

## Wichtige Patienten- und Angehörigenbefragung

Seit 1. Juli 2008 wurden Betreuungsleistungen für Patientinnen und Patienten mit besonderem Betreuungs- und Beaufsichtigungsaufwand (insbesondere für Alzheimer- und Demenzerkrankte) von den Pflegekassen besser finanziert. Statt bisher 460 Euro pro Jahr stehen nun bis zu 2.400 Euro pro Jahr zur Verfügung für wichtige Angebote die Sie als pflegende Angehörige entlasten und unterstützen sollen.

Ihr Ambulanter Pflegedienst \_\_\_\_\_ trifft gerade Vorbereitungen, entsprechende Angebote zur Entlastung anzubieten. Um diese Angebote an Ihrem Bedarf zu orientieren, wäre es wichtig zu erfahren, welche Angebote Sie gerne nutzen würden.

Bitte beachten Sie: Ihre bisherigen Leistungen (Pflegegeld, Sachleistungen oder Kombinationsleistungen) bleiben Ihnen weiterhin unverändert. Es handelt sich tatsächlich um zusätzliche Leistungen.

*Wir schenken Ihnen Freizeit!*

---

→ **Betreuungsgruppe** - *Rauskommen und sich in der Gruppe wohlfühlen.*

Einmal pro Woche können Sie Ihren pflegebedürftigen Angehörigen zu uns bringen - wir kümmern uns liebevoll um ihn/ihr. Sie können die gewonnene Zeit nutzen für Arzttermine, zum Erledigen des Haushalts oder einfach nur um zu Entspannen und um neue Kraft zu schöpfen.

- Dieses Angebot würde uns interessieren.  
 Hieran haben wir (im Moment) kein Interesse.

---

→ **Helferkreis** - *Zuhause gut betreut in gewohnter Umgebung.*

Nach Ihren Wünschen schicken wir Ihnen eine qualifizierte Helferin zu Ihnen nach Hause damit Sie in dieser Zeit etwas anderes tun können. Ob einmalig oder regelmäßig: Sie können in der Zeit Einkaufen, Spaziergehen oder einen Arztbesuch wahrnehmen – während Ihr Angehöriger gut betreut wird.

- Dieses Angebot würde uns interessieren.  
 Hieran haben wir (im Moment) kein Interesse.

---

→ **Angehörigenschulung** - *Wissen, was auf einen zu kommt und „richtig“ reagieren können.*

Gerade (pflegende) Angehörige von Alzheimer-/Demenzerkrankten sind bei der Pflege und Betreuung besonders stark gefordert und eingebunden. Hierbei wollen wir Sie unterstützen. Mit diesem Kurs für Angehörige soll Wissen vermittelt werden über die Erkrankung an sich, den Umgang mit den Erkrankten, rechtliche und finanzielle Fragen und Entlastungsmöglichkeiten.

- Dieses Angebot würde uns interessieren.  
 Hieran haben wir (im Moment) kein Interesse.

---

→ **Sonstiges** - *Welche zusätzlichen Angebote wären für Sie sonst noch von Interesse?*

---

---

---

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_