

Fragebogen zur Pflegesituation

Pflegetagebuch

Name des Pflegebedürftigen (Nachname, Vorname):			Geburtsdatum				Versichertennummer				
Erforderliche Hilfe bei	erforderlich		Zeitaufwand (in Minuten)				Form der Hilfestellung*				
	tägl.	wöchtl.	morgens	mittags	abends	nachts (22 - 6 Uhr)	U	TÜ	VÜ	B	A
Körperpflege											
Waschen											
Ganzkörperwäsche											
Teilwäsche											
Baden											
Duschen											
Zahnpflege											
Kämmen											
Rasieren											
Darm- und Blasenentleerung											
Wasserlassen											
Stuhlgang											
Richten der Kleidung											
Wechseln von Windeln											
Wechseln/Entleeren des Urinbeutels/Stromabeutels											
Ernährung											
Mundgerechte Nahrungszubereitung											
Aufnahme der Nahrung											
Mobilität											
Aufstehen/Zubettgehen											
Umlagern											
Ankleiden											
Auskleiden											
Gehen/ Bewegen											
Stehen											
Treppen steigen											
Aufstehen vom Rollstuhl											
Verlassen/Wiederaufsuchen der Wohnung											
Hauswirtschaftliche Versorgung											
Einkaufen											
Kochen											
Reinigen der Wohnung											
Abwaschen											
Wechseln und Waschen der Wäsche											
Beheizen der Wohnung											

***Legende**

- U** = Unterstützung
- TÜ** = Teilweise Übernahme
- VÜ** = Vollständige Übernahme
- B** = Beaufsichtigung
- A** = Anleitung

Datum

Unterschrift Versicherter / Vertreter / Betreuer / Bevollmächtigter

Die Angaben Ihrer persönlichen Daten sind aufgrund der Bestimmungen der §§ 60 Sozialgesetzbuch (SGB) I und 50 SGB XI erforderlich. Fehlende oder unvollständige Angaben können zu nachteiligen Folgen (§ 206 Abs 2 SGB V, § 307 SGB V) und ggf. zur Versagung des Leistungsanspruchs (§ 66 SGB II) führen.