|  |
| --- |
| **Muster-Formular: Maßnahmenplan** |
| Vor- und Nachname des Pflegekunden: Herr Alfons Sauer |
| Geburtsdatum: 01.01.1940 |
| Dieser Maßnahmenplan wurde erstellt am: 01.03.2025                            von: PFK Nicole Ott |
| **Zeit** | **Maßnahme** | **Wenn vorhanden: Nummer des entsprechenden Richtlinienstandards** | **Evaluation am:****von:** |
|  6:00 Uhr | Grundpflege im Bett, immer mit dem Duschgel von Adidas | Pflege-RST Nr. 1 |   |
| 7:00 Uhr | Transfer zum Frühstück | Pflege-RST Nr. 5 |   |
| 7:10 Uhr | Anreichen des Frühstücks, dabei: Durchführung der Prophylaxen Mangelernährung und Exsikkoseprophylaxe | Pflege-RST Nr. 8,12 und 16 |   |