



Lebenshilfe

Nordrhein-Westfalen

*Teilhabe
statt Ausgrenzung*

Lebenshilfe Wohnen NRW gGmbH
Frau Angelika Wieners
Am Osterbruch 2-4
42287 Dortmund
Fax: 0231 444115
E-Mail: wieners.angelika@lebenshilfe-nrw.de

Bestellschein

Rechnungsadresse:	
Firma	_____
Ansprechpartner	_____
Straße	_____
PLZ & Ort	_____
Lieferadresse:	
Firma	_____
Ansprechpartner	_____
Straße	_____
PLZ & Ort	_____

Richtlinienpaket 1 Preis 250 Euro	Richtlinienpaket 2 Preis 250 Euro	Richtlinienpaket 3 Preis 250 Euro	Richtlinienpaket 4 Preis 250 Euro	Richtlinienpaket 5 Preis 250 Euro	Bestellung Paket-Nr.:
- Darmeinlauf u. Klistiere - Dekubitusversorgung u. Prophylaxe - Wickel und Auflagen	- Diabetes - Flüssigkeitsbilanz - Injektionen - Drainagen	- Katheterversorgung - Stomapflege - Blasenspülung - Blaseninstillation	- Magensonde - PEG - Vitalzeichen - Verbände	- Inhalation - Absaugen - Medikamente - Sauerstoffgabe	() Paket 1 () Paket 2 () Paket 3 () Paket 4 () Paket 5 Preis insgesamt: <hr/> in Euro

Ort, Datum

Unterschrift & Stempel



Lebenshilfe

Nordrhein-Westfalen

*Teilhabe
statt Ausgrenzung*

Lebenshilfe Wohnen NRW gGmbH
Frau Angelika Wieners
Am Osterbruch 2-4
42287 Dortmund
Fax: 0231 444115
E-Mail: wieners.angelika@lebenshilfe-nrw.de

Rechnungsadresse:	
Firma	_____
Ansprechpartner	_____
Straße	_____
PLZ & Ort	_____
Lieferadresse:	
Firma	_____
Ansprechpartner	_____
Straße	_____
PLZ & Ort	_____

Bestellschein / Grundpflegerichtlinien

Richtlinienpaket 1 Preis 250 Euro	Richtlinienpaket 2 Preis 250 Euro	Richtlinienpaket 3 Preis 250 Euro	Richtlinienpaket 4 Preis 250 Euro	Bestellung Paket-Nr.:
Ankleiden im Bett Hautpflege Intimpflege Mann Nagelpflege	Ganzkörperwaschung im Bett Intimpflege Frau Rasur Vollbad	Duschen Ganzkörperwaschung am Waschbecken Lagerung im Bett Mundpflege und Zahnpflege	Hilfe bei Nahrungsaufnahme Inkontinenzversorgung Kontrakturenprophylaxe Teilwäsche im Bett und am Waschbecken	() Paket 1 () Paket 2 () Paket 3 () Paket 4 () Paket 5 Preis insgesamt: <u> </u> in Euro

Ort, Datum

Unterschrift & Stempel



Lebenshilfe

Nordrhein-Westfalen

Teilhabe

statt Ausgrenzung

Lebenshilfe Wohnen NRW gGmbH
Frau Angelika Wieners
Am Osterbruch 2-4
42287 Dortmund
Fax: 0231 444115
E-Mail: wieners.angelika@lebenshilfe-nrw.de

Bestellschein / Expertenstandards & Prophylaxe

Rechnungsadresse:	
Firma	_____
Ansprechpartner	_____
Straße	_____
PLZ & Ort	_____
Lieferadresse:	
Firma	_____
Ansprechpartner	_____
Straße	_____
PLZ & Ort	_____

Expertenstandards in der Eingliederungshilfe CD 1 Preis 500,00 €	Prophylaxen CD 2 Preis 500,00 €	Bestellung Paket-Nr.:
Dekubitusprophylaxe in der Pflege, Entlassungsmanagement in der Pflege, Ernährungsmanagement in der Pflege, Förderung der Harnkontinenz in der Pflege, Pflege von Menschen mit chronischen Wunden, Schmerzmanagement in der Pflege, Sturzprophylaxe in der Pflege, Checkliste „Risikoerfassung/Evaluation/Prophylaxen“	Aspirationsprophylaxe, Dehydratationsprophylaxe, Dekubitusprophylaxe, Delirprophylaxe, Intertrigoprophylaxe, Pneumonieprophylaxe, Obstipationsprophylaxe, Soor- und Parotitisprophylaxe, Thromboseprophylaxe, Checkliste „Risikoerfassung/Evaluation/Prophylaxen“	() CD 1 () CD 2 Preis insgesamt: _____ in Euro

Ort, Datum

Unterschrift & Stempel