

Hier bitte Patientenetikett aufkleben!

Datensatz Schlaganfallversorgung

80/1

Kein Pflegebogen, wenn Feld B11=0 oder Feld B30=2

PFLEGE		Stationärer Aufenthalt	
Aufnahme 1 Versorgungssituation vor dem Akutereignis? ☐ 1 = unabhängig 2 = Pflege zu Hause 3 = Pflege in Institution 2 Wurde ein Schluckversuch durchgeführt? ☐ 0 = nein 1 = ja, innerhalb 24 h 2 = ja, später als 24 h 3 = nicht möglich wenn Feld 2 = 1 oder 2 3 Schluckstörung? ☐ 0 = nein 1 = ja		16 Patient verstorben? ☐ 0 = nein 1 = ja wenn Feld 16 = 0	
Barthel-Index 4 Barthel-Index bei Aufnahme bestimmt? ☐ 0 = nein 1 = ja 2 = patientenbedingt nicht bestimmbar wenn Feld 4 = 1		Entlassung Weitere / häusliche Pflege 17 Wurde ein Pflegeüberleitungsbogen erstellt? ☐ 0 = nein 1 = ja 2 = nicht notwendig, da Patient ohne Einschränkung (Barthel-Index bei Entlassung entspricht 100 Punkten)	
Barthel-Index (Patient nicht verstorben) 18 Barthel-Index bei Entlassung bestimmt? ☐ 0 = nein 1 = ja 2 = patientenbedingt nicht bestimmbar wenn Feld 18 = 1			

Aufnahme	https://www.dimdi.de/static/downloads/deutsch/hamburger-manual-nov2004.pdf	Entlassung
Feld 5 ☐ ☐ ☐	Essen 10 = komplett selbständig <u>oder</u> selbständige PEG-Beschickung/-Versorgung 05 = Hilfe bei mundgerechter Vorbereitung, aber selbständiges Einnehmen <u>oder</u> Hilfe bei MS/PEG-Beschickung/-Versorgung 00 = kein selbständiges Einnehmen <u>und</u> keine MS/PEG-Ernährung	Feld 19 ☐ ☐ ☐
Feld 6 ☐ ☐ ☐ ☐	Auf- & Umsetzen 15 = komplett selbständig aus <u>liegender</u> Position in (Roll-)Stuhl und zurück 10 = Aufsicht oder geringe Hilfe (ungeschulte Laienhilfe) 05 = erhebliche Hilfe (geschulte Laienhilfe oder professionelle Hilfe) 00 = wird faktisch nicht aus dem Bett transferiert	Feld 20 ☐ ☐ ☐ ☐
Feld 7 ☐ ☐	Sich Waschen 05 = vor Ort komplett selbständig inkl. Zähneputzen, Rasieren und Frisieren 00 = erfüllt „5“ nicht	Feld 21 ☐ ☐
Feld 8 ☐ ☐ ☐	Toilettenbenutzung 10 = vor Ort komplett selbständige Nutzung von Toilette oder Toilettenstuhl inkl. Spülung / Reinigung 05 = vor Ort Hilfe oder Aufsicht bei Toiletten- oder Toilettenstuhlbenutzung oder deren Spülung / Reinigung erforderlich 00 = benutzt faktisch weder Toilette noch Toilettenstuhl	Feld 22 ☐ ☐ ☐

Hier bitte Patientenetikett aufkleben!

Datensatz Schlaganfallversorgung

80/1

Feld 9 ☐ ☐	Baden / Duschen 05 = selbständiges Baden <u>oder</u> Duschen inkl. Ein-/Ausstieg, sich reinigen und abtrocknen 00 = erfüllt „5“ nicht	Feld 23 ☐ ☐
Feld 10 ☐ ☐ ☐ ☐	Aufstehen & Gehen 15 = ohne Aufsicht oder personelle Hilfe vom Sitz in den Stand kommen und mindestens 50 m <u>ohne</u> Gehwagen (aber ggf. Stöcken/Gehstützen) gehen 10 = ohne Aufsicht oder personelle Hilfe vom Sitz in den Stand kommen und mindestens 50 m <u>mit</u> Hilfe eines Gehwagens gehen 05 = <u>mit</u> Laienhilfe oder Gehwagen vom Sitz in den Stand kommen und Strecken im Wohnbereich bewältigen – <u>alternativ</u>: im Wohnbereich komplett selbständig im Rollstuhl 00 = erfüllt „5“ nicht	Feld 24 ☐ ☐ ☐ ☐
Feld 11 ☐ ☐ ☐	Treppensteigen 10 = ohne Aufsicht oder personelle Hilfe (ggf. inkl. Stöcken/Gehstützen) mindestens ein Stockwerk <u>und</u> hinauf <u>und</u> hinunter steigen 05 = mit Aufsicht oder Laienhilfe mindestens ein Stockwerk hinauf <u>und</u> hinunter steigen 00 = erfüllt „5“ nicht	Feld 25 ☐ ☐ ☐
Feld 12 ☐ ☐ ☐	An- & Auskleiden 10 = zieht sich in angemessener Zeit selbständig Tageskleidung, Schuhe (und ggf. benötigte Hilfsmittel, z. B.: ATS, Prothesen) an und aus 05 = kleidet mindestens den Oberkörper in angemessener Zeit selbständig an und aus, sofern die Utensilien in greifbarer Nähe sind 00 = erfüllt „5“ nicht	Feld 26 ☐ ☐ ☐
Feld 13 ☐ ☐ ☐	Stuhlkontrolle 10 = ist stuhlinkontinent, ggf. selbständig bei rektalen Abführmaßnahmen oder AP-Versorgung 05 = ist durchschnittlich nicht mehr als 1x/Woche stuhlinkontinent <u>oder</u> benötigt Hilfe bei rektalen Abführmaßnahmen / AP-Versorgung 00 = ist durchschnittlich mehr als 1x/Woche stuhlinkontinent	Feld 27 ☐ ☐ ☐
Feld 14 ☐ ☐ ☐	Harnkontrolle 10 = ist harnkontinent oder kompensiert seine Harninkontinenz / versorgt seinen DK komplett selbständig und mit Erfolg (kein Einnässen von Kleidung oder Bettwäsche) 05 = kompensiert seine Harninkontinenz selbständig und mit überwiegendem Erfolg (durchschnittlich nicht mehr als 1x/Tag Einnässen von Kleidung oder Bettwäsche <u>oder</u> benötigt Hilfe bei der Versorgung seines Harnkathetersystems) 00 = ist durchschnittlich mehr als 1x/Tag harninkontinent	Feld 28 ☐ ☐ ☐
Feld 15 ☐☐☐	Barthel-Index-Wert (von Erfassungssoftware berechnet)	Feld 29 ☐☐☐