
**Stadt Hersbruck
und
Arbeitskreis
Seniorenfreundliches
Hersbruck**

Notfallvorsorge

Name, Vorname

Geburtsdatum

Ein Unfall oder eine Krankheit können plötzlich das ganze Leben verändern.
Was ist im Notfall zu tun? Was brauche ich? Wo finde ich die Unterlagen?

Damit auch Ehe- und Lebenspartner, Angehörige und Freunde im Notfall handeln können, ist es ratsam die wichtigsten Unterlagen gesammelt an einem Ort aufzubewahren. Wichtige Dokumente sollten in Kopien griffbereit und den Vertrauenspersonen bekannt sein.

Es ist daher sinnvoll Urkunden und Unterlagen vorher zu besorgen, zu ordnen und den Aufbewahrungsort festzulegen. Dazu gehören auch Adressenlisten mit zu benachrichtigenden Personen, Versicherungen, Krankenkassen oder Banken, sowie Vollmachten und Verfügungen.

Um im Notfall im Sinne von Ihnen handeln zu können, ist es wichtig dass Ihre Wünsche bekannt sind. Ihre schriftlich notierte Meinung hilft den Handelnden.

Diese vorliegende Broschüre kann Ihnen bereits bei der Vorsorge helfen, und nicht erst wenn der Notfall eingetreten ist. Für jede Person ab 18 Jahre empfehlen wir daher, diese Unterlagen auszufüllen und regelmäßig zu aktualisieren. Nehmen Sie sich Zeit die Fragen zu beantworten. Sie helfen damit sich selbst und den Angehörigen.

Der Arbeitskreis „Seniorenfreundliches Hersbruck“ bietet gemeinsam mit der Stadt Hersbruck diese Hilfe an. Eine ähnliche Hilfe ist „Sterbevorsorge“. Diese Broschüren erheben keinen Anspruch auf Vollständigkeit.

Zusätzlich gibt es im Handel Vordrucke für eine Betreuungsvollmacht über den Tod hinaus und Patientenverfügungen. Auskünfte bieten auch die Notariate.

Quellen:

Notfallmappe Stadt Straubing

Hilfe im Trauerfall, Evang. Luth. Friedhofsverwaltung Bad Windsheim

Ratgeber für den Trauerfall, Bestattungsdienst der Stadt Augsburg

aus: Brigitte Goßmann, Meine Zeit in Gottes Händen, Vorbereitung auf die letzten Dinge.

ISBN: 978-3-7462-2816-7 Seite 10, 11, 13, 14, 15,16, 20 ,22 25, 27-29,30-31 und 34-35

mit freundlicher Genehmigung des St. Benno-Verlages Leipzig. www.st.benno.de

erstellt von Werner Heger, Diakon i.R., Hersbruck, 17.Juni 2011

aktualisiert Stadt Hersbruck, 12.2018

Wichtige Rufnummern für Hersbruck**Feuerwehr, Rettungsdienst**

Ärztlicher Bereitschaftsdienst

Lebensbedrohliche Notfälle, Sanitäts-, Rettungswagen

Apotheken Notdienst

Notruf 112

Tel. 116 117

Tel. 19222

Tel. 0800 0022833

Polizei, Überfall

Polizei Hersbruck

EC-Kartensperrung

Stadtverwaltung, Bürgerbüro Hersbruck:

Notruf 110

Tel. 09151 86900

116 116

Tel. 09151 735-0,

Mail: info@hersbruck.de

ambulanter Pflegedienst der Caritas

Tel. 09153 7328

ambulanter Pflegedienst der Diakonie

Tel. 09151 862880

Ambulante Pflege Rempt

Tel. 09151 822822

Betreuungsverein der Diakonie

Tel. 09151 837710

Hospizinitiative der Caritas

Tel. 09123 96431-0

Palliative Care-Team Nürnberger Land

Tel. 09151 839029-0

Rummelsberger Hospizarbeit

Tel. 09128 502513

Evangelisches Pfarramt Stadtkirche

Tel. 09151 81324

Evangelisches Pfarramt Johanneskirche

Tel. 09151 2314

Evangelisches Pfarramt Altensittenbach

Tel. 09151 862920

Katholisches Pfarramt Hersbruck

Tel. 09151 2487

Ev.-Freikirchliche Gemeinde Hersbruck

Tel. 09151 70361

Ev.-methodistische Kirche Hersbruck

Tel. 09151 82780

Krankenversicherung

Name der Krankenversicherung

Ort

Telefon

Nr. der Versichertenkarte

Die Versichertenkarte befindet sich:

Persönliche Daten

Name

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Straße Haus Nr.

PLZ Wohnort

Telefon

Handy

Blutgruppe

Ich habe einen Betreuer

Ich habe einen Betreuer.

ja

nein

Name

Anschrift

Telefonnummer

Im Notfall zu benachrichtigen

Name

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Straße Haus Nr.

PLZ Wohnort

Telefon

Handy

Name

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Straße Haus Nr.

PLZ Wohnort

Telefon

Handy

Ärztliche Behandlung (ambulant)

Datum von bis	Grund der ärztlichen Behandlung (Diagnose)	Name und Ort des behandelnden Arztes	

Zahnärztliche Behandlung

Datum von bis	Grund der zahnärztlichen Behandlung (Diagnose)	Name und Ort des behandelnden Arztes	

Klinische Behandlung (stationär)

Datum von bis	Grund des Klinikaufenthalts (Diagnose)	Name und Ort des Krankenhauses	

Medikamente

Name der Medikament

Einnahmezeiten

Blutgerinnungshemmende Substanzen (Marcumar etc.)

Hausarzt

Name des Arztes

Straße, Haus Nr.

PLZ Wohnort

Telefon

Handy

Apotheke

Name der Apotheke

Straße, Haus Nr.

PLZ Wohnort

Telefon

Handy

Apotheken Notdienst Tel. 0800 0022833

Apothekenwochenenddienst und Mittwochnachmittage siehe Tageszeitung

Nachweis von Impfungen

Impfbuch vorhanden

ja

nein

Allergien

Allergiepass vorhanden

ja

nein

Sonstiges

Herzschrittmacher, künstliche Gelenke, Behinderung

Organspende

Ist eine Organspende vorgesehen?

ja

nein

Soll der Körper wissenschaftlichen Untersuchungen zur Verfügung gestellt werden?

ja

nein

Mein Organspendeausweis befindet sich:

Die zuständige Krankenkasse soll unverzüglich informiert werden.
Anschrift der Krankenkasse

Bei einem Aufenthalt im Ausland gilt das jeweilige Landesrecht. („Organspendeablehnung“)

Vorbereitende Maßnahmen für eine Krankenhauseinweisung

Bei Anforderung des Krankentransportes genaue Beschreibung des Anfahrtsweges und der Zugangsmöglichkeiten geben.

Hausnummer generell gut sichtbar angebracht?

Bei Dunkelheit Außenlicht einschalten!

Bei liegenden Patienten möglichst Zugang zum Krankenbett freimachen (kleinere Möbel wegräumen)

Dokumente:

Ärztliche Transport- und Krankenhauseinweisung

Krankenversichertenkarte

sofern vorhanden: Private Krankenversicherungskarte

Name, Anschrift und Telefonnummer des Hausarztes

Aktuelle Liste der einzunehmenden Medikamente

Sofern vorhanden: Vorsorgevollmacht, aktuelle Betreuungs- und Patientenverfügung

Organspenderausweis

Personalausweis

Allergie- oder Prothesenpass

Persönliche Dinge:

Toilettenartikel

Nachtwäsche, Leibwäsche, Morgenmantel, Hausschuhe

Brille, Kontaktlinsen, Hörgeräte, Prothese, Gehhilfe

Geld (geringer Kleingeldbetrag)

Lektüre, Musik

Sonstiges:

Anschrift und Telefonnummern der nächsten Angehörigen

Eventuelle Hausschlüssel (bei Alleinlebenden)

Nachbarn informieren (Post, Blumen, Haustiere)

Ambulanten Pflegedienst benachrichtigen

Checkliste und Tipps für einen Krankenhausaufenthalt
www.weisse-liste.de

Versicherungen

Lebensversicherung

Name der Versicherung

Versicherungsnummer

örtlich zuständiger Vertreter Anschrift, Telefonnummer

Die Unterlagen befinden sich:

Bezugsrecht für:

Unfallversicherung (Risiko- oder mit Prämienrückgewähr)

Name der Versicherung

Versicherungsnummer

örtlich zuständiger Vertreter Anschrift, Telefonnummer

Die Unterlagen befinden sich:

Bezugsrecht für:

Kfz Versicherung

Name der Versicherung

Versicherungsnummer

örtlich zuständiger Vertreter Anschrift, Telefonnummer

Die Unterlagen befinden sich:

Hausratsicherung

Name der Versicherung

Versicherungsnummer

örtlich zuständiger Vertreter Anschrift, Telefonnummer

Die Unterlagen befinden sich:

Haftpflichtversicherung

Name der Versicherung

Versicherungsnummer

örtlich zuständiger Vertreter Anschrift, Telefonnummer

Die Unterlagen befinden sich:

Gebäudeversicherung ggf. mit Elementarversicherung

Name der Versicherung

Versicherungsnummer

örtlich zuständiger Vertreter Anschrift, Telefonnummer

Die Unterlagen befinden sich:

Feuerversicherung

Name der Versicherung

Versicherungsnummer

örtlich zuständiger Vertreter Anschrift, Telefonnummer

Die Unterlagen befinden sich:

Rechtsschutzversicherung

Name der Versicherung

Versicherungsnummer

örtlich zuständiger Vertreter Anschrift, Telefonnummer

Die Unterlagen befinden sich:

Pflegeversicherung

Name der Versicherung

Versicherungsnummer

örtlich zuständiger Vertreter Anschrift, Telefonnummer

Die Unterlagen befinden sich:

Sterbeversicherung

Name der Versicherung

Versicherungsnummer

örtlich zuständiger Vertreter Anschrift, Telefonnummer

Die Unterlagen befinden sich:

Vermögensaufstellung/Verbindlichkeiten**Grundbesitz**

In meinem Besitz befinden sich folgende Immobilien/Grundstücke:

Art	Gemarkung	Flurnummer	Allein/Miteigentümer

Die Unterlagen befinden sich

Ich bin Mieter bzw. Pächter

Objekt:

Eigentümer bzw. Verpächter

Anschrift / Telefonnummer

Objekt:

Eigentümer bzw. Verpächter

Anschrift / Telefonnummer

Erwerbstätigkeiten

Arbeitgeber:

Ansprechpartner / Telefon

Weiterer Arbeitgeber bzw. Minijob:

Ansprechpartner / Telefon:

Versorgungs- und Rentenansprüche

Pension, Versorgungsbezüge

Versicherungsnummer

örtlich zuständiger Vertreter Anschrift, Telefonnummer

Die Unterlagen befinden sich:

Renten

Altersrente

Versicherungsnummer

örtlich zuständiger Vertreter Anschrift, Telefonnummer

Die Unterlagen befinden sich:

Betriebs, Zusatzrente

Versicherungsnummer

örtlich zuständiger Vertreter Anschrift, Telefonnummer

Die Unterlagen befinden sich:

Witwen-, Witwerrente

Versicherungsnummer

örtlich zuständiger Vertreter Anschrift, Telefonnummer

Die Unterlagen befinden sich:

Private Rentenversicherung, Riesterente

Versicherungsnummer

örtlich zuständiger Vertreter Anschrift, Telefonnummer

Die Unterlagen befinden sich:

Konten

Girokonten:

Girokonto-IBAN

BIC

Bei der Bank

Außer mir ist verfügungsberechtigt

Sparkonten

Sparbuch-IBAN

BIC

Bei der Bank

Außer mir ist verfügungsberechtigt

Das Sparbuch befindet sich

Vollmachten

Ich habe für folgende Konten Vollmacht über den Tod hinaus ausgestellt auf: ja nein

Name, Anschrift, Telefonnummer

Konto Nr. bei Bank

Konto Nr. bei Bank

Konto Nr. bei Bank

Die Vollmacht befindet sich

Verbindlichkeiten, Leasingverträge

Darlehensgeber	Betrag	Fälligkeit	Tilgung

Die Unterlagen befinden sich

Ich bin **Mitglied** bei folgenden Vereinen und Organisationen:

Ich bin aktiv im Ehrenamt, Stammtisch, Wandergruppe, Freundeskreis,...:

Ich habe folgende Zeitschriften und Zeitungen **ab**onniert:

Sonstiges

Meine persönlichen PIN- und Code-Nummern sind in einem verschlossenen Umschlag und befinden sich beim Testament/Vollmachten oder

Wer leert regelmäßig den Briefkasten?

Wer versorgt zuverlässig die Haustiere?

Wer gießt die Blumen, versorgt Garten?

Wer schaltet die elektrischen Geräte ab?

Ist die Heizung abzusenken? (Kundendienst Firma)

Wo befinden sich Ersatzschlüssel?

Vorsorgevollmacht mit Betreuungsverfügung

Eine Betreuungsverfügung über den Tod hinaus wurde von mir erstellt. ja nein

Die Betreuungsverfügung ist aufbewahrt

Die Betreuungsverfügung ist hinterlegt bei:

(Mustervordrucke beim Betreuungsverein Lauf, örtlichen Buchhandlungen oder Hersbrucker Notariat).

Patientenverfügung

Eine Patientenverfügung wurde erstellt ja nein

Die Patientenverfügung ist aufbewahrt

Die Patientenverfügung ist hinterlegt bei:

(Mustervordrucke beim Betreuungsverein Lauf, örtlichen Buchhandlungen oder Hersbrucker Notariat).

Gesundheitlicher Versorgungsplan (Palliativer Notfallplan)

Ein Versorgungsplan ist vorhanden ja nein

Der Versorgungsplan ist aufbewahrt

Weitere Informationen gibt es beim Hausarzt.

Testament

Ein rechtskräftiges Testament muss vom Erblasser selbst errichtet sein. Das heißt es muss handgeschrieben, unterschrieben und mit Verfassungsdatum versehen sein. Bei größerem Nachlass ist es empfehlenswert, einen Notar mit der Erstellung eines Testaments zu beauftragen.

Ein Testament ist vorhanden ja nein

Das Testament ist aufbewahrt:

Das Testament ist hinterlegt bei:

Mobiltelefon verloren / gestohlen

Telefonnummer

Handy-Marke/ -Typ

IMEI-Nr.-Schnellabfrage am Handy: ***#06#**

SIM-Karten-Nr.

Mobilfunkanbieter

Telefonnummer bzw. Website für die SIM-Karten-Sperrung beim Mobilfunkanbieter

Login-Daten für den Kundenbereich des Mobilfunkanbieters

Notfalldose

Notfalldose vorhanden ja nein

Die Notfalldaten kommen in die Notfalldose. Diese wird **in** die **Kühlschrank-TÜR** gestellt.

Wichtig: Um die Einsatzkräfte des Rettungsdiensts auf die Notfalldose aufmerksam zu machen, wird auf die **Kühlschrankaußenseite und** an die **Innenseite der Haustür ein Aufkleber** geklebt. Diese weisen auf die Notfalldose in der Kühlschranktür hin.

Erhältlich sind diese Dosen beim BRK und bei den Apotheken.

Die Angaben wurden erstmals von mir eingetragen am: _____

Eine jährliche Durchsicht und Aktualisierung wird empfohlen.

Datum

Datum