

Patient/in:	Lieselotte Schneider	Datum:	
Geburtsdatum:	11.12.1938	Aufnahme:	
Diagnose:	Demenz und Astigmatismus		
Punkte zu beachten im 1. Teil: <u>3</u>			

Gewohnheiten - Wünsche - Ressourcen	Hilfebedarf	Hilfeform
--	--------------------	------------------

3. Vitale Funktionen aufrechterhalten		
Wird regelmäßig Blutdruck gemessen? ☒ ja ☐ nein	<i>zweimal täglich</i>	B
Tragen Sie Kompressionsstrümpfe? ☒ ja ☐ nein	<i>Hilfestellung Pflegepersonal erwünscht</i>	
Welche Zimmertemperatur ist Ihnen angenehm? <i>26 Grad</i>	<i>friert leicht, hat ständig kalte Füße</i>	
Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein, ggf. welche? <i>Ledopova</i>	☒ ja ☐ nein	
Brauchen Sie Hilfe bei der Medikamentenversorgung? ☒ ja ☐ nein	<i>im Sommer nur gekipptes Fenster</i>	
	Kann Bronchialsekret schlecht abhusten	Tü
	☒ ja ☐ nein	
Punkte zu beachten im 2. Teil: _____		

4. Sich Pflegen		
Haben Sie Vorlieben im Bereich der Körperpflege? Welche? ☒ ja ☐ nein	☒ morgens ☒ duschen	
Welche Körperpflegemittel benutzen Sie?	☐ abends ☐ baden	
Wie oft waschen Sie Ihre Haare? <i>1 x pro Woche</i>	☒ Seife ☒ Shampoo u. Pflegespülung	
Benötigen Sie Hilfe bei der Fußpflege? ☒ ja ☐ nein	<i>alle 6 Wochen Friseur</i>	
	<i>ggf. Termin Fußpflege vereinbaren</i>	
Punkte zu beachten im 3. Teil: _____		

8. Ruhen und Schlafen		
Halten Sie einen Mittagsschlaf? ☐ ja ☒ nein	☐ Einschlafstörungen	
Wenn ja, wie lange?	☒ Durchschlafstörungen	
Nehmen Sie Medikamente zum Schlafen? <i>gelegentlich Coffea D4</i>	☐ psychische Schlafstörungen ☐ Krankheitsbedingte Schlafstörungen	
Weitere Gewohnheiten (Belüftung, Beleuchtung) <i>offenes Fenster im Sommer</i>	☐ hat gestörten Tag/Nacht-Rhythmus	
Punkte zu beachten im 4. Teil: _____		

9. Sich beschäftigen		
Im welchem Beruf haben Sie gearbeitet?		
<i>Beamtin</i>		
Womit haben Sie sich gerne Beschäftigt?		
<i>Lesen, Bienen, Garten</i>		
Wie sieht Ihr Tagesablauf aus?		
<i>geregelt, Aufstehen ab 6:30 Uhr</i>		
Wünschen Sie Hilfe bei der Gestaltung des Tagesablaufes?		
<i>nein, aber gerne Mitarbeit im Garten</i>		
Punkte zu beachten im 5. Teil: _____		

B = Beaufsichtigung	A = Anleitung	Tü = Teilübernahme	vÜ = vollständige Übernahme
---------------------	---------------	--------------------	-----------------------------