

Pflegebereich

kann selbständig
ausgeführt werden

hier wird
Hilfe benötigt

Körperpflege

Waschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teilwaschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Duschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Baden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zahnpflege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kämmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rasieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Blasen- und Darmentleerung

Wasserlassen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stuhlgang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Richten der Kleidung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wechseln von Windeln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wechseln/Entleeren des Urin-/Stomabeutels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ernährung

Mundgerechte Nahrungszubereitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aufnahme der Nahrung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mobilität

Aufstehen/Zu-Bett-Gehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umlagern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ankleiden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auskleiden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gehen/Bewegen im Haus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Treppensteigen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verlassen/Wiederaufsuchen der Wohnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hauswirtschaftliche Versorgung

Einkaufen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kochen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wohnung reinigen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spülen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wechseln/Waschen der Wäsche/Kleidung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beheizen der Wohnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>