

EIN- und AUSFUHRPLAN

NAME, VORNAME

MONAT, JAHR

GEBURTSDATUM

Datum	Morgens in ml	Mittags in ml	Abends in ml	Nachts in ml	Einfuhr Gesamt in ml	Ausfuhr Gesamt in ml
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
24.						
25.						
26.						
27.						
28.						
29.						
30.						
31.						

ESSENSPLAN

NAME, VORNAME

MONAT, WOCHE

GEBURTSDATUM

MONTAG				
DIENSTAG				
MITTWOCH				
DONNERSTAG				
FREITAG				
SAMSTAG				
SONNTAG				

TAGESPLAN

NAME, VORNAME

MONAT

GEBURTSDATUM

Uhrzeit	Aufgaben (Beispielhaft)
	Morgentoilette
	Waschen & Anziehen
	Frühstück & Medikamente
	ZWISCHENMAHLZEIT
	Mittagessen
	Mittagsruhe
	Spaziergang
	Kaffeezeit
	ZWISCHENMAHLZEIT
	Abendessen & Medikamente
	Abendtoilette, waschen, Zähne putzen, Prothese/ usw. Nachthemd anziehen
	Nachruhe
	Versorgung des Haustiers
	Freizeit der Betreuungskraft (nach Absprache)
	Sonstiges

TERMINKALENDER

NAME, VORNAME

MONAT, JAHR

GEBURTSDATUM

Datum	Termin
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	
16.	
17.	
18.	
19.	
20.	
21.	
22.	
23.	
24.	
25.	
26.	
27.	
28.	
29.	
30.	
31.	

HAUSHALTSBUCH

NAME, VORNAME

MONAT, JAHR

GEBURTSDATUM

Datum	Kassenbestand vor dem Einkauf	Datum des Einkaufs	Art des Einkaufs	Ausgabe in Euro	Kassenbestand nach dem Einkauf
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					
26.					
27.					
28.					
29.					
30.					
31.					

HAUSWIRTSCHAFT

NAME, VORNAME

MONAT, JAHR

GEBURTSDATUM

Datum	Wohnung reinigen	Wäschepflege	Einkaufen	Bügeln	Bettwäsche gewechselt	Sonstiges
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
24.						
25.						
26.						
27.						
28.						
29.						
30.						
31.						

NOTRUFNUMMERN

	NAME	TELEFON
HAUSARZT	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ARZT	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ÄRTZL. BEREITSCHAFT	116 oder 117	
FEUERWEHR & RETTUNGSDIENST	112	
NOTRUF - POLIZEI	110	

BEI EINEM NOTFALL BITTE FOLGENDE SCHRITTE BEACHTEN

- 1** Ruhe bewahren
- 2** Notruf absetzen
- 3** Angehörige(n) informieren

1

2

3

4 Gesetzlichen Betreuer informieren