

# Unsere Leistungen

## Begleitung und Fahrten außer Haus zu:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ärzten oder Therapeuten    | <input type="checkbox"/> Einkauf und Besorgungen      |
| <input type="checkbox"/> Dienstleitern und Behörden | <input type="checkbox"/> Freizeitaktivitäten/Ausflüge |

## Hauswirtschaft innerhalb der selbstbewohnten Wohnung:

### Reinigung:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Staub wischen/saugen             | <input type="checkbox"/> Wohnräume putzen |
| <input type="checkbox"/> Gardinen waschen und aufhängen   | <input type="checkbox"/> Fenster putzen   |
| <input type="checkbox"/> Betten reinigen und neu beziehen |   |

### Wäschepflege:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Wäsche waschen und aufhängen | <input type="checkbox"/> Wäsche bügeln |
|---|--|

### Mahlzeiten:

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Zubereiten von Mahlzeiten und Kochen in der häuslichen Umgebung |
| <input type="checkbox"/> Hilfe bei der Nahrungsaufnahme                                  |

## Betreuung und Aktivierung:

Menschen mit Demenz benötigen individuelle Zuwendung, orientiert an den Wünschen, Fähigkeiten und ihrer Lebenswelt, z.B.:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Gespräche/Erinnerungen an  | <input type="checkbox"/> Lesen/Vorlesen                  |
| <input type="checkbox"/> Früher Garten/Natur        | <input type="checkbox"/> Musik hören/Singen              |
| <input type="checkbox"/> Werken/Handarbeit          | <input type="checkbox"/> Massage/Aromatherapie           |
| <input type="checkbox"/> Spiel/Sprichwörter/Rätseln | <input type="checkbox"/> Spaziergänge/Bewegungsförderung |
| <input type="checkbox"/> Ausflüge/Veranstaltung     |  |

## Organisatorische Unterstützung:

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Informationen zu allen Leistungen der Pflegekasse |
| <input type="checkbox"/> Hilfe bei Antragstellung                          |
| <input type="checkbox"/> Direkte Abrechnung mit der Pflegekasse            |

## Wie können wir Sie unterstützen?

Name:

Telefon: