



Patientenaufkleber

A) Frührehabilitations-Barthel-Index		Datum				
Intensivmedizinisch überwachungspflichtiger Zustand	ja nein	-50 0	-50 0	-50 0	-50 0	-50 0
Absaugpflichtiges Tracheostoma	ja nein	-50 0	-50 0	-50 0	-50 0	-50 0
Intermittierende Beatmung	ja nein	-50 0	-50 0	-50 0	-50 0	-50 0
Beaufsichtigungspflichtige Orientierungsstörung (Verwirrtheit)	ja nein	-50 0	-50 0	-50 0	-50 0	-50 0
Beaufsichtigungspflichtige Verhaltensstörung (mit Eigen- und/oder Fremdgefährdung)	ja nein	-50 0	-50 0	-50 0	-50 0	-50 0
Schwere Verständigungsstörung	ja nein	-25 0	-25 0	-25 0	-25 0	-25 0
Beaufsichtigungspflichtige Schluckstörung	ja nein	-50 0	-50 0	-50 0	-50 0	-50 0
Summe A						

B) Barthel-Index		Datum				
Essen	komplett selbständig oder selbständige PEG-Beschickung/-Versorgung	10	10	10	10	10
	Hilfe bei mundgerechter Vorbereitung, aber selbständiges Einnehmen oder Hilfe bei PEG-Beschickung/-Versorgung	5	5	5	5	5
	kein selbständiges Einnehmen und keine MS/PEG-Ernährung	0	0	0	0	0
Aufsetzen & Umsetzen	komplett selbständig aus liegender Position in (Roll-)Stuhl und zurück	15	15	15	15	15
	Aufsicht oder geringe Hilfe (ungeschulte Laienhilfe)	10	10	10	10	10
	erhebliche Hilfe (geschulte Laienhilfe oder professionelle Hilfe) wird faktisch nicht aus dem Bett transferiert	5 0	5 0	5 0	5 0	5 0
Sich waschen	vor Ort komplett selbständig inkl. Zähneputzen, Rasieren und Frisieren	5	5	5	5	5
	erfüllt „5“ nicht	0	0	0	0	0
Toilettenbenutzung	vor Ort komplett selbständige Nutzung von Toilette oder Toilettenstuhl inkl. Spülung/Reinigung	10	10	10	10	10
	vor Ort Hilfe oder Aufsicht bei Toiletten- oder Toilettenstuhlbenutzung oder deren Spülung/Reinigung erforderlich	5	5	5	5	5
	benutzt faktisch weder Toilette noch Toilettenstuhl	0	0	0	0	0
Baden/ Duschen	selbständiges Baden oder Duschen inkl. Ein-/Ausstieg, sich reinigen und abtrocknen	5	5	5	5	5
	erfüllt „5“ nicht	0	0	0	0	0
Aufstehen & Gehen	ohne Aufsicht oder personelle Hilfe vom Sitz in den Stand kommen und mindestens 50 m ohne Gehwagen (aber ggf. mit Stöcken/Gehstützen) gehen	15	15	15	15	15
	ohne Aufsicht oder personelle Hilfe vom Sitz in den Stand kommen und mindestens 50 m mit Hilfe eines Gehwagens gehen	10	10	10	10	10
	mit Laienhilfe oder Gehwagen vom Sitz in den Stand kommen und Strecken im Wohnbereich bewältigen (alternativ: im Wohnbereich komplett selbständig im Rollstuhl)	5	5	5	5	5
	erfüllt „5“ nicht	0	0	0	0	0
Treppensteigen	ohne Aufsicht oder personelle Hilfe (ggf. inkl. Stöcken/Gehstützen) mindestens ein Stockwerk hinauf und hinuntersteigen	10	10	10	10	10
	mit Aufsicht oder Laienhilfe mind. ein Stockwerk hinauf und hinuntersteigen	5	5	5	5	5
	erfüllt „5“ nicht	0	0	0	0	0
An- und Auskleiden	zieht sich in angemessener Zeit selbständig Tageskleidung, Schuhe (und ggf. benötigte Hilfsmittel z. B. Antithrombosestrümpfe, Prothesen) an und aus	10	10	10	10	10
	kleidet mindestens den Oberkörper in angemessener Zeit selbständig an und aus, sofern Utensilien in greifbarer Nähe sind	5	5	5	5	5
	erfüllt „5“ nicht	0	0	0	0	0
Stuhlkontinenz	ist stuhlkontinent, ggf. selbständig bei rektalen Abführmaßnahmen oder AP-Versorgung	10	10	10	10	10
	ist durchschnittlich nicht mehr als 1x/Woche stuhlinkontinent oder benötigt Hilfe bei rektalen Abführmaßnahmen/Versorgung	5	5	5	5	5
	ist durchschnittlich mehr als 1x/Woche stuhlinkontinent	0	0	0	0	0
Harnkontinenz	ist harnkontinent oder kompensiert seine Harnkontinenz/versorgt seinen DK komplett selbständig und mit Erfolg (kein Einnässen von Kleidung oder Bettwäsche)	10	10	10	10	10
	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	5	5	5	5	5
	ist durchschnittlich mehr als 1x/Tag harninkontinent	0	0	0	0	0
Summe B (max 100)						
Summe A + B						