Pflegetagebuch

Name des Pflegebedürftigen: Datum:

Verrichtung	Zeitaufwand in Minuten				Art der Hilfe und weitere Bemerkungen				
	Morgens	Mittags	Abends	Nachts	Anleitung	Beauf-sichtigung	Unter-stützung	Teilweise Übernahme	Vollständige Übernahme
Körperpflege					A	B	U	TÜ	VÜ
Ganzkörperwäsche									
Teilwäsche									
Duschen/Baden									
Mund-/Zahnpflege									
Kämmen									
Rasieren									
Blasenentleerung									
Darmentleerung									
Intimpflege									
Kleidung richten									
Inkontinenzartikel wechseln									
Urin-/Stomabeutel wechseln/leeren									
Ernährung					A	B	U	TÜ	VÜ
Mundgerechte Zubereitung									
Essen und Trinken reichen									

Verrichtung	Zeitaufwand in Minuten				Art der Hilfe und weitere Bemerkungen				
Mobilität					A	B	U	TÜ	VÜ
Aufstehen vom Bett									
Lagerung									
Zubettgehen									
Rollstuhl (Aufstehen/Hinsetzen)									
An- und Auskleiden									
Bewegen im Haus									
Stehen									
Treppensteigen									
Begleiten (z.B. zum Arzt)									
Hauswirtschaftliche Versorgung					A	B	U	TÜ	VÜ
Einkaufen									
Kochen									
Wohnung reinigen									
Spülen									
Wechsel der Wäsche									
Waschen und bügeln									
Wohnung heizen									
Besonderheiten					A	B	U	TÜ	VÜ