

Pflegevisite



Name: Mustermann Max

Geburtsdatum: 22.07.1931

Pflegegrad: 1 2 3 4 5

Datum: _____

- Grund für die Visite:
- regelmäßige Kontrolle des Pflegeverlaufs
 - Beschwerde
 - Veränderung des Pflegezustands
 - Antrag auf Anpassung des Pflegegrads

- Anwesende Person:
- PDL
 - Bezugspflegekraft: _____
 - Angehörige: _____
 - _____
 - _____

Dauer der Visite: _____

A) Erhebung der Klienten zufriedenheit:

1. Sind Klient/ Angehörige mit der Versorgung zufrieden? Ja Nein

2. Wünscht der/ die Klient/ -in weitere Leistungen? Ja Nein

3. Änderungswünsche im Rahmen der Pflege? Ja Nein

4. Werden Angehörige in der Pflege einbezogen? Ja Nein

B) Bewertung der Pflegerischen Versorgung:

Wie ist der pflegerische Zustand des Klienten?

gut

angemessen

schlecht

1. Ist die Pflege sichergestellt?

Ja Nein

2. Sind die vereinbarten Maßnahmen durchgeführt worden?

Ja Nein

3. Sind zusätzlich Maßnahmen durchgeführt worden? wenn ja, welche?

Ja Nein

4. Wird die Pflege fachgerecht erbracht?

Ja Nein

5. Werden Hygienemaßnahmen eingehalten?

Ja Nein

6. Findet eine aktivierende Pflege statt?

Ja Nein

7. Liegen neue/ besondere pflegerische Probleme vor?

Ja Nein

8. Konnten die Pflegeziele wie geplant erreicht werden?

Ja Nein

9. Anpassung der Pflegeplanung erforderlich?

Ja Nein

Im ATL-Bereich:

Essen und Trinken

Körpertemperatur regulieren

Waschen und Kleiden

Beschäftigung

Bewegung

Für Sicherheit sorgen

Wachsein und Schlafen

Sinn finden

Atmen

Kommunikation

Ausscheidungen

Mann/ Frau sein

Begründung:

Änderung der Pflegesituation

Wünsche des Klienten/ Angehörigen

C) Pflegeumfeld

1. Werden weitere Hilfsmittel zur Pflege benötigt?

Ja Nein

2. Sind Maßnahmen zur Wohnraumanpassung notwendig?

Ja Nein

3. Liegen Pflege erschwerende Situationen vor?

Ja Nein

4. Sonstiges:

Ja Nein
