

## Muster eines Pfl egetagebuchs

(pro Tag ein Blatt ausfüllen)

<b>Name des Pflegenden:</b>							
<b>Name des Pflegebedürftigen:</b>							
<b>Datum:</b>	Zeitaufwand in Minuten				Art der Hilfe		
	morgens	mittags	abends	nachts	Anleitung oder Beauf- sichtigung	mit Unter- stützung	teilweise oder volle Übernahme erforderlich
<b>Körperpflege</b>							
Waschen							
Duschen							
Baden							
Rasieren							
Kämmen							
Mundpflege							
Blasenentleerung							
Darmentleerung							
Intimpflege							
Wechseln von Inkontinenzartikeln							
<b>Mobilität</b>							
Aufstehen vom Bett							
Aufstehen vom Rollstuhl							
Zu Bett bringen							
Lagerung							
Ankleiden							
Auskleiden							
Gehen/Bewegen im Haus							
Stehen/Transfer							
Treppensteigen							
Notwendige Gänge							
<b>Ernährung</b>							
mundgerechte Zubereitung							
Nahrungsaufnahme (Füttern)							

<b>Hauswirtschaftliche Versorgung</b>							
Einkaufen							
Kochen							
Wohnung reinigen							
Spülen							
Wechseln der Wäsche							
Waschen							
Bügeln							
Beheizen der Wohnung							
<b>Sonstiges</b>							
<b>Summe Zeitaufwand (morgens/mittags/abends/nachts)</b>							
<b>Gesamtzeitaufwand pro Tag</b>							