

<b>Barthel-Index (Kurzform nach Hamburger Manual)</b> <i>(ATL-Aktivitäten des täglichen Lebens)</i>		<b>Sturzrisiko-Skala (nach Huhn)</b>		<b>Braden-Skala</b> <i>(Kurzfassung der erfassten Parameter)</i>	
Parameter	Punkte	Parameter	Punkte	Parameter	Punkte
<b>Essen:</b>		<b>Alter:</b>		<b>Sensorisches Empfindungsvermögen:</b>	
selbstständig	> 1 0	80+	> 3	keine Beeinträchtigung	> 4
benötigt Hilfe	> 5	70-79	> 2	Leicht reduziert	> 3
<b>Körperpflege:</b>		60-69	> 1	Begrenzt vorhanden	> 2
wäscht sich selbstständig	> 1 0	<b>Mentaler Zustand:</b>		Vollständig fehlend	> 1
ohne Rücken, Intimbereich, Beine	> 5	Zeitweise verwirrt / desorientiert	> 4	<b>Feuchtigkeit:</b>	
<b>Ankleiden:</b>		Verwirrt / desorientiert	> 3	Nur selten feucht	> 4
selbstständig	> 1 0	<b>Ausscheidung:</b>		Gelegentlich feucht	> 3
benötigt Hilfe	> 5	Harn- und Stuhlinkontinent	> 4	sehr feucht, Bettwäsche min. 1x / Schicht wechseln	> 2
<b>Stuhlinkontinenz:</b>		Kontinent, braucht jedoch Hilfe	> 3	Immer feucht, durch Schweiß, Urin	> 1
unter Kontrolle	> 1 0	Blasenverweilkatheter / Enterostoma	> 1	<b>Aktivität:</b>	
gelegentlich		<b>Stürze in der Vorgeschichte:</b>		Läuft häufig selbstständig umher	> 4
inkontinent	> 5	3 mal oder mehr gestürzt	> 4	Gelegentlich, laufen kurze Strecken möglich	> 3
Stoma	> 0	1 oder 2 mal gestürzt	> 2	Stuhlsitzen, passives Rollstuhlfahren möglich	> 2
<b>Harnkontinenz:</b>		<b>Aktivitäten:</b>		Bettlägerig	> 1
unter Kontrolle	> 1 0	Beschränkt auf Bett und Stuhl	> 4	<b>Mobilität:</b>	
gelegentlich		Aufstehen aus dem Bett mit Hilfe	> 3	Keine Einschränkung	> 4
inkontinent	> 5	Selbstständig, benutzt Bad und Toilette	> 1	Leicht Eingeschränkt	> 3
DK	> 0	<b>Gang und Gleichgewicht:</b>		Sehr Eingeschränkt	> 2
<b>Gang zur Toilette:</b>		Ungleichmäßig, instabil, kaum stehen	> 4	Komplett unbeweglich	> 1
selbstständig	> 1 0	Orthostatische Störung, Kreislaufprobl.	> 3	<b>Ernährung:</b>	
mit Hilfe	> 5	Gehbehinderung, evtl. gehen mit Gehhilfe	> 2	Exzellent	> 4
<b>Transfer:</b>		<b>Medikamente, auch zukünftige:</b>		Ausreichend, Isst mehr als 1/2 der Nahrung, oder	> 3
selbstständig	> 1 5	3 oder mehr Medikamente	> 4	wird ausreichend über Sonde oder i.V. ernährt	
geringfügige Hilfe		2 Medikamente	> 3	Vermutlich unzureichend, Isst weniger als 1/2	> 2
nötig	> 1 0	1 Medikament	> 2	Sehr eingeschränkt, isst weniger als 1/3, oder wird	> 1
benötigt maximale Hilfe	> 5	<b>Alkohol, auch Melissengeist o.ä.</b>		künstlich ernährt	
<b>Gehen:</b>		Regelmäßig	> 4	<b>Reibung, Scherbelastung der Haut:</b>	
selbstständig über 45 m	> 1 5	Gelegentlich	> 2	Kein erkennbares Problem	> 3
mit Hilfe über 45 m	> 1 0	bis 4 Punkte	geringes Sturzrisiko	Möglicherweise problematisch (Abrutschen im Stuhl)	> 2
selbstst. im Rollstuhl ü. 45 m oder	> 5	Ab 4 Punkte	Maßnahmen zur Sturzverhütung	Problematisch, Anheben des Körpers ohne Reibung	> 1
Rollatormobil im Zimmer		5 - 10 Punkte	hohes Sturzrisiko	an der Unterlage nicht möglich	
<b>Treppensteigen:</b>		11 - 24 Punkte	sehr hohes Sturzrisiko	Eine Gesamtpunktzahl < 16 wird mit einem erhöhten	
selbstständig	> 1 0			Dekubitalulcusrisiko assoziiert	
benötigt Hilfe	> 5				
Gesamtpunkte:	<input type="text"/>	Gesamtpunkte:	<input type="text"/>	Gesamtpunkte:	<input type="text"/>