

**Pflegebedürftige (r):**  **Tagesdatum:**  Stempel Einrichtung

Defizitbereiche	1. x		2. x		3. x		4. x		5. x		6. x		7. x		8. x		Gesamt		
	Uhrzeit	Dauer	Uhrzeit	Dauer	Uhrzeit	Dauer	Uhrzeit	Dauer	Uhrzeit	Dauer	Uhrzeit	Dauer	Uhrzeit	Dauer	Uhrzeit	Dauer	Anzahl	Dauer	
<b>I. Körperpflege</b>																			
- Ganzkörperwäsche																			
- Teilwäsche Oberkörper																			
- Teilwäsche Unterkörper																			
- Teilwäsche Hände/Gesicht																			
<b>Waschen: Gesamt</b>																			
<b>Duschen</b>																			
<b>Baden</b>																			
<b>Zahnpflege</b>																			
<b>Kämmen</b>																			
<b>Rasieren</b>																			
- Wasserlassen (inkl. Hygiene)																			
- Stuhlgang (inkl. Hygiene)																			
- Richten der Bekleidung																			
- Wechseln Windeln n. Wasserl.																			
- Wechseln Windeln n. Stuhlgang																			
- Wechsel kleiner Vorlagen																			
- Wechseln/Entleeren Urinbeutel																			
- Wechseln/Entleeren Stomabeutel																			
<b>Darm-u.Blasenentleerung gesamt</b>																			
<b>II. Ernährung</b>																			
<b>Mundgerechte Zubereiten</b>																			
<b>Nahrungsaufnahme</b>																			
<b>Zwischensumme I. - II.</b>																			

© System & Praxis Andreas Heiber, Bielefeld;

**Pflegebedürftige (r):**  **Tagesdatum:**  Stempel Einrichtung

Defizitbereiche	1. x		2. x		3. x		4. x		5. x		6. x		7. x		8. x		Gesamt		
	Uhrzeit	Dauer	Uhrzeit	Dauer	Uhrzeit	Dauer	Uhrzeit	Dauer	Uhrzeit	Dauer	Uhrzeit	Dauer	Uhrzeit	Dauer	Uhrzeit	Dauer	Anzahl	Dauer	
<b>III. Mobilität</b>																			
- einfache Hilfe zum Aufstehen																			
- Umlagern																			
<b>Aufst./Zubett-Gehen: gesamt</b>																			
- Ankleiden gesamt																			
- Ankleiden Oberkörper/Unterkörper																			
- Entkleiden gesamt																			
- Entkleiden Oberkörper/Unterkörper																			
<b>An- und Auskleiden gesamt</b>																			
<b>Gehen</b>																			
<b>Stehen</b>																			
<b>Treppensteigen</b>																			
Verlassen/Wiederaufs. d.Wohnung																			
<b>Summe I. - III.</b>																			
<b>Gesamtsumme Dauer pflegerischer Hilfebedarf pro Tag:</b>																			

**IV. Hauswirtschaft**

Einkaufen																			
Kochen																			
Reinigen der Wohnung																			
Spülen																			
Wechseln/Waschen d. Wäsche																			
Beheizen																			
<b>Summe IV.</b>																			

Die oben dokumentierte Hilfe in Form von Unterstützung, vollständige Übernahme, Anleitung und/oder Beaufsichtigung wurde geleistet von:  Namen der Pflegepersonen/ des Pflegepersonals: