Pflegetagebuch

Name des Pflegebedürftigen: Datum:	•
------------------------------------	---

Verrichtung	Ze	Zeitaufwand in Minuten				Art der Hilfe und weitere Bemerkungen				
	Morgens	Mittags	Abends	Nachts	Anleitung	Beauf- sichtigung	Unterstütz- ung	Teilweise Übernahme	Vollständig Übernahme	
Körperpflege	Ğ	÷.	C	☆	А	В	U	ΤÜ	۷Ü	
Ganzkörperwäsche										
Teilwäsche										
Duschen										
Baden										
Mund-/Zahnpflege										
Kämmen										
Rasieren										
Blasenentleerung										
Darmentleerung										
Intimpflege										
Kleidung richten										
Inkontinenzartikel wechseln										
Urin-/Stomabeutel										
wechseln/leeren										
Ernährung	ď	. Ċ	C	☆	А	В	U	ΤÜ	VÜ	
Mundgerechte Zubereitung										
Essen und Trinken reichen										
Mobilität	Ğ	\	C	☆	А	В	U	ΤÜ	VÜ	
Aufstehen vom Bett										
Lagerung										
Zubettgehen										
Rollstuhl (Aufstehen/Hinsetzen)										
An- und Auskleiden										
Bewegen im Haus										
Stehen										
Treppensteigen										
Begleiten (z.B. zum Arzt)										
Hauswirtschaftliche Versorgung	Ğ	. ☆-	C	☆	А	В	U	ΤÜ	VÜ	
Einkaufen										
Kochen										
Wohnung reinigen										
Spülen										
Wechsel der Wäsche										
Waschen und bügeln										
Wohnung heizen										
Besonderheiten	Ö	. ģ .	C	☆	А	В	U	ΤÜ	۷Ü	