

Die ersten Schritte zur Vorauswahl:

Suchen Sie sich verschiedene Pflegedienste aus, die in Ihrer Nähe ansässig sind.

Lassen Sie sich von diesen Pflegediensten einen verständlichen Kostenvoranschlag zuschicken. Dieser sollte eine Übersicht aller Leistung enthalten, die im Vertrag mit der Einrichtung enthalten sind.

Name des Pflegedienstes:

| Kriterien | Ja | Nein | Anmerkungen |
|-----------|----|------|-------------|
|-----------|----|------|-------------|

Leistungsangebot

Pflegebedürftige der Pflegegrade 2 bis 5 haben einen gesetzlich geregelten Anspruch auf die sogenannten **körperbezogene Pflegemaßnahmen**. Darunter versteht man Körperpflege (z. B. Waschen, Duschen, Rasur und Zahnpflege), Ernährung (z. B. das mundgerechte Zubereiten der Nahrung) und die Herstellung von Mobilität (z. B. Hilfestellungen beim selbstständigen Aufstehen und Zubettgehen, Umlagern, An- und Auskleiden, Gehen). Zudem besteht ein Anspruch auf **pflegerische Betreuungsmaßnahmen**. Hierzu gehört zum Beispiel der Besuch von Verwandten und Bekannten, die Begleitung bei Spaziergängen und die Unterstützung bei Freizeitaktivitäten, wie Zeitung lesen, Fotoalben betrachten oder Gesellschaftsspiele spielen. Wer zu Hause gepflegt wird, kann zusätzlich sogenannte **Hilfen bei der Haushaltsführung** in Anspruch nehmen. Diese Hilfen umfassen unter anderem Einkaufen, Kochen, Reinigen der Wohnung, Waschen der Wäsche und Kleidung.

Bietet der Pflegedienst neben **den körperbezogene Pflegemaßnahmen, den pflegerische Betreuungsmaßnahmen** und den Hilfen bei der Haushaltsführung weitere Leistungen an, die Sie benötigen?

| | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| ➤ Angebote zur Unterstützung im Alltag (z. B. Betreuungsgruppen für an Demenz erkrankte Menschen, Entlastungsleitungen pflegende Angehörige, haushaltsnahe Dienstleistungen) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| ➤ Medizinische Behandlungspflege (z. B. Insulininjektionen, Verbandwechsel, Katheterwechsel, Medikamentengaben, Blutdruckkontrollen) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| ➤ Verhinderungspflege (Der Pflegedienst übernimmt die Pflege, wenn pflegende Angehörige wegen Erkrankung o. urlaubsbedingt ausfallen.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| Kriterien | Ja | Nein | Anmerkungen |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------|
| Informationen | | | |
| Bietet der Pflegedienst ein unverbindliches und kostenloses Beratungsgespräch an? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Werden Angehörige und/oder sonstige Pflegepersonen in die Vorgespräche mit einbezogen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Werden Sie über die notwendigen Pflegemaßnahmen umfassend und verständlich informiert? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Erhalten Sie genügend Informationsmaterial mit detaillierten Leistungsangeboten? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Wird Ihnen vorab ein Mustervertrag (inkl. Entgeltverzeichnis) zur Verfügung gestellt? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Pflegevertrag | | | |
| Können Sie zwischen einer pauschalen Vergütung und einer Vergütung nach Zeit wählen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Werden Sie über die Vor- und Nachteile der beiden Vergütungsarten informiert? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Sind alle Leistungen (inkl. Einzelpreise) sowie die Gesamtkosten nachvollziehbar aufgeführt? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Sind die Leistungen ausführlich beschrieben? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Lassen sich die Pflegeeinsätze mit Ihren Bedürfnissen und Gewohnheiten vereinbaren? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Wurden Sie darüber informiert, dass Sie den Pflegevertrag jederzeit fristlos kündigen können? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Pflegepersonal | | | |
| Welche Leistungen werden von Fachkräften übernommen? | | | |
| Welche Leistungen werden von Hilfskräften übernommen? | | | |
| Übernimmt die Pflege bzw. Betreuung überwiegend dieselbe Pflegekraft/Hilfskraft? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Erreichbarkeit des Pflegedienstes | | | |
| Ist der Pflegedienst für Sie telefonisch rund um die Uhr erreichbar? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Gibt es einen Bereitschaftsdienst, der Sie im Notfall, auch am Wochenende oder an Feiertagen aufsucht? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Sicherheit | | | |
| Wo bewahrt der Pflegedienst die Wohnungsschlüssel auf und wer hat Zugang zu diesen? | | | |
| Qualität | | | |
| Liegt ein aktueller Qualitätsbericht (Pflegernoten) für den Pflegedienst vor? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

