



ST.  
**ELISABETH**  
CARITAS PFLEGEDIENST



Jeden Tag  
Gemeinschaft  
erleben...

**AMBULANTE PFLEGE**



## **Pflege aus einer Hand**

*Eigenständig bleiben,  
gut betreut und nicht alleine.*

### **UNSER ANGEBOT:**

- > Hilfe und Unterstützung bei der Pflege
- > Behandlungspflege nach ärztlicher Verordnung
- > Hauswirtschaft
- > Betreuungs- und Entlastungsleistungen
- > Beratung zur Pflege und Finanzierung
- > Hilfe bei Anträgen
- > Hausnotruf

*Wir helfen Ihnen dabei, weiterhin  
ein selbstbestimmtes Leben in Ihrer  
gewohnten Umgebung zu führen.*



**Gut betreut  
und  
nicht alleine**

## **ALLES AUS EINER HAND**

Nutzen Sie auch unsere Tagespflegeeinrichtungen  
St. Angela und St. Elisabeth.

Sie sind herzlich Willkommen.

## ANSPRECHPARTNERINNEN:

### > **Christine Sandmann**

*Geschäftsführerin*

Telefon: 05961/916200

info@pflegedienst-st-elisabeth.de



### > **Annegret Weß-Engstenberg**

*Pflegedienstleiterin*

Hasestraße 9 · 49740 Haselünne

Telefon: 05961/9162070

a.engsteberg@pflegedienst-st-elisabeth.de



### > **Theresa Kahle**

*Stellv. Pflegedienstleiterin*

Markt 4 · 49770 Herzlake

Telefon: 05962/93011

t.kahle@pflegedienst-st-elisabeth.de



**CARITAS-PFLEGEDIENST  
ST. ELISABETH GMBH**

Hasestraße 9 · 49740 Haselünne

 [pflegedienst\\_st.elisabeth](https://www.instagram.com/pflegedienst_st.elisabeth)

Haselünne: 05961/916200

Herzlake: 05962/93010

[www.pflegedienst-st-elisabeth.de](http://www.pflegedienst-st-elisabeth.de)



## Menschlich

- > GESPRÄCHE
- > GEMEINSCHAFT
- > KONTAKTE
- > FÜRSORGE



## Hilfsbereit

- > PFLEGE
- > HAUSWIRTSCHAFT
- > BETREUUNG
- > UNTERSTÜTZUNG
- > BERATUNG



## Fachgerecht

- > INSULINGABE
- > WUNDVERSORGUNG
- > MEDIKAMENTE
- > KOMPRESSIONSTRÜMPFE
- > BEHANDLUNGSPFLEGE



## Heimisch

- > ZU HAUSE
- > SELBSTBESTIMMT
- > SICHERHEIT
- > VERTRAUTHTEIT

Ich wünsche einen Beratungsbesuch zu Hause.

Ich möchte mich unverbindlich informieren.

Ich möchte einen Termin vereinbaren.

Zur Bearbeitung erlaube ich die Daten zu speichern.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

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

und/oder

E-Mail: \_\_\_\_\_



Porto  
übernimmt  
Empfänger

An:

Caritas Pflegedienst

St. Elisabeth GmbH

Hasestraße 9

49770 Haselünne