**Besteht Ihres Wissens auffälliges Suchtverhalten?**

nein  ja, folgendes:………………………………………………………………………………………………

**Sind Allergien/Unverträglichkeiten bekannt?**

nein  ja, folgende:…………………………………………………………………………………………………

**Bestehen Dekubitus, Hautausschläge, und/oder andere Wunden?**  nein  ja

Wenn ja: (Größe, Lokalisation, Behandlung):

…………………………………………………………………………...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. **Aktuelle Medikamente mit Bedarfsmedikation (Mengenangabe)**

* Siehe Arztbrief

1. **Inkontinenz**

Harninkontinenz:  ja  nein  gelegentlich  keine Aussage möglich

Stuhlinkontinenz:  ja  nein  gelegentlich  keine Aussage möglich

1. **Katheter u.a.**

Hat der/die zukünftige Bewohner/in

einen transurethralen Katheter  einen suprapubischen Katheter

ein Stoma  eine Prothese:………………………………………………..

eine Magensonde / PEG  sonstiges:……………………………………………………….

1. **Sinnesorgane**

Sehen:  normal  reduziert  (nahezu) blind

Brille:  ja  nein

Hören:  normal  reduziert  (nahezu) taub

Hörgerät:  ja  nein

Sprechen:  normal  reduziert  (nahezu) nicht mehr möglich

1. **Orientierung**

Zeitlich:  immer  teilweise  selten orientiert  keine Aussage möglich

Örtlich:  immer  teilweise  selten orientiert  keine Aussage möglich

Situativ:  immer  teilweise  selten orientiert  keine Aussage möglich

Zur Person:  immer  teilweise  selten orientiert  keine Aussage möglich

1. **Psychische Verfassung**

Aggressivität:  ja  nein  gelegentlich  keine Aussage möglich

Wenn ja, dann:  verbal  tätlich

Motorische Unruhe:  ja  nein  gelegentlich  keine Aussage möglich

Innere Unruhe:  ja  nein  gelegentlich  keine Aussage möglich

Depr. Verstimmung:  ja  nein  gelegentlich  keine Aussage möglich

Wahnideen:  ja  nein  gelegentlich  keine Aussage möglich

Wenn ja, welche:………………………………………………………………………………..

1. **Tag-/Nachtrhythmus**

Ist der Tag-/Nachtrhythmus gestört?

ja  nein  gelegentlich  keine Aussage möglich

1. **Weglauf- und Sturzgefährdung**

Weglaufgefährdung:  ja  nein

Sturzgefahr:  ja  nein

Freiheitsentziehende Maßnahmen (Sitzgurt, Bettgitter):  ja  nein

1. **Körperbezogene Pflegemaßnahmen**

Waschen: ☐selbständig ☐mit Anleitung ☐mit Hilfe ☐ohne eigene Mithilfe

Ankleiden: ☐selbständig ☐mit Anleitung ☐mit Hilfe ☐ohne eigene Mithilfe

Zahnpflege: ☐selbständig ☐mit Anleitung ☐mit Hilfe ☐ohne eigene Mithilfe

Zahnprotese: oben: ☐ja ☐nein unten: ☐ja ☐nein

1. **Mobilität**

Aufstehen/: ☐selbständig ☐mit Anleitung ☐mit Hilfe ☐ohne eigene Mithilfe

Hinlegen

Gehen: ☐selbständig ☐mit Anleitung ☐mit Hilfe ☐ohne eigene Mithilfe

Stehen: ☐selbständig ☐mit Anleitung ☐mit Hilfe ☐ohne eigene Mithilfe

Sitzen: ☐selbständig ☐mit Anleitung ☐mit Hilfe ☐ohne eigene Mithilfe

1. **Ernährung**

Art:  Normalkost  passierte Kost

Glutenintoleranz  Laktoseintoleranz

Sonstiges:………………………………………………………………………………………

Essensaufnahme:  selbständig  mit Anleitung  mit Hilfe  ohne eigene Mithilfe

Trinken:  selbständig  mit Anleitung  mit Hilfe  ohne eigene Mithilfe

Schluckstörungen:  ja  nein

Zusatzvermerk:………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Hilfsmittel**

Werden Hilfsmittel (Gehwagen, Rollstuhl) benötigt?

ja, und zwar:………………………………………………………………………………………………………………………

**Dieser Fragebogen wurde ausgefüllt von:**

Vor- Nachname:……………………………………………………………………………………………………………………...

Funktion/Verwandschaftsgrad………………………………………………………………………………………………..

Anschrift:…………………………………………………………………………………………………………………………………

Telefon:…………………………………………………………………………………………………………………………………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift

**Bitte um Rücksendung an den Sozialdienst 1 der Altenhilfe Tübingen:**

* Per Post an:

Altenhilfe Tübingen gGmbH, z.Hd. Sozialdienst 1, Wilhemstr. 87, 72074 Tübingen

* Per Mail an: info@ah-tuebingen.de
* Per Fax an: 07071 / 565 14 – 150

**Anlage**: Informationsblatt zur Datenverarbeitung und zur Schweigepflicht

🡪 zum Verbleib bei der Bewohnerin / dem Bewohner / Angehörigem

**Informationsblatt zur Datenverarbeitung und zur Schweigepflicht**

Stand: 17.05.2018

Aufgrund der Vorgaben der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) haben Sie ab dem 25.05.2018 ein weitreichendes Informationsrecht zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen der Aufnahme und des Aufenthalts in unserer Pflegeeinrichtung. Die Verarbeitung erfolgt dabei für unterschiedliche Zwecke. Nachfolgend möchten wir Sie informieren, um welche Datenverarbeitungen es sich handelt, auf welcher Rechtsgrundlage sie stattfinden und welche Rechte Ihnen zustehen. Vorab wollen wir Ihnen folgende Begriffe näher erläutern:

|  |  |
| --- | --- |
| **Datenverarbeitung:** | Jeder Umgang mit personenbezogenen Daten, wie das Erheben, Erfassen, die Speicherung, das Nutzen, die Übermittlung an Dritte einschließlich eines Offenlegens sowie die Löschung |
| **Stammdaten** | Allgemeine Daten zur Person, wie z.B. Name, Vorname, Zimmer, „Heimatadresse“, Geburtsdatum, Geburtsort sowie ggf. Daten Ihrer Vertreter und/oder ggf. Ihrer Angehörigen |
| **Pflege- und Betreuungsdaten** | Daten, die sich speziell auf die Pflege und Betreuung beziehen, wie z.B. pflegerische Ist-Analysen, Einschätzungen zu besonderen pflegerischen Risiken, medizinische Informationen, Diagnosen, Arztbriefe und andere Befunde, Allergien, Gewicht, Größe, Vitalwerte, Wunddokumentationen, Vorlieben bei der Speiseversorgung und bei den Beschäftigungen |
| **Abrechnungsdaten** | Die Daten, die wir zur Abrechnung der erbrachten Leistungen benötigen, wie z.B. Rechnungsempfänger und Adresse, Bankverbindung, Daten zur Pflegekasse und zu weiteren Versicherungen, die in Anspruch genommenen Leistungen |

**Verarbeitungszwecke und Rechtsgrundlagen für die Verarbeitung:**

1. **Datenverarbeitung zu Zwecken der Anbahnung eines Aufenthalts, zur Aufnahme und zum Vertragsabschluss**Zur Anbahnung eines Aufenthalts, zur Aufnahme und zum Vertragsschluss werden in unserer Einrichtung die Stammdaten der (zukünftigen) Bewohner bzw. ggf. auch ihrer Vertreter verarbeitet.  
   *⮚ (Rechtsgrundlage: Art. 9 Abs. 2h DSGVO i.V.m. § 22 Abs. 1 Nr. 1b BDSG)*
2. **Datenverarbeitung zur Erbringung der pflegerischen und betreuerischen Leistungen durch unsere Einrichtung**

Zur Erbringung der pflegerischen und betreuerischen Leistungen werden durch unsere angestellten, ehrenamtlichen und selbständig tätigen Mitarbeiter Stammdaten sowie Pflege- und

Betreuungsdaten der Bewohner verarbeitet. Teilweise werden einzelne Teilleistungen (z.B. spezialisierte Wundpflege) auch durch externe Personen/Unternehmen übernommen, die unserer Weisung unterliegen.   
*⮚ (Rechtsgrundlage: Art. 9 Abs. 2h DSGVO i.V.m. § 22 Abs. 1 Nr. 1b BDSG)*

Bestimmte pflegerische Leistungen wie z.B. Blutzuckermessen, Verbändewechsel und Arzneimittelgabe dürfen nur auf Anordnung des Arztes erfolgen (sog. Behandlungspflege). Die für die Anordnung und Durchführung der Anordnung jeweils erforderlichen Pflegedaten werden zwischen der Pflegeeinrichtung und dem jeweiligen behandelnden Arzt ausgetauscht und gespeichert.   
*⮚ (Rechtsgrundlage: Art. 9 Abs. 2h DSGVO i.V.m. § 22 Abs. 1 Nr. 1b BDSG)*

Darüber hinaus informieren sich die Pflegeeinrichtung und ärztliche Behandler (Praxen, Kliniken) sowie nichtärztliche Behandler (Physiotherapeuten, Ergotherapeuten, Medizinische Fußpfleger usw.) gegenseitig über ihre Feststellungen und Maßnahmen, soweit dies für eine gute Versorgung und Behandlung erforderlich ist.

*⮚ (Rechtsgrundlage: Art. 9 Abs. 2a DSGVO - setzt in der Regel Einwilligung voraus - s. Anlage 7 des Heimvertrags; in medizinischen oder pflegerischen Notfällen ist allerdings die wechselseitige Information auch ohne Einwilligung zulässig: Art. 9 Abs. 2c DSGVO)*.

1. **Datenverarbeitung zu Zwecken der Abrechnung**Ihre abrechnungsrelevanten Daten werden zur Erstellung der Abrechnung der von uns erbrachten Leistungen verarbeitet und an den Rechnungsempfänger übersandt.   
   *⮚ (Rechtsgrundlage: Art. 9 Abs. 2h DSGVO i.V.m. § 22 Abs. 1 Nr. 1b BDSG)*

Rechnungsempfänger sind außer Ihnen oder der von Ihnen beauftragten Person:

* + die gesetzlichen Pflegekassen für die Abrechnung der allgemeinen Pflegeleistungen bei gesetzlich Versicherten   
    *⮚ (Rechtsgrundlage: Art. 9 Abs. 2 h, Abs. 4 DSGVO i.V.m. §§ 104 Abs. 1, 105 SGB XI)*
  + gegebenenfalls auch sonstige Kostenträger wie z.B. eine Beihilfestelle, eine private Pflegeversicherung, ein Versorgungsamt, die Unfallversicherung oder das Sozialamt, sofern Sie in eine direkte Abrechnung mit diesen eingewilligt haben  
    *⮚ (Rechtsgrundlage: Art. 9 Abs. 2a DSGVO - setzt Einwilligung voraus).*

1. **Datenverarbeitung zur Wahrung von Rechtsansprüchen**Unsere Einrichtung darf Ihre Daten auch verarbeiten, wenn dies zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen erforderlich ist.   
   *⮚ (Rechtsgrundlage: Art. 9 Abs. 2 f DSGVO)*

Dies betrifft die erforderliche Datenverarbeitung

* zur Beitreibung unserer offenen Forderungen (gerichtliche Geltendmachung, einschließlich Einschaltung von Rechtsberatern, gerichtlichem Mahnverfahren und Klageerhebung bei Gericht)
* zur Verteidigung gegen Schadensersatz- und Rückforderungsansprüche, die gegen uns erhoben werden, einschließlich der Einschaltung von Rechtsberatern und unserer Haftpflichtversicherung
* zur Anzeige von Straftaten, die von einem Bewohner gegenüber der Einrichtung oder ihren Mitarbeitern begangen werden, sowie zur Verteidigung gegen strafrechtliche Vorwürfe, die sich gegen die Einrichtung richten.

1. **Datenverarbeitung zu Zwecken der Qualitätssicherung und -kontrolle und zur Erfüllung sozialrechtlicher Pflichten**Die Qualität der Leistungserbringung und der Abrechnung in der Einrichtung wird durch interne wie externe Prüfverfahren und Kontrollen überprüft. Auch hierfür werden personenbezogene Daten von Bewohnern verarbeitet.

* Qualitätsprüfungen durch den Medizinischen Dienst der gesetzlichen Krankenkassen (MDK) und den Prüfdienst des Verbands der privaten Krankenversicherung   
  *(⮚ Rechtsgrundlage: Art. 9 Abs. 2i, Abs. 3 DSGVO i.V.m. § 114 SGB XI)*
* Kontrollbesuche der Heimaufsicht  
  *(⮚ Rechtsgrundlage: Art. 9 Abs. 2i, Abs. 3 DSGVO i.V.m. § 17 WTPG)*
* Rechnungsprüfung, Controlling, Wirtschaftsprüfung durch einrichtungsinterne wie auch durch die Einrichtung beauftragte Prüfer  
  *(⮚ Rechtsgrundlage: Art. 9 Abs. 2 h, Abs. 3 DSGVO i.V.m. § 22 Abs. 1 Nr. 1b BDSG)*
* Abrechnungsprüfung und Wirtschaftlichkeitsprüfungen durch die gesetzlichen Pflegekassen   
  *(⮚ Rechtsgrundlage: Art. 9 Abs. 2 h, Abs. 3 DSGVO i.V.m. §§ 79, 104 SGB XI)*
* Interne Qualitätssicherungsmaßnahmen  
  *(⮚ Rechtsgrundlage: Art. 9 Abs. 2 h, Abs. 3 DSGVO i.V.m. § 22 Abs. 1 Nr. 1b BDSG)*
* Qualitätssicherungsmaßnahmen durch beauftragte externe Prüfer/Auditoren  
  *(⮚ Rechtsgrundlage: Art. 9 Abs. 2 h, Abs. 3 DSGVO i.V.m. § 22 Abs. 1 Nr. 1b BDSG [nicht unstrittig - falls zur Sicherheit Einwilligung eingeholt wird: Art. 9 Abs. 2 a DSGVO - setzt Einwilligung voraus])*

1. **Erfüllung von Meldepflichten**Eine Datenverarbeitung kann auch aufgrund verschiedener Meldepflichten, die unsere Einrichtung treffen, erforderlich sein.

So treffen unsere Einrichtung folgende **sozialrechtliche Auskunfts- und Informationspflichten**:

* gegenüber dem Medizinischen Dienst, wenn dieser den Pflegegrad eines Bewohners in einem Pflegebegutachtungsverfahren überprüft - wir sind dann verpflichtet, die erforderlichen Auskünfte für das Gutachten zu erteilen sowie erforderliche Unterlagen vorzulegen  
  (*⮚ Rechtsgrundlage:* Art. 9 Abs. 2 h, Abs. 3 DSGVO i.V.m. § 18 Abs. 5 SGB XI)
* gegenüber der gesetzlichen Pflegekasse, wenn Präventions- oder Rehamaßnahmen erforderlich sind oder sich der Pflegebedarf geändert hat   
  (*⮚ Rechtsgrundlage: Art. 9 Abs. 2a DSGVO i.V.m. § 12 Rahmenvertrag gem. § 75 SGB XI - setzt Einwilligung voraus*)

Außerdem sind wir verpflichtet, bei nicht nur kurzfristigen Aufenthalten Ihren Ein- und Auszug in unsere Einrichtung an die **örtliche Meldebehörde** zu melden.   
*(⮚ Rechtsgrundlage: Art. 9 Abs. 2 g DSGVO i.V.m. § 32 Bundesmeldegesetz)*  
  
Wenn Sie in unserer Einrichtung versterben, muss dies dem Standesamt mitgeteilt werden.  
*(⮚ Rechtsgrundlage: Art. 9 Abs. 2 g DSGVO i.V.m. § 30 Personenstandsgesetz)*

1. **Datenverarbeitung zu Zwecken der Kontaktaufnahme mit externen Dienstleistern und zur Organisation von Terminen**Um von Ihnen benötigte oder gewünschte Leistungen externer Dienstleister wie Reinigung, Friseur, Fußpflege etc. zu organisieren, werden Stammdaten und *ggf. auch Abrechnungsdaten* verarbeitet, soweit dies hierfür erforderlich ist.   
     
   Für die Kontaktherstellung sowie die Termin- und Leistungsorganisation mit externen Gesundheitsdienstleistern, wie Ärzten, Kliniken, Therapeuten, medizinischen Fußpflegern, Apotheken und Sanitätshäusern werden, soweit dies erforderlich ist, Ihre Stammdaten und ggf. auch Pflege- und Betreuungsdaten verarbeitet.

*(⮚ Rechtsgrundlage: Art. 9 Abs. 2h DSGVO)*

Sofern die vorgenannten medizinischen Dienstleister besondere Beratungs- und Dienstleistungsangebote haben (z.B. individuelle pharmazeutische Beratung und Verordnungskontrolle durch die Apotheke, an individuellen Bedarf angepasstes Hilfsmittelmanagement), kann hierfür die Bereitstellung weiterer Daten erforderlich werden, was aber Ihre Einwilligung voraussetzt.   
 (*⮚ Rechtsgrundlage: Art. 9 Abs. 2a DSGVO - setzt Einwilligung voraus*)

**Erhebung der Daten:**Die erforderlichen Daten erhebt unsere Einrichtung soweit möglich bei Ihnen selbst. Teilweise erhalten wir Daten aber auch direkt von Ihren behandelnden Ärzten und Therapeuten oder von Krankenhäusern, Rehakliniken und Pflegeeinrichtungen, die Sie vor oder während Ihres Aufenthaltes betreuen. Auch von Angehörigen und Bezugspersonen erhalten wir manchmal ergänzende Informationen. Diese Daten werden bei uns im Sinne einer einheitlichen Dokumentation mit Ihren übrigen Daten zusammengeführt.

**Aufbewahrungsdauer:**Die Dauer der Aufbewahrung richtet sich nach verschiedensten Rechtsgrundlagen, die unterschiedliche Aufbewahrungsfristen vorsehen. So sind u.a. aus Gründen der Beweissicherung in Haftungsfällen, der Abrechnung und Sicherung unserer Ansprüche sowie der Vorgaben der ordnungsgemäßen Buchführung unterschiedliche Fristen maßgebend. Spätestens nach zehn Jahren werden Ihre Daten gelöscht.

**Hinweis auf die berufliche Schweigepflicht:**   
Ihre Daten werden von Fachpersonal oder unter dessen Verantwortung verarbeitet. Die mit der Datenverarbeitung befassten Mitarbeiter unterliegen entweder bereits kraft Gesetz oder kraft einer Verpflichtung durch den Arbeitgeber einer beruflichen Schweigepflicht, die der des Arztes vergleichbar ist. Wird diese Schweigepflicht verletzt, zieht dies eine Strafbarkeit nach § 203 Strafgesetzbuch nach sich.

**Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung usw.:**Ihnen stehen sog. Betroffenenrechte zu, d.h. Rechte, die Sie als im Einzelfall betroffene Person ausüben können. Diese Rechte können Sie gegenüber dem Träger der Pflegeeinrichtung geltend machen. Sie ergeben sich aus der EU Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO), die auch in Deutschland gilt:

* Recht auf Auskunft, Art. 15 DS-GVO  
  Sie haben das Recht auf Auskunft über die Sie betreffenden gespeicherten personenbezogenen Daten.
* Recht auf Berichtigung, Art. 16 DS-GVO  
  Wenn Sie feststellen, dass unrichtige Daten zu Ihrer Person verarbeitet werden, können Sie Berichtigung verlangen. Unvollständige Daten müssen unter Berücksichtigung des Zwecks der Verarbeitung vervollständigt werden.
* Recht auf Löschung, Art. 17 DS-GVO  
  Sie haben das Recht, die Löschung Ihrer Daten zu verlangen, wenn bestimmte Löschgründe vorliegen. Dies ist insbesondere der Fall, wenn diese zu dem Zweck, zu dem sie ursprünglich erhoben oder verarbeitet wurden, nicht mehr erforderlich sind.
* Recht auf Einschränkung der Verarbeitung, Art. 18 DS-GVO  
  Sie haben das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung Ihrer Daten. Dies bedeutet, dass Ihre Daten zwar nicht gelöscht, aber gekennzeichnet werden, um ihre weitere Verarbeitung oder Nutzung einzuschränken.
* Recht auf Widerspruch gegen unzumutbare Datenverarbeitung, Art. 21 DS-GVO  
  Sie haben grundsätzlich ein allgemeines Widerspruchsrecht auch gegen rechtmäßige Datenverarbeitungen, die im öffentlichen Interesse liegen, in Ausübung öffentlicher Gewalt oder aufgrund des berechtigten Interesses einer Stelle erfolgen.
* Recht auf Datenübertragbarkeit, Art. 20 DS-GVO  
  Sie können verlangen, eine Kopie der Sie betreffenden personenbezogenen Daten in einem üblichen und maschinenlesbaren Dateiformat zu erhalten.

**Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde wegen Datenschutzverstößen**Selbstverständlich haben Sie auch das Recht auf Beschwerde bei der Datenschutz-Aufsichtsbehörde, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer Daten datenschutzrechtlich nicht zulässig ist. Dies ergibt sich aus Art. 77 DSGVO. Die Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde kann formlos erfolgen.

**Datenschutzbeauftragter der Pflegeeinrichtung**Unsere Pflegeeinrichtung hat eine Datenschutzbeauftragte bestellt. Ihre Kontaktdaten lauten wie folgt:

Martina Weber, Tel: 07071 / 565 14-102, martina.weber@ah-tuebingen.de

Für weitere Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.