

## Checkliste: Hilfsmittelbedarf prüfen

Schwierigkeiten sammeln, Hilfsmittel vorbereiten, Kostenübernahme klären.

### Hinweis zum Ausfüllen

Diese Checkliste ist für Ihre eigenen Notizen gedacht. Sie müssen keine persönlichen Daten eintragen. Neutrale Begriffe wie "Person A", "meine Mutter" oder "mein Vater" reichen aus.

Diese Checkliste hilft, Schwierigkeiten im Alltag zu sammeln und mögliche Hilfsmittel vorzubereiten. Vor Kauf oder Bestellung sollte die Zuständigkeit von Krankenkasse oder Pflegekasse geklärt werden.

### Persönlich klären

Wenn Sie den nächsten Schritt nicht allein sortieren möchten, kann Amedis Care Sie persönlich unterstützen.

**Kontaktformular:** <https://amedis-care.de/kontakt/>

### Digital weitermachen

Checkliste ausfüllen, speichern und als Grundlage für den nächsten PflegeStart-Schritt nutzen.

## 1. Ausgangssituation

Datum Ihrer Notizen

Worum geht es gerade? kurze Notiz

## 2. Wobei wird es schwierig oder unsicher?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Aufstehen / Hinsetzen | <input type="checkbox"/> Gehen / Gleichgewicht          |
| <input type="checkbox"/> Treppen               | <input type="checkbox"/> Duschen / Baden                |
| <input type="checkbox"/> Toilette              | <input type="checkbox"/> Anziehen                       |
| <input type="checkbox"/> Essen / Trinken       | <input type="checkbox"/> Medikamente                    |
| <input type="checkbox"/> nachts aufstehen      | <input type="checkbox"/> Sturzangst                     |
| <input type="checkbox"/> Orientierung          | <input type="checkbox"/> Angehörige körperlich belastet |

Was ist konkret passiert oder was fällt regelmäßig schwer?

### 3. Mögliche Hilfsmittel nach Lebensbereich

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Duschstuhl / Duschhocker | <input type="checkbox"/> Haltegriffe                  |
| <input type="checkbox"/> Toilettensitzerhöhung    | <input type="checkbox"/> Badewannenbrett / Lifter     |
| <input type="checkbox"/> rutschfeste Matte        | <input type="checkbox"/> Inkontinenzversorgung        |
| <input type="checkbox"/> Rollator                 | <input type="checkbox"/> Gehstock / Gehhilfe          |
| <input type="checkbox"/> Rollstuhl                | <input type="checkbox"/> Aufstehhilfe                 |
| <input type="checkbox"/> Pflegebett               | <input type="checkbox"/> Aufrichthilfe                |
| <input type="checkbox"/> Lagerungskissen          | <input type="checkbox"/> Anti-Dekubitus-Hilfe         |
| <input type="checkbox"/> Hausnotruf               | <input type="checkbox"/> Nachtlicht / Bewegungsmelder |
| <input type="checkbox"/> Herdsicherung            | <input type="checkbox"/> Sturzsensoren prüfen         |
| <input type="checkbox"/> Greifhilfe               | <input type="checkbox"/> Anziehhilfe                  |
| <input type="checkbox"/> Spezialbesteck           | <input type="checkbox"/> Tablettenbox                 |

### 4. Bedarf konkret beschreiben

Situation	Was ist schwierig / gefährlich?	Mögliche Hilfe / Hilfsmittel	Wer klärt es?

### 5. Vor Bestellung oder Antrag klären

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> medizinisch erforderlich?         | <input type="checkbox"/> Pflegeerleichterung zu Hause?      |
| <input type="checkbox"/> ärztliche Verordnung nötig?       | <input type="checkbox"/> Krankenkasse zuerst fragen?        |
| <input type="checkbox"/> Pflegekasse zuerst fragen?        | <input type="checkbox"/> Sanitätshaus beraten lassen?       |
| <input type="checkbox"/> Pflegegrad vorhanden / beantragt? | <input type="checkbox"/> Bedarf beim MD-Termin ansprechen?  |
| <input type="checkbox"/> Fotos / Beispiele zur Begründung? | <input type="checkbox"/> Kostenübernahme vor Kauf abwarten? |

Welche Stelle zuerst kontaktieren?

Welche Unterlagen / Notizen werden gebraucht?

Formulierung für Anfrage / Antrag - Entwurf

## Möglicher Anbieter / Link / Telefonnummer

Mein nächster Schritt

Bis wann?

Wer kann helfen?




### Partnerangebot / Anzeige

Über passende Angebote können nächste Hilfen geprüft werden, zum Beispiel Hilfsmittel, Pflegehilfsmittel, Sanitätshaus, Hausnotruf oder Bad-Sicherheit. Entsprechende Links oder Angebote werden auf der Website als Partnerangebot / Anzeige gekennzeichnet. Prüfen Sie immer, ob das Angebot zur Situation passt und ob eine Kostenübernahme vor Bestellung geklärt werden sollte.

[Passende Hilfen prüfen](#)

### Persönlich klären

Wenn Sie den nächsten Schritt nicht allein sortieren möchten, kann Amedis Care Sie persönlich unterstützen.

**Kontaktformular:** <https://amedis-care.de/kontakt/>

### Digital weitermachen

Checkliste ausfüllen, speichern und als Grundlage für den nächsten PflegeStart-Schritt nutzen.

### Hinweis zum Datenschutz

Diese Checkliste bleibt bei Ihnen. Amedis Care erhält Ihre Einträge nur, wenn Sie selbst eine persönliche Unterstützung anfragen und Informationen bewusst übermitteln.

## Kurz erklärt

**Hilfsmittel:** Gegenstände, die Gesundheit, Mobilität oder Selbstständigkeit unterstützen.

**Pflegehilfsmittel:** Sollen die Pflege zu Hause erleichtern oder eine selbstständigere Lebensführung ermöglichen.

**Krankenkasse:** Häufig zuständig, wenn ein Hilfsmittel medizinisch erforderlich und verordnet ist.

**Pflegekasse:** Häufig zuständig, wenn ein Hilfsmittel die häusliche Pflege erleichtert und ein Pflegegrad vorliegt.

**Sanitätshaus:** Kann beraten, Produkte zeigen und oft mit Kasse oder Pflegekasse abrechnen.