

# Pflegerischer Fragebogen

<b>Grunddaten</b>	
Nachname: .....	Vorname: .....
Geburtsdatum: .....	

Hilfebedarf beim/bei der:	Form der Hilfe <sup>1</sup>					
	Nein	U	TÜ	VÜ	B	A
Ganzkörperwäsche						
Teilwäsche Oberkörper						
Teilwäsche Unterkörper						
Duschen						
Vollbad						
Zahnpflege						
Kämmen						
Rasieren						

Wasserlassen						
Stuhlgang						
Richten der Bekleidung						
Wechseln von Inkontinenzartikel nach Stuhlgang						
Wechseln kleiner Vorlagen						
Wechseln/Entleeren des Urinbeutels						
Wechseln/Entleeren des Stomabeutels						

Ankleiden gesamt						
Ankleiden Ober-/Unterkörper						
Entkleiden gesamt						
Entkleiden Ober-/Unterkörper						

<sup>1</sup> U = Unterstützung; TÜ = teilweise Übernahme; VÜ = vollständige Übernahme; B = Beaufsichtigung; A = Anleitung

		Form der Hilfe <sup>1</sup>				
Hilfebedarf beim/bei der:	Nein	U	TÜ	VÜ	B	A
Mundgerechte Zubereitung						
Aufnahme der Nahrung						
Aufnahme der Getränke						

Aufstehen/Zu-Bett-Gehen						
Umlagern						
Gehen/Stehen						
Transfer						
Treppensteigen						
Verlassen/Wiederaufsuchen der Pflegeeinrichtung						

<sup>1</sup> U = Unterstützung; TÜ = teilweise Übernahme; VÜ = vollständige Übernahme; B = Beaufsichtigung; A = Anleitung

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Pflegedienstes/ der Pflegeperson