

Pflegetagebuch

Hilfe für Menschen, die pflegen.



Überreicht durch



Caritas-Sozialstationen Berlin

Pflegerufzentrale

Residenzstr. 90

13409 Berlin

Tel.: 030-617 97 90

www.caritas-pflegedienste.de

Das Pflegetagebuch
wird geführt für



Caritas-
Sozialstation

Name, Vorname:.....

Geburtstag:.....

Strasse/Hausnummer:.....

PLZ / Ort:.....

Gesetzlicher Vertreter/Betreuer:

Name und Anschrift:.....

Das Pflegetagebuch führt:

Name:.....

.....
(Unterschrift Pflegebedürftige/-r oder
gesetzlicher Vertreter *) **))

.....
(Unterschrift Tagebuchführer/-in)

*) Ich bin mit den Angaben der das Pflegetagebuch führenden Person einverstanden.

**) Die Angaben Ihrer persönlichen Daten sind aufgrund der Bestimmungen der §§ 60 I. SGB und 50 XI. SGB erforderlich. Fehlende oder unvollständige Angaben können nachteilige Folgen und ggfs. zur Versagung des Leistungsanspruches führen.



Pflegetag: _____

Datum

Erforderliche Hilfe bei:	Zeitaufwand in Minuten				Art der Hilfe		
	Morgens	Mittags	Abends	Nachts (22-6 Uhr)	Anleitung oder Beaufsichtigung	Mit Unterstützung	Teilweise oder volle Übernahme erforderlich
Körperpflege							
Waschen:							
- Ganzkörper							
- Teilwäsche							
- Duschen							
- Baden							
Zahnpflege							
Kämmen							
Rasieren							
Darm- und Blasenentleerung_							
- Wasserlassen							
- Stuhlgang							
- Richten der Kleidung							
- Wechseln von Windeln							
- Wechseln des Urin-/Stoma-beutels							
Ernährung							
Mundgerechte Nahrungszubereitung							
Aufnahme der Nahrung							
Mobilität							
Aufstehen/Zubettgehen							
Umlagern							
Ankleiden							
Auskleiden							
Gehen/Bewegen im Haus							
Stehen							
Treppensteigen							
Verlassen/Wieder-aufsuchen der Wohnung							
Hauswirtschaftliche Versorgung							
Einkaufen							
Kochen							
Wohnung reinigen							
Spülen							
Wechseln/Waschen der Wäsche							
Beheizen							

Pflegetag: _____

Datum _____

Erforderliche Hilfe bei:	Zeitaufwand in Minuten				Art der Hilfe		
	Morgens	Mittags	Abends	Nachts (22-6 Uhr)	Anleitung oder Beaufsichtigung	Mit Unterstützung	Teilweise oder volle Übernahme erforderlich
Körperpflege							
Waschen:							
- Ganzkörper							
- Teilwäsche							
- Duschen							
- Baden							
Zahnpflege							
Kämmen							
Rasieren							
Darm- und Blasenentleerung_							
- Wasserlassen							
- Stuhlgang							
- Richten der Kleidung							
- Wechseln von Windeln							
- Wechseln des Urin-/Stoma-beutels							
Ernährung							
Mundgerechte Nahrungszubereitung							
Aufnahme der Nahrung							
Mobilität							
Aufstehen/Zubettgehen							
Umlagern							
Ankleiden							
Auskleiden							
Gehen/Bewegen im Haus							
Stehen							
Treppensteigen							
Verlassen/Wiederaufsuchen der Wohnung							
Hauswirtschaftliche Versorgung							
Einkaufen							
Kochen							
Wohnung reinigen							
Spülen							
Wechseln/Waschen der Wäsche							
Beheizen							

Pflegetag: _____

Datum _____

Erforderliche Hilfe bei:	Zeitaufwand in Minuten				Art der Hilfe		
	Morgens	Mittags	Abends	Nachts (22-6 Uhr)	Anleitung oder Beaufsichtigung	Mit Unterstützung	Teilweise oder volle Übernahme erforderlich
Körperpflege							
Waschen:							
- Ganzkörper							
- Teilwäsche							
- Duschen							
- Baden							
Zahnpflege							
Kämmen							
Rasieren							
Darm- und Blasenentleerung_							
- Wasserlassen							
- Stuhlgang							
- Richten der Kleidung							
- Wechseln von Windeln							
- Wechseln des Urin-/Stoma-beutels							
Ernährung							
Mundgerechte Nahrungszubereitung							
Aufnahme der Nahrung							
Mobilität							
Aufstehen/Zubettgehen							
Umlagern							
Ankleiden							
Auskleiden							
Gehen/Bewegen im Haus							
Stehen							
Treppensteigen							
Verlassen/Wiederaufsuchen der Wohnung							
Hauswirtschaftliche Versorgung							
Einkaufen							
Kochen							
Wohnung reinigen							
Spülen							
Wechseln/Waschen der Wäsche							
Beheizen							

Pflegetag: _____

Datum _____

Erforderliche Hilfe bei:	Zeitaufwand in Minuten				Art der Hilfe		
	Morgens	Mittags	Abends	Nachts (22-6 Uhr)	Anleitung oder Beaufsichtigung	Mit Unterstützung	Teilweise oder volle Übernahme erforderlich
Körperpflege							
Waschen:							
- Ganzkörper							
- Teilwäsche							
- Duschen							
- Baden							
Zahnpflege							
Kämmen							
Rasieren							
Darm- und Blasenentleerung_							
- Wasserlassen							
- Stuhlgang							
- Richten der Kleidung							
- Wechseln von Windeln							
- Wechseln des Urin-/Stoma-beutels							
Ernährung							
Mundgerechte Nahrungszubereitung							
Aufnahme der Nahrung							
Mobilität							
Aufstehen/Zubettgehen							
Umlagern							
Ankleiden							
Auskleiden							
Gehen/Bewegen im Haus							
Stehen							
Treppensteigen							
Verlassen/Wiederaufsuchen der Wohnung							
Hauswirtschaftliche Versorgung							
Einkaufen							
Kochen							
Wohnung reinigen							
Spülen							
Wechseln/Waschen der Wäsche							
Beheizen							

Pflegetag: _____

Datum _____

Erforderliche Hilfe bei:	Zeitaufwand in Minuten				Art der Hilfe		
	Morgens	Mittags	Abends	Nachts (22-6 Uhr)	Anleitung oder Beaufsichtigung	Mit Unterstützung	Teilweise oder volle Übernahme erforderlich
Körperpflege							
Waschen:							
- Ganzkörper							
- Teilwäsche							
- Duschen							
- Baden							
Zahnpflege							
Kämmen							
Rasieren							
Darm- und Blasenentleerung_							
- Wasserlassen							
- Stuhlgang							
- Richten der Kleidung							
- Wechseln von Windeln							
- Wechseln des Urin-/Stoma-beutels							
Ernährung							
Mundgerechte Nahrungszubereitung							
Aufnahme der Nahrung							
Mobilität							
Aufstehen/Zubettgehen							
Umlagern							
Ankleiden							
Auskleiden							
Gehen/Bewegen im Haus							
Stehen							
Treppensteigen							
Verlassen/Wiederaufsuchen der Wohnung							
Hauswirtschaftliche Versorgung							
Einkaufen							
Kochen							
Wohnung reinigen							
Spülen							
Wechseln/Waschen der Wäsche							
Beheizen							

Pflegetag: _____

Datum _____

Erforderliche Hilfe bei:	Zeitaufwand in Minuten				Art der Hilfe		
	Morgens	Mittags	Abends	Nachts (22-6 Uhr)	Anleitung oder Beaufsichtigung	Mit Unterstützung	Teilweise oder volle Übernahme erforderlich
Körperpflege							
Waschen:							
- Ganzkörper							
- Teilwäsche							
- Duschen							
- Baden							
Zahnpflege							
Kämmen							
Rasieren							
Darm- und Blasenentleerung_							
- Wasserlassen							
- Stuhlgang							
- Richten der Kleidung							
- Wechseln von Windeln							
- Wechseln des Urin-/Stoma-beutels							
Ernährung							
Mundgerechte Nahrungszubereitung							
Aufnahme der Nahrung							
Mobilität							
Aufstehen/Zubettgehen							
Umlagern							
Ankleiden							
Auskleiden							
Gehen/Bewegen im Haus							
Stehen							
Treppensteigen							
Verlassen/Wiederaufsuchen der Wohnung							
Hauswirtschaftliche Versorgung							
Einkaufen							
Kochen							
Wohnung reinigen							
Spülen							
Wechseln/Waschen der Wäsche							
Beheizen							

Pflegetag: _____

Datum _____

Erforderliche Hilfe bei:	Zeitaufwand in Minuten				Art der Hilfe		
	Morgens	Mittags	Abends	Nachts (22-6 Uhr)	Anleitung oder Beaufsichtigung	Mit Unterstützung	Teilweise oder volle Übernahme erforderlich
Körperpflege							
Waschen:							
- Ganzkörper							
- Teilwäsche							
- Duschen							
- Baden							
Zahnpflege							
Kämmen							
Rasieren							
Darm- und Blasenentleerung							
- Wasserlassen							
- Stuhlgang							
- Richten der Kleidung							
- Wechseln von Windeln							
- Wechseln des Urin-/Stomabeutels							
Ernährung							
Mundgerechte Nahrungszubereitung							
Aufnahme der Nahrung							
Mobilität							
Aufstehen/Zubettgehen							
Umlagern							
Ankleiden							
Auskleiden							
Gehen/Bewegen im Haus							
Stehen							
Treppensteigen							
Verlassen/Wiederaufsuchen der Wohnung							
Hauswirtschaftliche Versorgung							
Einkaufen							
Kochen							
Wohnung reinigen							
Spülen							
Wechseln/Waschen der Wäsche							
Beheizen							