

Pflegetagebuch

Das Pflegetagebuch wird geführt für:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Name des gesetzlichen Vertreters:

Anschrift des gesetzlichen Vertreters:

Das Pflegetagebuch wird geführt von:

Unterschrift des Pflegebedürftigen, gesetzlichen Vertreters, Bevollmächtigten:

Unterschrift des Pflegebedürftigen, gesetzlichen Vertreters, Bevollmächtigten:

Pflegetagebuch

Datum: _____

Hilfe bei:	Zeitaufwand (in Minuten)				Art der Hilfe		
	morgens	mittags	abends	nachts	Beaufsichtigung/ Anleitung	Unterstützung	teilweise/volle Unterstützung
Körperpflege							
Waschen:							
Ganzkörperwäsche							
Teilwäsche							
Duschen							
Baden							
Zahnpflege							
Kämmen							
Rasieren							
Darm- und Blasenentleerung							
Wasserlassen							
Stuhlgang							
Richten der Kleidung							
Wechseln von Inkontinenz- einlagen/Windeln							
Wechseln/Entleeren des Urinbeutels/ Stomabeutels							
Ernährung							
Mundgerechte Nahrungszubereitung							
Nahrungsaufnahme							
Mobilität							
Aufstehen/ Zu-Bett-gehen							
Umlagern							
Ankleiden							
Auskleiden							
Gehen, bewegen im Haus							
Stehen							
Treppensteigen							
Verlassen, zurückkom- men in die Wohnung							
Hauswirtschaftliche Versorgung							
Einkaufen							
Kochen							
Wohnung reinigen							
Spülen							
Wechseln/ Waschen der Kleidung							
Beheizen der Wohnung							