

Pflegedienst Mustermann

Nachweise im SGB V

Geeignete Kräfte

Vor- und Nachname: _____ Datum: _____

Der Nachweis umfasst:

Die grundlegenden anatomischen u. (patho-)physiologischen Grundlagen. Kenntnis über technisch korrekte Ausführung unter hygienischen Bedingungen. Kenntnis über Risiken, Komplikationen und mögliche Fehlerquellen. Fachgerechte Beobachtung, Umgang mit aufgetretenen Problemen, Einleitung fachgerechter Folgemaßnahmen. Dies umfasst auch Situationen, in denen die Durchführung nicht gelingt oder die erwartete Wirkung nicht eintritt.

Es wurde sich überzeugt, dass er / sie diese Tätigkeiten nach Anleitung / Einweisung fachgerecht ausführen kann.

- Blutzuckerkontrollen
- Inhalationen
- Verabreichen von subkutanen Injektionen
- Medikamentengabe
- Augentropfengabe
- An u. Ausziehen v. Kompressionsstrümpfen
- Stomaversorgung
- Grundpflegeleistungen

Anmerkungen: _____

Unterschrift Mitarbeiter/in

Unterschrift PDL / st..PDL