

Name, Vorname:
Geburtsdatum:
Anschrift:



Barthel-Index Alltagsfunktionen

Punkte

Essen

- 10 komplett selbständig oder selbständige PEG-Beschickung/-Versorgung
5 Hilfe bei mundgerechter Vorbereitung, aber selbständiges Einnehmen oder Hilfe bei PEG-Beschickung/-Versorgung
0 kein selbständiges Einnehmen und keine MS/PEG-Ernährung

Aufsetzen & Umsetzen

- 15 komplett selbständig aus liegender Position in (Roll-)Stuhl und zurück
10 Aufsicht oder geringe Hilfe (ungeschulte Laienhilfe)
5 erhebliche Hilfe (geschulte Laienhilfe oder professionelle Hilfe)
0 wird faktisch nicht aus dem Bett transferiert

Sich Waschen

- 5 vor Ort komplett selbständig incl. Zähneputzen, Rasieren und Frisieren
0 erfüllt „5“ nicht

Toilettenbenutzung

- 10 vor Ort komplett selbständige Nutzung von Toilette oder Toilettenstuhl incl. Spülung/Reinigung
5 vor Ort Hilfe oder Aufsicht bei Toiletten- oder Toilettenstuhlbenutzung oder deren Spülung/Reinigung erforderlich
0 benutzt faktisch weder Toilette noch Toilettenstuhl

Baden/ Duschen

- 5 selbständiges Baden oder Duschen incl. Ein-/Ausstieg, sich reinigen und abtrocknen
0 erfüllt „5“ nicht

Aufstehen und Gehen

- 15 ohne Aufsicht oder personelle Hilfe vom Sitz in den Stand kommen und mindestens 50 m ohne Gehwagen (aber ggf. mit Stöcken/Gehstützen) gehen
10 ohne Aufsicht oder personelle Hilfe vom Sitz in den Stand kommen und mindestens 50 m mit Hilfe eines Gehwagens gehen
5 mit Laienhilfe oder Gehwagen vom Sitz in den Stand kommen und Strecken im Wohnbereich bewältigen – alternativ: im Wohnbereich komplett selbständig mit Rollstuhl
0 erfüllt „5“ nicht

Treppensteigen

- 10 ohne Aufsicht oder personelle Hilfe (ggf. incl. Stöcken/Gehstützen) mindestens ein Stockwerk
5 hinauf und hinuntersteigen
0 mit Aufsicht oder Laienhilfe mind. ein Stockwerk hinauf und hinunter
erfüllt „5“ nicht

An- und Auskleiden

- 10 zieht sich in angemessener Zeit selbständig Tageskleidung, Schuhe (und ggf. benötigte Hilfsmittel z.B. ATS, Prothesen) an und aus
5 kleidet mindestens den Oberkörper in angemessener Zeit selbständig an und aus, sofern die Utensilien in greifbarer Nähe sind
0 erfüllt „5“ nicht

Stuhlkontinenz

- 10 ist stuhlkontinent, ggf. selbständig bei rektalen Abführmaßnahmen oder AP-Versorgung
5 ist durchschnittlich nicht mehr als 1x/Woche stuhlinkontinent oder benötigt Hilfe bei rektalen Abführmaßnahmen/AP-Versorgung
0 ist durchschnittlich mehr als 1x/Woche stuhlinkontinent

Harnkontinenz

- 10 ist harnkontinent oder kompensiert seine Harninkontinenz/versorgt seinen DK komplett selbständig und mit Erfolg (kein Einnässen von Kleidung oder Bettwäsche)
5 kompensiert seine Harnkontinenz selbständig und mit überwiegendem Erfolg (durchschnittlich nicht mehr als 1x/Tag Einnässen von Kleidung oder Bettwäsche) oder benötigt Hilfe bei der Versorgung seines Harnkathetersystems
0 ist durchschnittlich mehr als 1 x/Tag harninkontinent

SUMME

Erhoben durch (Praxisstempel und Unterschrift):
Datum der Erhebung: