



Bewertet wird nur, was der Patient tatsächlich aus eigenem Antrieb in seiner aktuellen Situation tut, nicht was er von seiner Motorik theoretisch oder unter anderen äußeren Bedingungen könnte!

Sollten (z.B. je nach Tagesform) stets unterschiedliche Einstufungskriterien zutreffen, ist die niedrigere Einstufung zu wählen.

1. IDNR

--	--	--	--	--

13. Datum.

--	--	--	--	--

BI1. Essen	Score
Komplett selbständig <b>oder</b> selbständige PEG-Beschickung /-Versorgung	<input type="checkbox"/> 10
Hilfe bei mundgerechter Vorbereitung, aber selbständiges Einnehmen <b>oder</b> Hilfe bei PEG-Beschickung /-Versorgung	<input type="checkbox"/> 5
Kein selbständiges Einnehmen <b>und</b> keine MS /PEG-Ernährung	<input type="checkbox"/> 0
BI2. Aufsetzen und Umsetzen	Score
Komplett selbständig <b>aus liegender Position in (Roll-)Stuhl und zurück</b>	<input type="checkbox"/> 15
Aufsicht oder geringe Hilfe ( <b>ungeschulte Laienhilfe</b> )	<input type="checkbox"/> 10
Erhebliche Hilfe ( <b>geschulte Laienhilfe oder professionelle Hilfe</b> )	<input type="checkbox"/> 5
Wird faktisch <b>nicht aus dem Bett transferiert</b>	<input type="checkbox"/> 0
BI3. Sich waschen	Score
Vor Ort komplett <b>selbständig incl. Zähneputzen, Rasieren und Frisieren</b>	<input type="checkbox"/> 5
Erfüllt obige Bedingungen nicht	<input type="checkbox"/> 0
BI4. Toilettenbenutzung	Score
Vor Ort komplett <b>selbständige Nutzung von Toilette oder Toilettenstuhl incl. Spülung / Reinigung</b>	<input type="checkbox"/> 10
Vor Ort <b>Hilfe oder Aufsicht bei Toiletten- oder Toilettenstuhlbenutzung oder deren Spülung / Reinigung</b> erforderlich	<input type="checkbox"/> 5
Benutzt faktisch <b>weder Toilette noch Toilettenstuhl</b>	<input type="checkbox"/> 0
BI5. Baden / Duschen	Score
<b>Selbständiges Baden oder Duschen</b> incl. Ein- /ausstieg, sich reinigen oder abtrocknen	<input type="checkbox"/> 5
Erfüllt obige Bedingungen nicht	<input type="checkbox"/> 0
BI6. Aufstehen und Gehen	Score
Ohne Aufsicht oder personelle Hilfe <b>vom Sitz in den Stand kommen und mindestens 50 m ohne Gehwagen</b> (aber ggf. Stöcken / Gehstützen) <b>gehen</b>	<input type="checkbox"/> 15
Ohne Aufsicht oder personelle Hilfe <b>vom Sitz in den Stand kommen und mindestens 50 m mit Hilfe eines Gehwagens gehen</b>	<input type="checkbox"/> 10
<b>Mit Laienhilfe oder Gehwegen vom Sitz in den Stand kommen und Strecken im Wohnbereich bewältigen</b>	<input type="checkbox"/> 5
<b>Alternativ: im Wohnbereich komplett selbständig im Rollstuhl</b>	
Erfüllt obige Bedingungen nicht	<input type="checkbox"/> 0
BI7. Treppensteigen	Score
Ohne Aufsicht oder personelle Hilfe (ggf. Stöcken / Gehstützen) mindestens <b>ein Stockwerk hinauf und hinuntersteigen</b>	<input type="checkbox"/> 10
<b>Mit Aufsicht oder Laienhilfe</b> mindestens <b>ein Stockwerk hinauf und hinunter</b>	<input type="checkbox"/> 5
Erfüllt obige Bedingungen nicht	<input type="checkbox"/> 0
BI8. An- und Auskleiden	Score
Zieht sich <b>in angemessener Zeit selbständig Tageskleidung, Schuhe</b> (und ggf. benötigte Hilfsmittel z.B. ATS, Prothesen) <b>an und aus</b>	<input type="checkbox"/> 10
Kleidet mindestens <b>den Oberkörper in angemessener Zeit selbständig an und aus</b> , sofern die Utensilien in greifbarer Nähe sind	<input type="checkbox"/> 5
Erfüllt obige Bedingungen nicht	<input type="checkbox"/> 0
BI9. Stuhlinkontinenz	Score
Ist <b>stuhlinkontinent</b> , ggf. <b>selbständig bei rektalen Abführmaßnahmen oder AP-Versorgung</b>	<input type="checkbox"/> 10
Ist durchschnittlich <b>nicht mehr als 1x/Woche stuhlinkontinent oder benötigt Hilfe bei rektalen Abführmaßnahmen / AP-Versorgung</b>	<input type="checkbox"/> 5
Ist durchschnittlich <b>mehr als 1x/Woche stuhlinkontinent</b>	<input type="checkbox"/> 0
BI10. Harninkontinenz	Score
Ist <b>harnkontinent oder kompensiert seine Harnkontinenz oder versorgt seinen DK komplett selbständig und mit Erfolg</b> (kein Einnässen von Kleidung oder Bettwäsche)	<input type="checkbox"/> 10
Kompensiert seine Harninkontinenz selbständig und <b>mit überwiegendem Erfolg (durchschnittlich nicht mehr als 1x/Tag Einnässen von Kleidung oder Bettwäsche) oder benötigt Hilfe bei der Versorgung seines Harnkathetersystems</b>	<input type="checkbox"/> 5
Ist durchschnittlich <b>mehr als 1x/Tag harninkontinent</b>	<input type="checkbox"/> 0
Barthel Index Gesamtscore	