|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 |  |