

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:



### Erweiterter Barthel-Index Kognitive Funktionen

	Punkte
<b>Verstehen</b>	
➤ Ungestört (nicht Patienten, die nur Geschriebenes verstehen)	<input type="radio"/> 15
➤ Versteht komplexe Sachverhalte, aber nicht immer	<input type="radio"/> 10
➤ Versteht einfache Aufforderungen	<input type="radio"/> 5
➤ Verstehen nicht vorhanden	<input type="radio"/> 0
<b>Sich verständlich machen</b>	
➤ Kann sich über fast alles verständlich machen	<input type="radio"/> 15
➤ Kann einfache Sachverhalte ausdrücken	<input type="radio"/> 5
➤ Kann sich nicht oder fast nicht verständlich machen	<input type="radio"/> 0
<b>Soziale Interaktion</b>	
➤ Ungestört	<input type="radio"/> 15
➤ Gelegentlich unkooperativ, aggressiv, distanzlos oder zurückgezogen	<input type="radio"/> 5
➤ Immer oder fast immer unkooperativ	<input type="radio"/> 0
<b>Lösen von Alltagsproblemen</b>	
Planung von Handlungsabläufen, Umstellungsfähigkeit, Einhalten von Terminen, pünktliche Medikamenteneinnahme, Einsicht in Defizite und deren Konsequenzen Im Alltag:	
➤ Im Wesentlichen ungestört	<input type="radio"/> 15
➤ Benötigt geringe Hilfestellung	<input type="radio"/> 5
➤ Benötigt erhebliche Hilfestellung	<input type="radio"/> 0
<b>Gedächtnis, Lernen und Orientierung</b>	
➤ Im Wesentlichen ungestört (kein zusätzlicher Pflegeaufwand erforderlich)	<input type="radio"/> 15
➤ Muss gelegentlich erinnert werden oder verwendet externe Gedächtnishilfen	<input type="radio"/> 10
➤ Muss häufig erinnert werden	<input type="radio"/> 5
➤ Desorientiert, mit oder ohne Tendenz zum Weglaufen	<input type="radio"/> 0
<b>Sehen und Neglect</b>	
➤ Im Wesentlichen ungestört	<input type="radio"/> 15
➤ Schwere Lesestörung, findet sich aber (ggf. mit Hilfsmitteln) in bekannter und unbekannter Umgebung zurecht	<input type="radio"/> 10
➤ Findet sich in bekannter, aber nicht in unbekannter Umgebung zurecht	<input type="radio"/> 5
➤ Findet sich auch in bekannter Umgebung nicht ausreichen zurecht (findet z.B. eigenes Zimmer oder Station nicht / übersieht oder stößt an Hindernisse oder Personen)	<input type="radio"/> 0

**Summe**

Erhoben durch (Praxisstempel und Unterschrift):

Datum der Erhebung: