





| Maßnahmenplan                                |          |                                 |          |                   |             |          |             |          |                          |           |
|--|----------|---------------------------------|----------|-------------------|-------------|----------|-------------|----------|--------------------------|-----------|
| Name   |          | Vorname                         |          | Geburtsdatum      |             |          | Erstellt am |          | Hdz. PFK                 | Blatt-Nr. |
|  |          |                                 |          |                   |             |          |             |          |                          |           |
| Uhrzeit / Zeitfenster                        | Lfd. Nr. | Maßnahmen N A C H T D I E N S T |          |                   | Hilfsmittel | Hdz. PFK | Datum       | Lfd. Nr. | Maßnahmenänderung/ -ende | Hdz. PFK  |
|  |          |                                 |          |                   |             |          |             |          |                          |           |
|  |          |                                 |          |                   |             |          |             |          |                          |           |
|  |          |                                 |          |                   |             |          |             |          |                          |           |
|  |          |                                 |          |                   |             |          |             |          |                          |           |
|  |          |                                 |          |                   |             |          |             |          |                          |           |
|  |          |                                 |          |                   |             |          |             |          |                          |           |
|  |          |                                 |          |                   |             |          |             |          |                          |           |
|  |          |                                 |          |                   |             |          |             |          |                          |           |
| Zusatzdokumente bei Bedarf                   |          | Angesetzt / Datum               | Hdz. PFK | Abgesetzt / Datum | Hdz. PFK    |          |             |          |                          |           |
| <input type="checkbox"/> Bewegungsprotokoll  |          |                                 |          |                   |             |          |             |          |                          |           |
| <input type="checkbox"/> Einfuhrprotokoll    |          |                                 |          |                   |             |          |             |          |                          |           |
| <input type="checkbox"/> Ernährungsprotokoll |          |                                 |          |                   |             |          |             |          |                          |           |
| Schmerzprotokoll                             |          |                                 |          |                   |             |          |             |          |                          |           |
| <input type="checkbox"/> Wunddokumentation   |          |                                 |          |                   |             |          |             |          |                          |           |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges           |          |                                 |          |                   |             |          |             |          |                          |           |

Quelle: Projektbüro Ein-STEP

Anlage 11 d: Muster Berichtsblatt Variante 2

| Berichtsblatt |      |          |  |         |      |              |                                 |      |
|---------------|------|----------|--|---------|------|--------------|---------------------------------|------|
| Name          |      |          |  | Vorname |      |              | Geb.-datum                      | Jahr |
| Datum         | Zeit | Berichte |  |         | Hdz. | Datum / Zeit | Beratungs-/Evaluations-Ergebnis |      |
|               |      |          |  |         |      |              |                                 |      |
|               |      |          |  |         |      |              |                                 |      |
|               |      |          |  |         |      |              |                                 |      |
|               |      |          |  |         |      |              |                                 |      |
|               |      |          |  |         |      |              |                                 |      |
|               |      |          |  |         |      |              |                                 |      |
|               |      |          |  |         |      |              |                                 |      |
|               |      |          |  |         |      |              |                                 |      |
|               |      |          |  |         |      |              |                                 |      |
|               |      |          |  |         |      |              |                                 |      |
|               |      |          |  |         |      |              |                                 |      |
|               |      |          |  |         |      |              |                                 |      |
|               |      |          |  |         |      |              |                                 |      |
|               |      |          |  |         |      |              |                                 |      |

Quelle: Projektbüro Ein-STEP