



Kirchlicher
Pflegedienst
Kurpfalz e.V.

Ein kostenloses Hilfsmittel für Angehörige & Klienten

Mein Pflegetagebuch

Vorbereitung auf die Pflegebegutachtung

durch den Medizinischen Dienst (MD) · Medicproof



Kirchlicher Pflegedienst Kurpfalz e.V.

Hildastraße 4a · 68723 Schwetzingen · Scheffelstraße 11 · 69214 Eppelheim

06202 / 27680 · 06221 / 7392980 · www.pflegedienst-kurpfalz.de

„Wir sind für Sie da – verlässlich, wertschätzend und nah.“

Warum ein Pflegetagebuch?

Der **Medizinische Dienst (MD)** bzw. bei Privatversicherten **Medicproof** entscheidet in einem Hausbesuch über den Pflegegrad. Dieser Termin dauert oft nur 60–90 Minuten – und in dieser kurzen Zeit kann ein realistischer Eindruck vom tatsächlichen Hilfebedarf nur dann entstehen, wenn Sie den Gutachter mit **konkreten, nachvollziehbaren Informationen** versorgen.

Genau dafür ist dieses Pflegetagebuch da. Es hilft Ihnen, im Alltag zu beobachten und aufzuschreiben:

- **Welche Tätigkeiten** fallen täglich an?
- **Wie viel Hilfe** ist dabei nötig – nur Anleitung, teilweise Unterstützung oder vollständige Übernahme?
- **Wie lange** dauert die jeweilige Hilfe?
- **Zu welcher Tageszeit** tritt der Bedarf auf (auch nachts)?
- **Welche Besonderheiten** gibt es (Schluckstörungen, Verwirrtheit, Schmerzen, Sturzgefahr, nächtliche Unruhe)?

Empfohlene Führungsdauer: 2 Wochen

So entsteht ein ausgewogenes Bild, das auch „gute“ und „schlechte“ Tage abdeckt. Kürzere Zeiträume (z. B. 1 Woche) sind möglich, aber weniger aussagekräftig.

Weitere Vorbereitung auf den Begutachtungstermin

Legen Sie bitte zusätzlich bereit:

- **Aktueller Medikamentenplan** (vom Hausarzt)
- **Arztbriefe** – aktuellste sowie relevante ältere Befunde
- **Krankenhaus-Entlassungsbriefe & pflegerischer Entlassbrief**, falls vorhanden
- **Facharzt-Befunde** (Neurologie, Kardiologie, Orthopädie) – gerade auch ältere, die Vorerkrankungen belegen
- **Bisherige Pflegedokumentation** vorhandener Pflegedienste, Tagespflege oder Hausbesuchsdienste
- **Übersicht über Hilfsmittel** (Rollator, Pflegebett, Hausnotruf etc.)

Wichtig: Halten Sie am Termin einen **Lichtbildausweis** der pflegebedürftigen Person bereit. Und: Sorgen Sie dafür, dass **Angehörige dabei sind**, die den Alltag kennen – sie ergänzen, was die Person vergisst oder aus Scham verschweigt (z. B. Inkontinenz, nächtliche Unruhe, Verwirrtheit).

Dieses Tagebuch dient ausschließlich zu Informations- und Vorbereitungszwecken. Es ersetzt nicht die Beratung durch einen Pflegedienst, die Pflegekasse, einen Pflegestützpunkt oder den Hausarzt.

Wie trage ich richtig in das Tagebuch ein?

1. Datum und Wochentag

- Beginnen Sie jeden Eintrag mit dem **aktuellen Datum und Wochentag**, damit eine klare zeitliche Zuordnung möglich ist.
- Summieren Sie am Ende die **Minuten der geleisteten Hilfen** für den Tag – das macht den Aufwand sichtbar.

2. Aktivitäten und Hilfsleistungen

In der ersten Spalte finden Sie die relevanten Tätigkeiten. Kreuzen Sie an, welche Art von Hilfe nötig ist:

Anleitung

Die Person führt die Handlung selbst aus, wird dabei aber *mündlich angeleitet* („jetzt den Arm heben“, „zuerst die rechte Seite“) und in den Handlungsschritten unterstützt.

Unterstützung

Die Person führt die Handlung selbst aus, wird aber beim *Vor- oder Nachbereiten* unterstützt. Beispiel: wäscht sich selbst, braucht aber Hilfe beim Einlassen der Wanne, Vorbereiten der Utensilien.

Teilweise Übernahme

Die Person kann Teile der Handlung selbst ausführen, braucht aber bei anderen Teilen vollständige Übernahme. Beispiel: wäscht Oberkörper selbst, Unterkörper wird gewaschen.

Vollständige Übernahme

Die Person kann die Handlung aus körperlichen oder kognitiven Gründen nicht selbst durchführen. Die Aktivität wird komplett übernommen, z. B. Verbandswechsel.

Tipp: Seien Sie ehrlich und konkret. Wenn Unsicherheit besteht, ob „Unterstützung“ oder „Teilweise Übernahme“ passt – notieren Sie beide Einschätzungen. Der Gutachter kann daraus ein Bild gewinnen.

Wie trage ich richtig in das Tagebuch ein?

Fortsetzung

3. Erbringungszeitpunkt (Tageszeit)

- Tragen Sie ein, **wann** die Hilfe erbracht wurde.
- Die ungefähre **Dauer in Minuten** kommt in die passende Spalte: *Morgens, Mittags, Nachmittags, Abends, Nachts (22:00–06:00 Uhr)*.
- Wenn eine Tätigkeit mehrfach am Tag anfällt (z. B. mehrere Toilettengänge), tragen Sie die Gesamtdauer der jeweiligen Tageszeit ein.

4. Notizen

- Nutzen Sie die Notiz-Spalte für **zusätzliche Informationen**, z. B.:
 - „Ganzkörperpflege im Bett“ vs. „am Waschbecken“
 - „Schluckstörung – Eindickung der Nahrung nötig“
 - „Verbandswechsel am Bein“
 - „Einlage in der Nacht gewechselt“
- Auch **verwendete Hilfsmittel** können hier eingetragen werden (Rollator, Duschstuhl, Pflegebett ...).

5. Besonderheiten des Tages

- Am Ende jeder Tagesseite gibt es ein Freitext-Feld für **allgemeine Auffälligkeiten**:
- Zum Beispiel: Schmerzepisoden, Unruhe, Verwirrtheit, Stürze, Streit über Pflegehandlungen, Arzttermine.
- Auch **positive Beobachtungen** dürfen eingetragen werden – etwa: „Heute guter Tag, weniger Hilfe nötig“.

6. Muster ansehen

Ein **ausgefülltes Muster-Tagesblatt** finden Sie auf den letzten Seiten des Tagebuchs. Es zeigt, wie konkret und detailliert Ihre Einträge sein dürfen – und was für den Gutachter hilfreich ist.

Wichtig zum Schluss: Ein **durchschnittlicher Tag** spiegelt den Alltag besser wider als ein besonders guter oder schlechter. Viele Pflegebedürftige strengen sich beim Termin unbewusst an, „nicht schwach zu wirken“. Das Tagebuch hilft, ein realistisches Gesamtbild zu zeigen – über zwei Wochen statt nur über 90 Minuten.

Stammdaten

Pflegebedürftige Person

Name, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift (Straße, PLZ, Ort)

Telefon

Pflegekasse / Versicherung

Name der Pflege-/Krankenkasse

Versicherten-Nr.

Beantragt wird

Erstantrag Pflegegrad Höherstufung (aktueller PG: ____)

Dokumentationszeitraum

von

bis

Begutachtungstermin (falls bekannt)

Pflegende Angehörige / Betreuungspersonen

Wer ist an der Pflege beteiligt? (Name, Verhältnis zur Person, ggf. Wohnort)

Wichtige Diagnosen / Erkrankungen

z. B. Schlaganfall, Demenz, Parkinson, Herzinsuffizienz, Diabetes, chronische Wunden

Vorhandene Hilfsmittel

Rollator / Gehhilfen

Rollstuhl

Pflegebett

Patientenlifter / Stehlifter

Dusch-/Badewannenlifter

Duschhocker / -stuhl

Toilettenstuhl / Sitzerhöhung

Haltegriffe

Hausnotruf

Inkontinenzprodukte

Sauerstoff-Gerät

Sonstiges: _____

Einflussfaktoren auf den Pflegebedarf

Kreuzen Sie an, was auf die pflegebedürftige Person zutrifft. Diese Punkte helfen dem Gutachter, den **Gesamtkontext** der Pflegesituation zu verstehen – über die reinen Tätigkeiten hinaus.

Die pflegebedürftige Person ...

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> vergisst vertraute Personen oder erkennt sie nicht mehr. | <input type="checkbox"/> zeigt unkontrollierte Bewegungen. |
| <input type="checkbox"/> kann tagsüber nur kurze Zeit (< 2 Stunden) allein gelassen werden. | <input type="checkbox"/> kann tagsüber überhaupt nicht allein gelassen werden. |
| <input type="checkbox"/> kann nachts nicht allein gelassen werden. | <input type="checkbox"/> zeigt eine Störung des Tag-/Nachtrhythmus. |
| <input type="checkbox"/> akzeptiert pflegerische Maßnahmen nicht oder nur mit Widerstand. | <input type="checkbox"/> lässt sich nur schwer motivieren, ist niedergeschlagen und hoffnungslos. |
| <input type="checkbox"/> verlässt die Wohnung unkontrolliert, leidet unter Orientierungsverlust. | <input type="checkbox"/> verhält sich der Situation nicht angepasst (verbal/tätlich). |
| <input type="checkbox"/> zeigt ungewöhnliches Verhalten (Bewegungsdrang, Verstecken, Schreien). | <input type="checkbox"/> verkennt oder verursacht gefährliche Situationen. |
| <input type="checkbox"/> zeigt Stuhlschmierer. | <input type="checkbox"/> leidet unter chronischen Schmerzen. |
| <input type="checkbox"/> leidet an Schluckstörungen / Atemstörungen. | <input type="checkbox"/> hat eine starke Hör- oder Sehbeeinträchtigung / Taubheit / Blindheit. |
| <input type="checkbox"/> hat eingeschränkte Beweglichkeit / Versteifung der Gelenke. | <input type="checkbox"/> hat Fehlstellungen oder Amputationen an Armen/Beinen. |
| <input type="checkbox"/> hat ein Körpergewicht über 80 kg (Transfer/Mobilisation erschwert). | <input type="checkbox"/> leidet an Herzschwäche mit Atemnot und Wassereinlagerungen. |
| <input type="checkbox"/> benötigt Bandagen / Stützstrümpfe / Kompressionsversorgung. | <input type="checkbox"/> erfordert zeitaufwändigen Hilfsmiteleinsetz (z. B. Patientenlifter). |
| <input type="checkbox"/> benötigt spezifische medizinische Maßnahmen (Insulin, Verbände, Sonde). | <input type="checkbox"/> lebt in pflegebehindernden räumlichen Verhältnissen (enge Türen, Stufen). |

Weitere Besonderheiten (freier Text)

Tagesblatt – Tag 1

Datum & Wochentag

Summe geleistete Minuten

Aktivität / Hilfsleistung	Anleitung	Unterstützung	Teilw. Übernahme	Volle Übernahme	Morgens	Mittags	Nachmittags	Abends	Nachts (22–06)	Notizen
Körperpflege										
Ganzkörperwäsche										
Teilwäsche										
Duschen / Baden										
Zahn- / Mund- / Prothesenpflege										
Haare / Rasieren / Hautpflege										
An- / Auskleiden										
Ausscheidung										
Toilettengang (Begleitung)										
Inkontinenz-Material wechseln										
Katheter- / Stoma-Versorgung										
Ernährung										
Zubereitung der Mahlzeit										
Essen zurechtlegen / anreichen										
Trinken / Sondennahrung										
Mobilität										
Aufstehen / zu Bett gehen										
Umlagern / Positionswechsel										
Transfer Bett ↔ Stuhl / Rollstuhl										
Gehen / Stehen / Treppen										
Begleitung außer Haus / Termine										
Hauswirtschaftliche Versorgung										
Einkaufen / Besorgungen										
Wäsche / Kleidung										
Reinigung Wohnung / Geschirr										
Medikation & medizinische Versorgung										
Medikamente stellen / geben										
Injektion / BZ-Messung										
Verband / Wunde / Kompression										

Besonderheiten des Tages

Schmerzen, Stürze, Unruhe, Verwirrtheit, gute Phasen, nächtliche Ereignisse, Arzttermine, Stimmung, Schlaf ...

Tagesblatt – Tag 2

Datum & Wochentag

Summe geleistete Minuten

Aktivität / Hilfsleistung	Anleitung	Unterstützung	Teilw. Übernahme	Volle Übernahme	Morgens	Mittags	Nachmittags	Abends	Nachts (22–06)	Notizen
Körperpflege										
Ganzkörperwäsche										
Teilwäsche										
Duschen / Baden										
Zahn- / Mund- / Prothesenpflege										
Haare / Rasieren / Hautpflege										
An- / Auskleiden										
Ausscheidung										
Toilettengang (Begleitung)										
Inkontinenz-Material wechseln										
Katheter- / Stoma-Versorgung										
Ernährung										
Zubereitung der Mahlzeit										
Essen zurechtlegen / anreichen										
Trinken / Sondennahrung										
Mobilität										
Aufstehen / zu Bett gehen										
Umlagern / Positionswechsel										
Transfer Bett ↔ Stuhl / Rollstuhl										
Gehen / Stehen / Treppen										
Begleitung außer Haus / Termine										
Hauswirtschaftliche Versorgung										
Einkaufen / Besorgungen										
Wäsche / Kleidung										
Reinigung Wohnung / Geschirr										
Medikation & medizinische Versorgung										
Medikamente stellen / geben										
Injektion / BZ-Messung										
Verband / Wunde / Kompression										

Besonderheiten des Tages

Schmerzen, Stürze, Unruhe, Verwirrtheit, gute Phasen, nächtliche Ereignisse, Arzttermine, Stimmung, Schlaf ...

Tagesblatt – Tag 3

Datum & Wochentag

Summe geleistete Minuten

Aktivität / Hilfsleistung	Anleitung	Unterstützung	Teilw. Übernahme	Volle Übernahme	Morgens	Mittags	Nachmittags	Abends	Nachts (22–06)	Notizen
Körperpflege										
Ganzkörperwäsche										
Teilwäsche										
Duschen / Baden										
Zahn- / Mund- / Prothesenpflege										
Haare / Rasieren / Hautpflege										
An- / Auskleiden										
Ausscheidung										
Toilettengang (Begleitung)										
Inkontinenz-Material wechseln										
Katheter- / Stoma-Versorgung										
Ernährung										
Zubereitung der Mahlzeit										
Essen zurechtlegen / anreichen										
Trinken / Sondennahrung										
Mobilität										
Aufstehen / zu Bett gehen										
Umlagern / Positionswechsel										
Transfer Bett ↔ Stuhl / Rollstuhl										
Gehen / Stehen / Treppen										
Begleitung außer Haus / Termine										
Hauswirtschaftliche Versorgung										
Einkaufen / Besorgungen										
Wäsche / Kleidung										
Reinigung Wohnung / Geschirr										
Medikation & medizinische Versorgung										
Medikamente stellen / geben										
Injektion / BZ-Messung										
Verband / Wunde / Kompression										

Besonderheiten des Tages

Schmerzen, Stürze, Unruhe, Verwirrtheit, gute Phasen, nächtliche Ereignisse, Arzttermine, Stimmung, Schlaf ...

Tagesblatt – Tag 4

Datum & Wochentag

Summe geleistete Minuten

Aktivität / Hilfsleistung	Anleitung	Unterstützung	Teilw. Übernahme	Volle Übernahme	Morgens	Mittags	Nachmittags	Abends	Nachts (22–06)	Notizen
Körperpflege										
Ganzkörperwäsche										
Teilwäsche										
Duschen / Baden										
Zahn- / Mund- / Prothesenpflege										
Haare / Rasieren / Hautpflege										
An- / Auskleiden										
Ausscheidung										
Toilettengang (Begleitung)										
Inkontinenz-Material wechseln										
Katheter- / Stoma-Versorgung										
Ernährung										
Zubereitung der Mahlzeit										
Essen zurechtlegen / anreichen										
Trinken / Sondennahrung										
Mobilität										
Aufstehen / zu Bett gehen										
Umlagern / Positionswechsel										
Transfer Bett ↔ Stuhl / Rollstuhl										
Gehen / Stehen / Treppen										
Begleitung außer Haus / Termine										
Hauswirtschaftliche Versorgung										
Einkaufen / Besorgungen										
Wäsche / Kleidung										
Reinigung Wohnung / Geschirr										
Medikation & medizinische Versorgung										
Medikamente stellen / geben										
Injektion / BZ-Messung										
Verband / Wunde / Kompression										

Besonderheiten des Tages

Schmerzen, Stürze, Unruhe, Verwirrtheit, gute Phasen, nächtliche Ereignisse, Arzttermine, Stimmung, Schlaf ...

Tagesblatt – Tag 5

Datum & Wochentag

Summe geleistete Minuten

Aktivität / Hilfsleistung	Anleitung	Unterstützung	Teilw. Übernahme	Volle Übernahme	Morgens	Mittags	Nachmittags	Abends	Nachts (22–06)	Notizen
Körperpflege										
Ganzkörperwäsche										
Teilwäsche										
Duschen / Baden										
Zahn- / Mund- / Prothesenpflege										
Haare / Rasieren / Hautpflege										
An- / Auskleiden										
Ausscheidung										
Toilettengang (Begleitung)										
Inkontinenz-Material wechseln										
Katheter- / Stoma-Versorgung										
Ernährung										
Zubereitung der Mahlzeit										
Essen zurechtlegen / anreichen										
Trinken / Sondennahrung										
Mobilität										
Aufstehen / zu Bett gehen										
Umlagern / Positionswechsel										
Transfer Bett ↔ Stuhl / Rollstuhl										
Gehen / Stehen / Treppen										
Begleitung außer Haus / Termine										
Hauswirtschaftliche Versorgung										
Einkaufen / Besorgungen										
Wäsche / Kleidung										
Reinigung Wohnung / Geschirr										
Medikation & medizinische Versorgung										
Medikamente stellen / geben										
Injektion / BZ-Messung										
Verband / Wunde / Kompression										

Besonderheiten des Tages

Schmerzen, Stürze, Unruhe, Verwirrtheit, gute Phasen, nächtliche Ereignisse, Arzttermine, Stimmung, Schlaf ...

Tagesblatt – Tag 6

Datum & Wochentag

Summe geleistete Minuten

Aktivität / Hilfsleistung	Anleitung	Unterstützung	Teilw. Übernahme	Volle Übernahme	Morgens	Mittags	Nachmittags	Abends	Nachts (22–06)	Notizen
Körperpflege										
Ganzkörperwäsche										
Teilwäsche										
Duschen / Baden										
Zahn- / Mund- / Prothesenpflege										
Haare / Rasieren / Hautpflege										
An- / Auskleiden										
Ausscheidung										
Toilettengang (Begleitung)										
Inkontinenz-Material wechseln										
Katheter- / Stoma-Versorgung										
Ernährung										
Zubereitung der Mahlzeit										
Essen zurechtlegen / anreichen										
Trinken / Sondennahrung										
Mobilität										
Aufstehen / zu Bett gehen										
Umlagern / Positionswechsel										
Transfer Bett ↔ Stuhl / Rollstuhl										
Gehen / Stehen / Treppen										
Begleitung außer Haus / Termine										
Hauswirtschaftliche Versorgung										
Einkaufen / Besorgungen										
Wäsche / Kleidung										
Reinigung Wohnung / Geschirr										
Medikation & medizinische Versorgung										
Medikamente stellen / geben										
Injektion / BZ-Messung										
Verband / Wunde / Kompression										

Besonderheiten des Tages

Schmerzen, Stürze, Unruhe, Verwirrtheit, gute Phasen, nächtliche Ereignisse, Arzttermine, Stimmung, Schlaf ...

Tagesblatt – Tag 7

Datum & Wochentag

Summe geleistete Minuten

Aktivität / Hilfsleistung	Anleitung	Unterstützung	Teilw. Übernahme	Volle Übernahme	Morgens	Mittags	Nachmittags	Abends	Nachts (22–06)	Notizen
Körperpflege										
Ganzkörperwäsche										
Teilwäsche										
Duschen / Baden										
Zahn- / Mund- / Prothesenpflege										
Haare / Rasieren / Hautpflege										
An- / Auskleiden										
Ausscheidung										
Toilettengang (Begleitung)										
Inkontinenz-Material wechseln										
Katheter- / Stoma-Versorgung										
Ernährung										
Zubereitung der Mahlzeit										
Essen zurechtlegen / anreichen										
Trinken / Sondennahrung										
Mobilität										
Aufstehen / zu Bett gehen										
Umlagern / Positionswechsel										
Transfer Bett ↔ Stuhl / Rollstuhl										
Gehen / Stehen / Treppen										
Begleitung außer Haus / Termine										
Hauswirtschaftliche Versorgung										
Einkaufen / Besorgungen										
Wäsche / Kleidung										
Reinigung Wohnung / Geschirr										
Medikation & medizinische Versorgung										
Medikamente stellen / geben										
Injektion / BZ-Messung										
Verband / Wunde / Kompression										

Besonderheiten des Tages

Schmerzen, Stürze, Unruhe, Verwirrtheit, gute Phasen, nächtliche Ereignisse, Arzttermine, Stimmung, Schlaf ...

Tagesblatt – Tag 8

Datum & Wochentag

Summe geleistete Minuten

Aktivität / Hilfsleistung	Anleitung	Unterstützung	Teilw. Übernahme	Volle Übernahme	Morgens	Mittags	Nachmittags	Abends	Nachts (22–06)	Notizen
Körperpflege										
Ganzkörperwäsche										
Teilwäsche										
Duschen / Baden										
Zahn- / Mund- / Prothesenpflege										
Haare / Rasieren / Hautpflege										
An- / Auskleiden										
Ausscheidung										
Toilettengang (Begleitung)										
Inkontinenz-Material wechseln										
Katheter- / Stoma-Versorgung										
Ernährung										
Zubereitung der Mahlzeit										
Essen zurechtlegen / anreichen										
Trinken / Sondennahrung										
Mobilität										
Aufstehen / zu Bett gehen										
Umlagern / Positionswechsel										
Transfer Bett ↔ Stuhl / Rollstuhl										
Gehen / Stehen / Treppen										
Begleitung außer Haus / Termine										
Hauswirtschaftliche Versorgung										
Einkaufen / Besorgungen										
Wäsche / Kleidung										
Reinigung Wohnung / Geschirr										
Medikation & medizinische Versorgung										
Medikamente stellen / geben										
Injektion / BZ-Messung										
Verband / Wunde / Kompression										

Besonderheiten des Tages

Schmerzen, Stürze, Unruhe, Verwirrtheit, gute Phasen, nächtliche Ereignisse, Arzttermine, Stimmung, Schlaf ...

Tagesblatt – Tag 9

Datum & Wochentag

Summe geleistete Minuten

Aktivität / Hilfsleistung	Anleitung	Unterstützung	Teilw. Übernahme	Volle Übernahme	Morgens	Mittags	Nachmittags	Abends	Nachts (22–06)	Notizen
Körperpflege										
Ganzkörperwäsche										
Teilwäsche										
Duschen / Baden										
Zahn- / Mund- / Prothesenpflege										
Haare / Rasieren / Hautpflege										
An- / Auskleiden										
Ausscheidung										
Toilettengang (Begleitung)										
Inkontinenz-Material wechseln										
Katheter- / Stoma-Versorgung										
Ernährung										
Zubereitung der Mahlzeit										
Essen zurechtlegen / anreichen										
Trinken / Sondennahrung										
Mobilität										
Aufstehen / zu Bett gehen										
Umlagern / Positionswechsel										
Transfer Bett ↔ Stuhl / Rollstuhl										
Gehen / Stehen / Treppen										
Begleitung außer Haus / Termine										
Hauswirtschaftliche Versorgung										
Einkaufen / Besorgungen										
Wäsche / Kleidung										
Reinigung Wohnung / Geschirr										
Medikation & medizinische Versorgung										
Medikamente stellen / geben										
Injektion / BZ-Messung										
Verband / Wunde / Kompression										

Besonderheiten des Tages

Schmerzen, Stürze, Unruhe, Verwirrtheit, gute Phasen, nächtliche Ereignisse, Arzttermine, Stimmung, Schlaf ...

Tagesblatt – Tag 10

Datum & Wochentag

Summe geleistete Minuten

Aktivität / Hilfsleistung	Anleitung	Unterstützung	Teilw. Übernahme	Volle Übernahme	Morgens	Mittags	Nachmittags	Abends	Nachts (22–06)	Notizen
Körperpflege										
Ganzkörperwäsche										
Teilwäsche										
Duschen / Baden										
Zahn- / Mund- / Prothesenpflege										
Haare / Rasieren / Hautpflege										
An- / Auskleiden										
Ausscheidung										
Toilettengang (Begleitung)										
Inkontinenz-Material wechseln										
Katheter- / Stoma-Versorgung										
Ernährung										
Zubereitung der Mahlzeit										
Essen zurechtlegen / anreichen										
Trinken / Sondennahrung										
Mobilität										
Aufstehen / zu Bett gehen										
Umlagern / Positionswechsel										
Transfer Bett ↔ Stuhl / Rollstuhl										
Gehen / Stehen / Treppen										
Begleitung außer Haus / Termine										
Hauswirtschaftliche Versorgung										
Einkaufen / Besorgungen										
Wäsche / Kleidung										
Reinigung Wohnung / Geschirr										
Medikation & medizinische Versorgung										
Medikamente stellen / geben										
Injektion / BZ-Messung										
Verband / Wunde / Kompression										

Besonderheiten des Tages

Schmerzen, Stürze, Unruhe, Verwirrtheit, gute Phasen, nächtliche Ereignisse, Arzttermine, Stimmung, Schlaf ...

Tagesblatt – Tag 11

Datum & Wochentag

Summe geleistete Minuten

Aktivität / Hilfsleistung	Anleitung	Unterstützung	Teilw. Übernahme	Volle Übernahme	Morgens	Mittags	Nachmittags	Abends	Nachts (22–06)	Notizen
Körperpflege										
Ganzkörperwäsche										
Teilwäsche										
Duschen / Baden										
Zahn- / Mund- / Prothesenpflege										
Haare / Rasieren / Hautpflege										
An- / Auskleiden										
Ausscheidung										
Toilettengang (Begleitung)										
Inkontinenz-Material wechseln										
Katheter- / Stoma-Versorgung										
Ernährung										
Zubereitung der Mahlzeit										
Essen zurechtlegen / anreichen										
Trinken / Sondennahrung										
Mobilität										
Aufstehen / zu Bett gehen										
Umlagern / Positionswechsel										
Transfer Bett ↔ Stuhl / Rollstuhl										
Gehen / Stehen / Treppen										
Begleitung außer Haus / Termine										
Hauswirtschaftliche Versorgung										
Einkaufen / Besorgungen										
Wäsche / Kleidung										
Reinigung Wohnung / Geschirr										
Medikation & medizinische Versorgung										
Medikamente stellen / geben										
Injektion / BZ-Messung										
Verband / Wunde / Kompression										

Besonderheiten des Tages

Schmerzen, Stürze, Unruhe, Verwirrtheit, gute Phasen, nächtliche Ereignisse, Arzttermine, Stimmung, Schlaf ...

Tagesblatt – Tag 12

Datum & Wochentag

Summe geleistete Minuten

Aktivität / Hilfsleistung	Anleitung	Unterstützung	Teilw. Übernahme	Volle Übernahme	Morgens	Mittags	Nachmittags	Abends	Nachts (22–06)	Notizen
Körperpflege										
Ganzkörperwäsche										
Teilwäsche										
Duschen / Baden										
Zahn- / Mund- / Prothesenpflege										
Haare / Rasieren / Hautpflege										
An- / Auskleiden										
Ausscheidung										
Toilettengang (Begleitung)										
Inkontinenz-Material wechseln										
Katheter- / Stoma-Versorgung										
Ernährung										
Zubereitung der Mahlzeit										
Essen zurechtlegen / anreichen										
Trinken / Sondennahrung										
Mobilität										
Aufstehen / zu Bett gehen										
Umlagern / Positionswechsel										
Transfer Bett ↔ Stuhl / Rollstuhl										
Gehen / Stehen / Treppen										
Begleitung außer Haus / Termine										
Hauswirtschaftliche Versorgung										
Einkaufen / Besorgungen										
Wäsche / Kleidung										
Reinigung Wohnung / Geschirr										
Medikation & medizinische Versorgung										
Medikamente stellen / geben										
Injektion / BZ-Messung										
Verband / Wunde / Kompression										

Besonderheiten des Tages

Schmerzen, Stürze, Unruhe, Verwirrtheit, gute Phasen, nächtliche Ereignisse, Arzttermine, Stimmung, Schlaf ...

Tagesblatt – Tag 13

Datum & Wochentag

Summe geleistete Minuten

Aktivität / Hilfsleistung	Anleitung	Unterstützung	Teilw. Übernahme	Volle Übernahme	Morgens	Mittags	Nachmittags	Abends	Nachts (22–06)	Notizen
Körperpflege										
Ganzkörperwäsche										
Teilwäsche										
Duschen / Baden										
Zahn- / Mund- / Prothesenpflege										
Haare / Rasieren / Hautpflege										
An- / Auskleiden										
Ausscheidung										
Toilettengang (Begleitung)										
Inkontinenz-Material wechseln										
Katheter- / Stoma-Versorgung										
Ernährung										
Zubereitung der Mahlzeit										
Essen zurechtlegen / anreichen										
Trinken / Sondennahrung										
Mobilität										
Aufstehen / zu Bett gehen										
Umlagern / Positionswechsel										
Transfer Bett ↔ Stuhl / Rollstuhl										
Gehen / Stehen / Treppen										
Begleitung außer Haus / Termine										
Hauswirtschaftliche Versorgung										
Einkaufen / Besorgungen										
Wäsche / Kleidung										
Reinigung Wohnung / Geschirr										
Medikation & medizinische Versorgung										
Medikamente stellen / geben										
Injektion / BZ-Messung										
Verband / Wunde / Kompression										

Besonderheiten des Tages

Schmerzen, Stürze, Unruhe, Verwirrtheit, gute Phasen, nächtliche Ereignisse, Arzttermine, Stimmung, Schlaf ...

Tagesblatt – Tag 14

Datum & Wochentag

Summe geleistete Minuten

Aktivität / Hilfsleistung	Anleitung	Unterstützung	Teilw. Übernahme	Volle Übernahme	Morgens	Mittags	Nachmittags	Abends	Nachts (22–06)	Notizen
Körperpflege										
Ganzkörperwäsche										
Teilwäsche										
Duschen / Baden										
Zahn- / Mund- / Prothesenpflege										
Haare / Rasieren / Hautpflege										
An- / Auskleiden										
Ausscheidung										
Toilettengang (Begleitung)										
Inkontinenz-Material wechseln										
Katheter- / Stoma-Versorgung										
Ernährung										
Zubereitung der Mahlzeit										
Essen zurechtlegen / anreichen										
Trinken / Sondennahrung										
Mobilität										
Aufstehen / zu Bett gehen										
Umlagern / Positionswechsel										
Transfer Bett ↔ Stuhl / Rollstuhl										
Gehen / Stehen / Treppen										
Begleitung außer Haus / Termine										
Hauswirtschaftliche Versorgung										
Einkaufen / Besorgungen										
Wäsche / Kleidung										
Reinigung Wohnung / Geschirr										
Medikation & medizinische Versorgung										
Medikamente stellen / geben										
Injektion / BZ-Messung										
Verband / Wunde / Kompression										

Besonderheiten des Tages

Schmerzen, Stürze, Unruhe, Verwirrtheit, gute Phasen, nächtliche Ereignisse, Arzttermine, Stimmung, Schlaf ...

Muster – ausgefülltes Tagesblatt

Beispiel: Frau M., 82 Jahre, nach Hüft-OP vor 6 Wochen. Leichte Gedächtnisprobleme, unsicher auf den Beinen. Pflege übernimmt die Tochter, unterstützt am Wochenende vom Ehemann.

Datum & Wochentag

Summe geleistete Minuten

Montag, 15.06.2026

245 Min.

Aktivität / Hilfsleistung	Anleitung	Unterstützung	Teilw. Übernahme	Volle Übernahme	Morgens	Mittags	Nachmittags	Abends	Nachts (22–06)	Notizen
Körperpflege										
Teilwäsche			x		15					am Waschbecken; Unterkörper übern.
Zahn- / Mund- / Prothesenpflege	x				5			5		Prothese oben & unten
Haare / Rasieren / Hautpflege			x		20					Haare 1x pro Woche
An- / Auskleiden			x		20			5		Thrombosestrümpfe anziehen
Ausscheidung										
Toilettengang (Begleitung)	x				5	5	5	5	5	Toilettensitzerhöhung
Inkontinenz-Material wechseln				x	5				5	Einlage in der Nacht
Ernährung										
Zubereitung der Mahlzeit				x	10	30		10		Mittags warm
Essen zurechtlegen / anreichen		x			5	5		5		zurechtschneiden
Mobilität										
Aufstehen / zu Bett gehen			x		10			10		Haltegriff am Bett
Umlagern / Positionswechsel				x					10	1x in der Nacht
Gehen / Stehen / Treppen		x			5	5	5	5		Rollator; Sturzgefahr
Begleitung außer Haus / Termine				x			60			Arzttermin
Hauswirtschaftliche Versorgung										
Wäsche / Kleidung				x			20			
Reinigung Wohnung / Geschirr				x		10	30	10		Bad & Küche
Medikation & medizinische Versorgung										
Medikamente stellen / geben	x				5			5		Dispenser, Erinnerung nötig

Besonderheiten des Tages

Gegen 3 Uhr nachts unruhig, nach Wasserlassen wieder eingeschlafen. Nachmittags leichte Schmerzen in der Hüfte, Schmerzmittel nach Plan.

Tipps für den Begutachtungstermin

Am wichtigsten: Sie dürfen ehrlich sein. Der Gutachter ist nicht Gegner, sondern muss eine Einstufung vornehmen, die zur **tatsächlichen Situation** passt. Nur mit offenen Informationen kann er seine Arbeit gut machen.

Vor dem Termin

- **Pflegetagebuch konsequent führen** – mindestens 1, besser 2 Wochen vor dem Termin.
- **Unterlagen vorbereiten:** Medikamentenplan, Arztbriefe, Entlassungsbriefe, Facharzt-Befunde, Hilfsmittel-Liste. Alles griffbereit auf einem Stapel.
- **Angehörige oder Vertrauenspersonen einladen**, die den Alltag kennen – idealerweise mindestens eine Person, die beim Termin dabei ist.
- **Lichtbildausweis** der pflegebedürftigen Person bereitlegen.

Am Termin selbst

- **Offen antworten** – auch zu heiklen Themen wie Inkontinenz, Verwirrtheit, nächtlicher Unruhe oder Unsicherheiten bei der Pflege. Das sind pflegerelevante Informationen.
- **Den ganz normalen Tag schildern** – weder den besten noch den schlechtesten. Viele Betroffene strengen sich beim Termin unbewusst an und wirken dadurch selbstständiger, als sie im Alltag tatsächlich sind.
- **Das Zuhause so lassen, wie es ist** – ohne extra Aufräumen oder Kaffeevorbereitung. Ein Haushalt im Alltagszustand gibt ein realistisches Bild.
- **Pflegetagebuch übergeben** oder daraus zitieren, wenn Fragen unklar sind.
- **Rückfragen stellen:** Fragen Sie, was Sie nicht verstehen. Der Gutachter erklärt in der Regel gerne.

Nach dem Termin

- Sie erhalten den **Pflegegrad-Bescheid** binnen 25 Arbeitstagen von der Pflegekasse.
- Wenn die Einstufung aus Ihrer Sicht **nicht zum Alltag passt**, können Sie innerhalb eines Monats **Widerspruch** einlegen – gerne beraten wir Sie dabei.
- Das ausführliche **Gutachten** können Sie bei der Pflegekasse anfordern. Es zeigt nachvollziehbar, welche Punkte in welchem Modul vergeben wurden.

Wir helfen Ihnen gerne: Ob vor dem Termin zur Vorbereitung, beim Termin als Begleitung oder später beim Widerspruch – unsere kostenlose Erstberatung bei uns im Büro, telefonisch oder bei Ihnen zu Hause ist unverbindlich. Rufen Sie einfach an: **06202 / 27680** oder **06221 / 7392980**.

Wir sind für Sie da.

Unsere **kostenlose Erstberatung** nimmt sich Zeit für Ihre Situation – ob es um den Pflegegrad-Antrag, einen Widerspruch oder allgemeine Fragen zur Pflege geht. Rufen Sie uns an oder schreiben Sie uns einfach an.

Unsere Leistungen im Überblick

- ✓ Häusliche Pflege & Grundpflege
- ✓ Tagespflege (Plankstadt)
- ✓ Verhinderungs- & Palliativpflege
- ✓ Beratungsbesuche nach § 37.3
- ✓ Medizinische Behandlungspflege
- ✓ WG für Menschen mit Demenz
- ✓ Betreuungs-Cafés „Vergissmeinnicht“
- ✓ Kostenlose Pflegeschulungen

Kirchlicher Pflegedienst Kurpfalz e.V.

Schwetzingen

Hildastraße 4a · 68723 Schwetzingen

06202 / 27680

Eppelheim

Scheffelstraße 11 · 69214 Eppelheim

06221 / 7392980

info@pflegedienst-kurpfalz.de · www.pflegedienst-kurpfalz.de