

Patientenname:

Barthel - Index

Datum:						
Essen	Punkte	Punkte	Punkte	Punkte	Punkte	Punkte
Unabhängig, ißt selbständig, benutzt Geschirr und Besteck	10	10	10	10	10	10
Braucht etwas Hilfe, z. B. Fleisch oder Brot schneiden	5	5	5	5	5	5
Nicht selbständig, auch wenn o.g. Hilfe gewährt wird	0	0	0	0	0	0
Bett / (Roll-)Stuhltransfer						
Unabhängig in allen Phasen der Tätigkeit	15	15	15	15	15	15
Geringe Hilfe oder Beaufsichtigung erforderlich	10	10	10	10	10	10
Erhebliche Hilfe beim Transfer, Lagewechsel, Liegen/Sitz selbständig	5	5	5	5	5	5
Nicht selbständig, auch wenn o.g. Hilfe gewährt wird	0	0	0	0	0	0
Waschen						
Unabhängig beim Waschen von Gesicht, Händen; Kämmen, Zähneputzen	5	5	5	5	5	5
Nicht selbständig	0	0	0	0	0	0
Toilettenbenutzung						
Unabhängig in allen Phasen der Tätigkeit /inkl. Reinigung)	10	10	10	10	10	10
Benötigt Hilfe, z.B. wegen unzureichenden Gleichgewichts od. Kleidung/Reinigung	5	5	5	5	5	5
Nicht selbständig, auch wenn o.g. Hilfe gewährt wird	0	0	0	0	0	0
Baden						
Unabhängig bei Voll- und Duschbad in allen Phasen der Tätigkeit	5	5	5	5	5	5
Nicht selbständig bei o.g. Tätigkeit	0	0	0	0	0	0
Gehen auf Flurebene bzw. Rollstuhlfahren						
Unabhängig beim Gehen über 50 m, Hilfsmittel erlaubt, nicht aber Gehwagen	15	15	15	15	15	15
Geringe Hilfe oder Überwachung erforderlich, kann mit Hilfsmittel 50 m gehen	10	10	10	10	10	10
Nicht selbständig beim Gehen, kann Rollstuhl selbständig bedienen, Strecke mind. 50 m	5	5	5	5	5	5
Nicht selbständig beim Gehen oder Rollstuhlfahren	0	0	0	0	0	0
Treppensteigen						
Unabhängig bei der Bewältigung einer Treppe (mehrere Stufen)	10	10	10	10	10	10
Benötigt Hilfe oder Überwachung beim Treppensteigen	5	5	5	5	5	5
Nicht selbständig, kann auch mit Hilfe nicht Treppensteigen	0	0	0	0	0	0
An- und Auskleiden						
Unabhängig beim An- und Auskleiden (ggf. auch Korsett oder Bruchband)	10	10	10	10	10	10
Benötigt Hilfe, kann aber 50% der Tätigkeit selbständig durchführen	5	5	5	5	5	5
Nicht selbständig, auch wenn o.g. Hilfe gewährt wird	0	0	0	0	0	0
Stuhlkontrolle						
Ständig kontinent	10	10	10	10	10	10
Gelegentlich inkontinent, maximal 1x / Woche	5	5	5	5	5	5
Häufiger / ständig inkontinent	0	0	0	0	0	0
Urinkontrolle						
Ständig kontinent, ggf. unabhängig bei der Versorgung mit Katheter	10	10	10	10	10	10
Gelegentlich inkontinent, max. 1x / Tag, Hilfe bei externer Harnableitung	5	5	5	5	5	5
Häufiger / ständig inkontinent	0	0	0	0	0	0
Summe (max. 100)						
<input type="checkbox"/> 0-30 Pkt. weitgehend pflegeabhängig <input type="checkbox"/> 35-80 hilfsbedürftig <input type="checkbox"/> 85-95 punktuell hilfsbedürftig						
Unterschrift Pflegekraft:						

Patientenname:

Barthel - Index

Punkte
10
5
0
15
10
5
0
5
0
10
5
0
5
0
15
10
5
0
10
5
0
10
5
0
10
5
0