

# Pflegetagebuch

Name, Vorname der/des Versicherten

Geburtsdatum / Pflegeversichertennummer

Anschrift

Telefon-Nr.

Zeitraum vom / bis

Art der Hilfeleistung	Häufigkeit der Hilfeleistung	Zeitaufwand in Minuten		Besonderheiten (z. B. Begründung eines besonderen Zeitaufwandes)
		in der Zeit von 6.00 Uhr bis 22.00 Uhr (tägl./wöchentl.)	in der Zeit von 22.00 Uhr bis 6.00 Uhr (tägl./wöchentl.)	
<b>Körperpflege</b>				
<input type="checkbox"/> Hilfen beim Waschen, Duschen und Baden Diese Hilfen umfassen das Waschen, Duschen und Baden des Körpers (einschl. Haarewaschen). Hierzu gehören die Vor- und Nachbereitung, der Waschvorgang und das Abtrocknen. Die Hilfe beim Haarewaschen umfasst auch die Haartrocknung.	___ mal täglich ___ mal wöchentl.			
<input type="checkbox"/> Hilfen bei der Zahnpflege Diese Hilfen umfassen die Vor- und Nachbereitung der Zahnpflege, das Putzen der Zähne, aber auch die Reinigung von Zahnersatz sowie die Mundpflege.	___ mal täglich ___ mal wöchentl.			
<input type="checkbox"/> Hilfen beim Kämmen Hierzu gehören das Kämmen und Bürsten der Haare entsprechend der individuellen Frisur. Haarewaschen, -legen und -schneiden sind nicht zu berücksichtigen.	___ mal täglich ___ mal wöchentl.			
<input type="checkbox"/> Hilfen beim Rasieren und bei der Gesichtspflege Hierzu zählen die Hilfen beim Rasieren von Männern und bei der Gesichtspflege von Frauen.	___ mal täglich ___ mal wöchentl.			
<input type="checkbox"/> Hilfen bei der Darm- und Blasenentleerung Hierzu zählen die Kontrolle des Wasserlassens- und Stuhlganges sowie die notwendigen Handgriffe bei diesen Hygienevorgängen und der anfallende Säuberungsbedarf der Toilette.	___ mal täglich ___ mal wöchentl.			
<b>Ernährung</b>				
<input type="checkbox"/> Hilfen bei der mundgerechten Zubereitung der Nahrung Hierzu gehört allein die letzte Maßnahme vor der Nahrungsaufnahme, z.B. das Zerkleinern in mundgerechte Bissen (Portionieren), das Heraustrennen von Knochen und Gräten, das Einweichen harter Nahrung bei Kau- und Schluckbeschwerden und das Einfüllen von Getränken in Trinkgefäße. Das Kochen der Nahrung oder das Eindecken des Tisches sind unter diesem Punkt ebenso nicht zu berücksichtigen wie die Zubereitung von Diäten.	___ mal täglich ___ mal wöchentl.			
<input type="checkbox"/> Hilfen bei der Aufnahme der Nahrung Hierzu zählen die Nahrungsaufnahme in jeder Form (fest oder flüssig) wie auch die Verabreichung von Sondernahrung und die Verwendung von Besteck oder anderer geeigneter Geräte, um Nahrung zum Mund zu führen.	___ mal täglich ___ mal wöchentl.			

Art der Hilfeleistung	Häufigkeit der Hilfeleistung	Zeitaufwand in Minuten		Besonderheiten (z. B. Begründung eines besonderen Zeitaufwandes)
		in der Zeit von 6.00 Uhr bis 22.00 Uhr (tägl./wöchentl.)	in der Zeit von 22.00 Uhr bis 6.00 Uhr (tägl./wöchentl.)	
<b>Mobilität</b>				
<input type="checkbox"/> <b>Hilfen beim Aufstehen und Zubettgehen</b> Diese Hilfen umfassen neben der Mobilitätshilfe auch die eigenständige Entscheidung, zeitgerecht das Bett aufzusuchen bzw. zu verlassen. Entsprechenden Hilfebedarf haben auch Personen mit Antriebsstörungen, wenn sie regelmäßig wiederholt zum Aufstehen aufgefordert werden müssen.	___ mal täglich  ___ mal wöchentl.			
<input type="checkbox"/> <b>Hilfen beim An- und Auskleiden</b> Diese Hilfen umfassen die notwendigen Handgriffe zum An- und Ausziehen von Kleidung und Schuhen sowie die Auswahl der Kleidungsstücke (Jahreszeit, Witterung) und deren Entnahme aus ihrem normalen Aufbewahrungsort wie Kommoden und Schränken. Hierzu zählt auch das An- und Ausziehen von Kompressionsstrümpfen der Kompressionsklasse 1.	___ mal täglich  ___ mal wöchentl.			
<input type="checkbox"/> <b>Hilfen beim Gehen</b> Hierunter ist nur das Bewegen innerhalb der Wohnung zu verstehen. Bei Rollstuhlfahrern gehört zur Fortbewegung hier auch die Benutzung des Rollstuhls.	___ mal täglich  ___ mal wöchentl.			
<input type="checkbox"/> <b>Hilfen beim Stehen</b> Hierunter sind Aufstehhilfen und die Bewahrung der Stehfähigkeit im Zusammenhang mit der Benutzung eines Rollstuhls und/oder eines Toilettenstuhls, der Badewanne oder Duschtasse zu verstehen.	___ mal täglich  ___ mal wöchentl.			
<input type="checkbox"/> <b>Hilfen beim Treppensteigen</b> Hier geht es um das Überwinden von Stufen innerhalb der Wohnung.	___ mal täglich  ___ mal wöchentl.			
<input type="checkbox"/> <b>Hilfen beim Verlassen und Wiederaufsuchen der Wohnung</b> Hierbei sind nur solche Hilfeleistungen außerhalb der Wohnung zu berücksichtigen, die unmittelbar für die Aufrechterhaltung der Lebensführung zu Hause notwendig sind und regelmäßig und auf Dauer anfallen und das persönliche Erscheinen des Pflegebedürftigen erfordern (z. B. Arztbesuche, Besuche von Therapeuten sowie das Aufsuchen von Apotheken und Behörden).	___ mal täglich  ___ mal wöchentl.			

Art der Hilfeleistung	Häufigkeit der Hilfeleistung	Zeitaufwand in Minuten		Besonderheiten (z. B. Begründung eines besonderen Zeitaufwandes)
		in der Zeit von 6.00 Uhr bis 22.00 Uhr (tägl./wöchentl.)	in der Zeit von 22.00 Uhr bis 6.00 Uhr (tägl./wöchentl.)	
<b>Hauswirtschaftliche Versorgung</b>				
<input type="checkbox"/> <b>Hilfen beim Einkaufen</b> Zu diesen Hilfen gehören auch das Planen und Informieren bei der Beschaffung von Lebens-, Reinigungs- und Körperpflegemitteln.	___ mal täglich  ___ mal wöchentl.			
<input type="checkbox"/> <b>Hilfen beim Kochen</b> Diese Hilfen umfassen die gesamte Zubereitung der Nahrung, wie das Aufstellen eines Speiseplans (z.B. Zusammenstellung der Diätahrung) für die richtige Ernährung unter Berücksichtigung von Alter und Lebensumständen.	___ mal täglich  ___ mal wöchentl.			
<input type="checkbox"/> <b>Hilfen beim Reinigen der Wohnung</b> Hierzu gehört das Reinigen von Fußböden, Möbeln, Fenstern und Haushaltsgeräten im allgemein üblichen Lebensbereich des Pflegebedürftigen.	___ mal täglich  ___ mal wöchentl.			
<input type="checkbox"/> <b>Hilfen beim Spülen</b> Hierunter ist das Spülen (Hand- und maschinelles Spülen) des von dem Pflegebedürftigen gebrauchten Geschirrs / Kochgeschirrs und des Bestecks / Kochbestecks zu verstehen.	___ mal täglich  ___ mal wöchentl.			
<input type="checkbox"/> <b>Hilfen beim Wechseln und Waschen der Wäsche und Kleidung</b> Hierzu zählen das Einteilen und Sortieren der Textilien, das Waschen, Aufhängen, Bügeln, Ausbessern und Einsortieren der Kleidung in den Schrank sowie das Beziehen der Betten.	___ mal täglich  ___ mal wöchentl.			
<input type="checkbox"/> <b>Hilfen beim Beheizen der Wohnung</b> Das Beheizen umfasst auch die Beschaffung und Entsorgung des Heizmaterials.	___ mal täglich  ___ mal wöchentl.			
Sonstige Anmerkungen (Besonderheiten in der Pflegesituation, kritische Situationen usw.)				