

Qualitätssicherungsverfahren der gesetzlichen Krankenkassen

Behandlerbogen

2000

**Neurologie
stationär**

VERSION - BEFRAG 2.0

<https://www.bqs.de>
<https://qs-reha.bqs.de>

A0 - Allgemeine Angaben zur Aufnahme

Patiententeilnahme

1* - Patient/-in, der/die an der Erhebung teilnimmt

Ja Nein

2 - Geben Sie bitte die Gründe für die Nichtteilnahme an (Mehrfachnennungen möglich)

- verweigert
 kognitive/physische Einschränkungen
 sprachliche Probleme
 anderes

Patienteninformationen bei Aufnahme

3* - Alter des Patienten/ der Patientin

Jahre

4* - Geschlecht des Patienten/ der Patientin

männlich weiblich

5* - Größe des Patienten / der Patientin (nur ganzzahlige Angaben)

cm

6* - Gewicht des Patienten/der Patientin (nur ganzzahlige Angaben)

kg

7* - Art der Maßnahme

AR / AHB allg. Reha / HV sonstige

8* - Hauptkostenträger (Kostenträger der Grundleistung)

GKV DRV private KV sonstige

9* - Rentner/-in:

Ja Nein

10* - Reha-Phase (gemäß BAR-Empfehlung)

C D

Behandlungs-Diagnosen bei Aufnahme

11* - Diagnose (ICD10-Hauptdiagnose) - 1.

12 - Diagnose (ICD10) - 2.

13 - Diagnose (ICD10) - 3.

14 - Diagnose (ICD10) - 4.

15 - Diagnose (ICD10) - 5.

*) Pflichtangabe

16* - Bestehen der Symptome der Haupterkrankung (Chronifizierungs-Dauer)

- Akutereignis
 < 1 Jahr
 1-2 Jahre
 3-5 Jahre
 6-10 Jahre
 > 10 Jahre
 nicht beurteilbar

17* - Einschätzung zur Situation des Patienten/ der Patientin bei Reha-Beginn (Reha-Motivation)

- Sehr hoch Keine

Komorbiditätsscore (KoMo_Score, AQMS)

Geben Sie bitte bezüglich jeder der 14 aufgeführten Begleiterkrankungen an, ob sie bei dem/der Patienten/-in vorhanden ist, und wenn ja, wie schwer Sie sie einstufen. Falls eine der Erkrankungen vorhanden ist, geben Sie bitte auch an, wie stark der/die Patient/-in Ihrer Einschätzung nach durch die jeweilige Erkrankung hinsichtlich seiner/ihrer Aktivitäten bzw. der Partizipation (Teilhabe) im Sinne der ICF eingeschränkt ist (Wenn "ja"...).

Bitte bearbeiten Sie jede Zeile (=jede Erkrankung), indem Sie das jeweils Zutreffende ankreuzen. Dies gilt auch für den Fall, dass eine dort aufgeführte Begleiterkrankung beim jeweiligen Patienten/bei der jeweiligen Patientin die Haupterkrankung abbildet (z. B. "Herzinfarkt" bei einem kardiologischen Patienten).

18* - Hypertonie vorhanden?

- Nein Ja, leicht Ja, mittel Ja, schwer

19 - Wenn ja: Einschränkung der Aktivitäten/Partizipation durch die jeweilige Erkrankung?

- Nein
 Ja, leicht
 Ja, mittel
 Ja, schwer

20* - Herzinfarkt (in der Vergangenheit)

- Nein Ja, leicht Ja, mittel Ja, schwer

21 - Wenn ja: Einschränkung der Aktivitäten/Partizipation durch die jeweilige Erkrankung?

- Nein
 Ja, leicht
 Ja, mittel
 Ja, schwer

22* - Koronare Herzkrankheit vorhanden?

- Nein Ja, leicht Ja, mittel Ja, schwer

23 - Wenn ja: Einschränkung der Aktivitäten/Partizipation durch die jeweilige Erkrankung?

- Nein
 Ja, leicht
 Ja, mittel
 Ja, schwer

24* - Periphere vaskuläre Erkrankung vorhanden?

- Nein Ja, leicht Ja, mittel Ja, schwer

25 - Wenn ja: Einschränkung der Aktivitäten/Partizipation durch die jeweilige Erkrankung?

- Nein
 Ja, leicht
 Ja, mittel
 Ja, schwer

26* - Erkrankung der Atmungsorgane vorhanden?

- Nein Ja, leicht Ja, mittel Ja, schwer

*) Pflichtangabe

27 - Wenn ja: Einschränkung der Aktivitäten/Partizipation durch die jeweilige Erkrankung?

- Nein
 Ja, leicht
 Ja, mittel
 Ja, schwer

28* - Gastrointestinale Erkrankung vorhanden?

- Nein Ja, leicht Ja, mittel Ja, schwer

29 - Wenn ja: Einschränkung der Aktivitäten/Partizipation durch die jeweilige Erkrankung?

- Nein
 Ja, leicht
 Ja, mittel
 Ja, schwer

30* - Erkrankung der Leber/Galle vorhanden?

- Nein Ja, leicht Ja, mittel Ja, schwer

31 - Wenn ja: Einschränkung der Aktivitäten/Partizipation durch die jeweilige Erkrankung?

- Nein
 Ja, leicht
 Ja, mittel
 Ja, schwer

32* - Nierenerkrankung vorhanden?

- Nein Ja, leicht Ja, mittel Ja, schwer

33 - Wenn ja: Einschränkung der Aktivitäten/Partizipation durch die jeweilige Erkrankung?

- Nein
 Ja, leicht
 Ja, mittel
 Ja, schwer

34* - Diabetes vorhanden?

- Nein Ja, leicht Ja, mittel Ja, schwer

35 - Wenn ja: Einschränkung der Aktivitäten/Partizipation durch die jeweilige Erkrankung?

- Nein
 Ja, leicht
 Ja, mittel
 Ja, schwer

36* - Muskuloskeletale Erkrankung vorhanden?

- Nein Ja, leicht Ja, mittel Ja, schwer

37 - Wenn ja: Einschränkung der Aktivitäten/Partizipation durch die jeweilige Erkrankung?

- Nein
 Ja, leicht
 Ja, mittel
 Ja, schwer

38* - Neurologische Erkrankung (z.B. Schlaganfall) vorhanden?

- Nein Ja, leicht Ja, mittel Ja, schwer

39 - Wenn ja: Einschränkung der Aktivitäten/Partizipation durch die jeweilige Erkrankung?

- Nein
 Ja, leicht
 Ja, mittel
 Ja, schwer

*) Pflichtangabe

40* - Onkologische Erkrankung vorhanden?

- Nein Ja, leicht Ja, mittel Ja, schwer

41 - Wenn ja: Einschränkung der Aktivitäten/Partizipation durch die jeweilige Erkrankung?

- Nein
 Ja, leicht
 Ja, mittel
 Ja, schwer

42* - Depressivität, Ängstlichkeit vorhanden?

- Nein Ja, leicht Ja, mittel Ja, schwer

43 - Wenn ja: Einschränkung der Aktivitäten/Partizipation durch die jeweilige Erkrankung?

- Nein
 Ja, leicht
 Ja, mittel
 Ja, schwer

44* - Demenz vorhanden?

- Nein Ja, leicht Ja, mittel Ja, schwer

45 - Wenn ja: Einschränkung der Aktivitäten/Partizipation durch die jeweilige Erkrankung?

- Nein
 Ja, leicht
 Ja, mittel
 Ja, schwer

46* - Barthel-Index (BI) oder Funktionale Selbständigkeitsmessung (FIM) ausfüllen?

- Barthel-Index (BI) Funktionale Selbständigkeitsmessung (FIM)

Barthel-Index (BI)

47 - Essen und Trinken

- 0 = nicht möglich
 5 = mit Unterstützung (wenn Speisen vor dem Essen zurechtgeschnitten werden)
 10 = selbständig

48 - Umsteigen aus dem Rollstuhl ins Bett und zurück (einschließlich aufrechtes Sitzen im Bett)

- 0 = nicht möglich
 5 = mit Unterstützung
 15 = selbständig

49 - Persönliche Pflege (Gesicht waschen, Kämmen, Rasieren, Zähneputzen)

- 0 = mit Hilfe
 5 = selbständig

50 - Benutzung der Toilette (An-/Auskleiden, Körperreinigung, Wasserspülung)

- 0 = nicht möglich
 5 = mit Unterstützung
 10 = selbständig

51 - Baden/Duschen

- 0 = mit Hilfe
 5 = selbständig

52 - Gehen auf ebenem Grund (>50m)

- 0 = nicht möglich
 5 = selbständig mit Rollstuhl (> 50m)
 10 = mit Unterstützung (> 50m)
 15 = selbständig (auch mit Gehhilfe; > 50m)

*) Pflichtangabe

53 - Treppen auf/absteigen

- 0 = nicht möglich
 5 = mit Unterstützung
 10 = selbständig

54 - An-/Ausziehen (einschließlich Schuhe binden, Knöpfe schließen)

- 0 = nicht möglich
 5 = mit Unterstützung
 10 = selbständig

55 - Stuhlkontrolle

- 0 = nicht möglich
 5 = mit Unterstützung
 10 = selbständig

56 - Harnkontrolle

- 0 = nicht möglich
 5 = mit Unterstützung
 10 = selbständig

Zusatz aus dem erweiterten Barthel-Index (EBI)

57 - Verstehen

- 0 = nicht möglich
 1 = versteht einfache Instruktionen
 3 = versteht komplexe Sachverhalte
 4 = normales Verstehen

58 - Verständlichkeit

- 0 = kann sich nie oder fast nie verständlich machen
 1 = kann nur einfache alltägliche Sachverhalte ausdrücken
 3 = kann sich praktisch über alles verständlich machen, jedoch nur mit Hilfsmittel (z.B. Geschriebenes, Kommunikator)
 4 = kann sich ohne Hilfsmittel über praktisch alles verständlich machen

59 - Soziale Interaktion

- 0 = immer/fast immer unkooperativ
 2 = gelegentlich unkooperativ
 4 = normale soz. Interaktion

60 - Problemlösen (im Alltag) (z.B. Aufstehen aus Rollstuhl, Anpassung an veränderten Tagesablauf, Einhalten von Terminen, Medikamenteneinnahme (ohne motor. Behinderung))

- 0 = benötigt erhebliche Hilfestellung
 2 = benötigt geringe Hilfestellung
 4 = benötigt keinerlei Hilfestellung

61 - Gedächtnis/Lernfähigkeit/Orientierung

- 0 = desorientiert/verwirrt/ Weglauftendenz
 1 = desorientiert/verwirrt/keine Weglauftendenz
 2 = muss häufig erinnert werden
 4 = keine alltagsrelevante Beeinträchtigung

62 - Sehen/Neglect

- 0 = findet sich aufgrund der Sehstörung auch in bekannter Umgebung nicht zurecht
 1 = findet sich nur in unbekannter Umgebung nicht zurecht
 3 = schwere Lesestörung, findet sich in bekannter und unbekannter Umgebung zurecht oder benötigt für gute Leseleistungen spez. Hilfsmittel
 4 = keine alltagsrelevante Beeinträchtigung

Funktionale Selbständigkeitsmessung (FIM)**Bereich: Selbstversorgung****63 - Essen/Trinken**

- 1 = völlige Unselbständigkeit
- 2 = ausgeprägte Hilfestellung
- 3 = mäßige Hilfestellung
- 4 = Kontakthilfe
- 5 = Beaufsichtigung/Vorbereitung
- 6 = eingeschränkte Selbständigkeit
- 7 = völlige Selbständigkeit

64 - Körperpflege

- 1 = völlige Unselbständigkeit
- 2 = ausgeprägte Hilfestellung
- 3 = mäßige Hilfestellung
- 4 = Kontakthilfe
- 5 = Beaufsichtigung/Vorbereitung
- 6 = eingeschränkte Selbständigkeit
- 7 = völlige Selbständigkeit

65 - Baden/Duschen/Waschen

- 1 = völlige Unselbständigkeit
- 2 = ausgeprägte Hilfestellung
- 3 = mäßige Hilfestellung
- 4 = Kontakthilfe
- 5 = Beaufsichtigung/Vorbereitung
- 6 = eingeschränkte Selbständigkeit
- 7 = völlige Selbständigkeit

66 - Ankleiden oben

- 1 = völlige Unselbständigkeit
- 2 = ausgeprägte Hilfestellung
- 3 = mäßige Hilfestellung
- 4 = Kontakthilfe
- 5 = Beaufsichtigung/Vorbereitung
- 6 = eingeschränkte Selbständigkeit
- 7 = völlige Selbständigkeit

67 - Ankleiden unten

- 1 = völlige Unselbständigkeit
- 2 = ausgeprägte Hilfestellung
- 3 = mäßige Hilfestellung
- 4 = Kontakthilfe
- 5 = Beaufsichtigung/Vorbereitung
- 6 = eingeschränkte Selbständigkeit
- 7 = völlige Selbständigkeit

68 - Intimhygiene

- 1 = völlige Unselbständigkeit
- 2 = ausgeprägte Hilfestellung
- 3 = mäßige Hilfestellung
- 4 = Kontakthilfe
- 5 = Beaufsichtigung/Vorbereitung
- 6 = eingeschränkte Selbständigkeit
- 7 = völlige Selbständigkeit

*) Pflichtangabe

Bereich: Kontinenz**69 - Blasenkontrolle**

- 1 = völlige Unselbständigkeit
- 2 = ausgeprägte Hilfestellung
- 3 = mäßige Hilfestellung
- 4 = Kontakthilfe
- 5 = Beaufsichtigung/Vorbereitung
- 6 = eingeschränkte Selbständigkeit
- 7 = völlige Selbständigkeit

70 - Darmkontrolle

- 1 = völlige Unselbständigkeit
- 2 = ausgeprägte Hilfestellung
- 3 = mäßige Hilfestellung
- 4 = Kontakthilfe
- 5 = Beaufsichtigung/Vorbereitung
- 6 = eingeschränkte Selbständigkeit
- 7 = völlige Selbständigkeit

Bereich: Transfers**71 - Bett/Stuhl/Rollstuhl**

- 1 = völlige Unselbständigkeit
- 2 = ausgeprägte Hilfestellung
- 3 = mäßige Hilfestellung
- 4 = Kontakthilfe
- 5 = Beaufsichtigung/Vorbereitung
- 6 = eingeschränkte Selbständigkeit
- 7 = völlige Selbständigkeit

72 - Toilettensitz

- 1 = völlige Unselbständigkeit
- 2 = ausgeprägte Hilfestellung
- 3 = mäßige Hilfestellung
- 4 = Kontakthilfe
- 5 = Beaufsichtigung/Vorbereitung
- 6 = eingeschränkte Selbständigkeit
- 7 = völlige Selbständigkeit

73 - Dusche/Badewanne

- 1 = völlige Unselbständigkeit
- 2 = ausgeprägte Hilfestellung
- 3 = mäßige Hilfestellung
- 4 = Kontakthilfe
- 5 = Beaufsichtigung/Vorbereitung
- 6 = eingeschränkte Selbständigkeit
- 7 = völlige Selbständigkeit

Bereich: Fortbewegung**74 - Gehen/Rollstuhl**

- 1 = völlige Unselbständigkeit
- 2 = ausgeprägte Hilfestellung
- 3 = mäßige Hilfestellung
- 4 = Kontakthilfe
- 5 = Beaufsichtigung/Vorbereitung
- 6 = eingeschränkte Selbständigkeit
- 7 = völlige Selbständigkeit

75 - Treppensteigen

- 1 = völlige Unselbständigkeit
- 2 = ausgeprägte Hilfestellung
- 3 = mäßige Hilfestellung
- 4 = Kontakthilfe
- 5 = Beaufsichtigung/Vorbereitung
- 6 = eingeschränkte Selbständigkeit
- 7 = völlige Selbständigkeit

Bereich: Kommunikation**76 - Verstehen akustisch/visuell**

- 1 = völlige Unselbständigkeit
- 2 = ausgeprägte Hilfestellung
- 3 = mäßige Hilfestellung
- 4 = Kontakthilfe
- 5 = Beaufsichtigung/Vorbereitung
- 6 = eingeschränkte Selbständigkeit
- 7 = völlige Selbständigkeit

77 - Ausdruck verbal/nonverbal

- 1 = völlige Unselbständigkeit
- 2 = ausgeprägte Hilfestellung
- 3 = mäßige Hilfestellung
- 4 = Kontakthilfe
- 5 = Beaufsichtigung/Vorbereitung
- 6 = eingeschränkte Selbständigkeit
- 7 = völlige Selbständigkeit

Bereich: Kognitive Fähigkeiten**78 - Soziales Verhalten**

- 1 = völlige Unselbständigkeit
- 2 = ausgeprägte Hilfestellung
- 3 = mäßige Hilfestellung
- 4 = Kontakthilfe
- 5 = Beaufsichtigung/Vorbereitung
- 6 = eingeschränkte Selbständigkeit
- 7 = völlige Selbständigkeit

79 - Problemlösung

- 1 = völlige Unselbständigkeit
- 2 = ausgeprägte Hilfestellung
- 3 = mäßige Hilfestellung
- 4 = Kontakthilfe
- 5 = Beaufsichtigung/Vorbereitung
- 6 = eingeschränkte Selbständigkeit
- 7 = völlige Selbständigkeit

80 - Gedächtnis

- 1 = völlige Unselbständigkeit
- 2 = ausgeprägte Hilfestellung
- 3 = mäßige Hilfestellung
- 4 = Kontakthilfe
- 5 = Beaufsichtigung/Vorbereitung
- 6 = eingeschränkte Selbständigkeit
- 7 = völlige Selbständigkeit

Herzlichen Dank für das Ausfüllen des Fragebogens!

A1 - Angaben bei Entlassung

Bitte füllen Sie die folgenden Punkte bei Reha-Ende aus!

81* - Barthel-Index (BI) oder Funktionale Selbständigkeitsmessung (FIM) ausfüllen?

- Barthel-Index (BI) Funktionale Selbständigkeitsmessung (FIM)

Barthel-Index (BI)

82 - Essen und Trinken

- 0 = nicht möglich
 5 = mit Unterstützung (wenn Speisen vor dem Essen zurechtgeschnitten werden)
 10 = selbständig

83 - Umsteigen aus dem Rollstuhl ins Bett und zurück (einschließlich aufrechtes Sitzen im Bett)

- 0 = nicht möglich
 5 = mit Unterstützung
 15 = selbständig

84 - Persönliche Pflege (Gesicht waschen, Kämmen, Rasieren, Zähneputzen)

- 0 = mit Hilfe
 5 = selbständig

85 - Benutzung der Toilette (An-/Auskleiden, Körperreinigung, Wasserspülung)

- 0 = nicht möglich
 5 = mit Unterstützung
 10 = selbständig

86 - Baden/Duschen

- 0 = mit Hilfe
 5 = selbständig

87 - Gehen auf ebenem Grund (>50m)

- 0 = nicht möglich
 5 = selbständig mit Rollstuhl (> 50m)
 10 = mit Unterstützung (> 50m)
 15 = selbständig (auch mit Gehhilfe; > 50m)

88 - Treppen auf/absteigen

- 0 = nicht möglich
 5 = mit Unterstützung
 10 = selbständig

89 - An-/Ausziehen (einschließlich Schuhe binden, Knöpfe schließen)

- 0 = nicht möglich
 5 = mit Unterstützung
 10 = selbständig

90 - Stuhlkontrolle

- 0 = nicht möglich
 5 = mit Unterstützung
 10 = selbständig

91 - Harnkontrolle

- 0 = nicht möglich
 5 = mit Unterstützung
 10 = selbständig

*) Pflichtangabe

Zusatz aus dem erweiterten Barthel-Index (EBI)

92 - Verstehen

- 0 = nicht möglich
- 1 = versteht einfache Instruktionen
- 3 = versteht komplexe Sachverhalte
- 4 = normales Verstehen

93 - Verständlichkeit

- 0 = kann sich nie oder fast nie verständlich machen
- 1 = kann nur einfache alltägliche Sachverhalte ausdrücken
- 3 = kann sich praktisch über alles verständlich machen, jedoch nur mit Hilfsmittel (z.B. Geschriebenes, Kommunikator)
- 4 = kann sich ohne Hilfsmittel über praktisch alles verständlich machen

94 - Soziale Interaktion

- 0 = immer/fast immer unkooperativ
- 2 = gelegentlich unkooperativ
- 4 = normale soz. Interaktion

95 - Problemlösen (im Alltag) (z.B. Aufstehen aus Rollstuhl, Anpassung an veränderten Tagesablauf, Einhalten von Terminen, Medikamenteneinnahme (ohne motor. Behinderung))

- 0 = benötigt erhebliche Hilfestellung
- 2 = benötigt geringe Hilfestellung
- 4 = benötigt keinerlei Hilfestellung

96 - Gedächtnis/Lernfähigkeit/Orientierung

- 0 = desorientiert/verwirrt/ Weglauftendenz
- 1 = desorientiert/verwirrt/keine Weglauftendenz
- 2 = muss häufig erinnert werden
- 4 = keine alltagsrelevante Beeinträchtigung

97 - Sehen/Neglect

- 0 = findet sich aufgrund der Sehstörung auch in bekannter Umgebung nicht zurecht
- 1 = findet sich nur in unbekannter Umgebung nicht zurecht
- 3 = schwere Lesestörung, findet sich in bekannter und unbekannter Umgebung zurecht oder benötigt für gute Leseleistungen spez. Hilfsmittel
- 4 = keine alltagsrelevante Beeinträchtigung

Funktionale Selbständigkeitsmessung (FIM)**Bereich: Selbstversorgung**

98 - Essen/Trinken

- 1 = völlige Unselbständigkeit
- 2 = ausgeprägte Hilfestellung
- 3 = mäßige Hilfestellung
- 4 = Kontakthilfe
- 5 = Beaufsichtigung/Vorbereitung
- 6 = eingeschränkte Selbständigkeit
- 7 = völlige Selbständigkeit

99 - Körperpflege

- 1 = völlige Unselbständigkeit
- 2 = ausgeprägte Hilfestellung
- 3 = mäßige Hilfestellung
- 4 = Kontakthilfe
- 5 = Beaufsichtigung/Vorbereitung
- 6 = eingeschränkte Selbständigkeit
- 7 = völlige Selbständigkeit

100 - Baden/Duschen/Waschen

- 1 = völlige Unselbständigkeit
- 2 = ausgeprägte Hilfestellung
- 3 = mäßige Hilfestellung
- 4 = Kontakthilfe
- 5 = Beaufsichtigung/Vorbereitung
- 6 = eingeschränkte Selbständigkeit
- 7 = völlige Selbständigkeit

101 - Ankleiden oben

- 1 = völlige Unselbständigkeit
- 2 = ausgeprägte Hilfestellung
- 3 = mäßige Hilfestellung
- 4 = Kontakthilfe
- 5 = Beaufsichtigung/Vorbereitung
- 6 = eingeschränkte Selbständigkeit
- 7 = völlige Selbständigkeit

102 - Ankleiden unten

- 1 = völlige Unselbständigkeit
- 2 = ausgeprägte Hilfestellung
- 3 = mäßige Hilfestellung
- 4 = Kontakthilfe
- 5 = Beaufsichtigung/Vorbereitung
- 6 = eingeschränkte Selbständigkeit
- 7 = völlige Selbständigkeit

103 - Intimhygiene

- 1 = völlige Unselbständigkeit
- 2 = ausgeprägte Hilfestellung
- 3 = mäßige Hilfestellung
- 4 = Kontakthilfe
- 5 = Beaufsichtigung/Vorbereitung
- 6 = eingeschränkte Selbständigkeit
- 7 = völlige Selbständigkeit

Bereich: Kontinenz**104 - Blasenkontrolle**

- 1 = völlige Unselbständigkeit
- 2 = ausgeprägte Hilfestellung
- 3 = mäßige Hilfestellung
- 4 = Kontakthilfe
- 5 = Beaufsichtigung/Vorbereitung
- 6 = eingeschränkte Selbständigkeit
- 7 = völlige Selbständigkeit

105 - Darmkontrolle

- 1 = völlige Unselbständigkeit
- 2 = ausgeprägte Hilfestellung
- 3 = mäßige Hilfestellung
- 4 = Kontakthilfe
- 5 = Beaufsichtigung/Vorbereitung
- 6 = eingeschränkte Selbständigkeit
- 7 = völlige Selbständigkeit

Bereich: Transfers**106 - Bett/Stuhl/Rollstuhl**

- 1 = völlige Unselbständigkeit
- 2 = ausgeprägte Hilfestellung
- 3 = mäßige Hilfestellung
- 4 = Kontakthilfe
- 5 = Beaufsichtigung/Vorbereitung
- 6 = eingeschränkte Selbständigkeit
- 7 = völlige Selbständigkeit

107 - Toilettensitz

- 1 = völlige Unselbständigkeit
- 2 = ausgeprägte Hilfestellung
- 3 = mäßige Hilfestellung
- 4 = Kontakthilfe
- 5 = Beaufsichtigung/Vorbereitung
- 6 = eingeschränkte Selbständigkeit
- 7 = völlige Selbständigkeit

108 - Dusche/Badewanne

- 1 = völlige Unselbständigkeit
- 2 = ausgeprägte Hilfestellung
- 3 = mäßige Hilfestellung
- 4 = Kontakthilfe
- 5 = Beaufsichtigung/Vorbereitung
- 6 = eingeschränkte Selbständigkeit
- 7 = völlige Selbständigkeit

Bereich: Fortbewegung

109 - Gehen/Rollstuhl

- 1 = völlige Unselbständigkeit
- 2 = ausgeprägte Hilfestellung
- 3 = mäßige Hilfestellung
- 4 = Kontakthilfe
- 5 = Beaufsichtigung/Vorbereitung
- 6 = eingeschränkte Selbständigkeit
- 7 = völlige Selbständigkeit

110 - Treppensteigen

- 1 = völlige Unselbständigkeit
- 2 = ausgeprägte Hilfestellung
- 3 = mäßige Hilfestellung
- 4 = Kontakthilfe
- 5 = Beaufsichtigung/Vorbereitung
- 6 = eingeschränkte Selbständigkeit
- 7 = völlige Selbständigkeit

Bereich: Kommunikation

111 - Verstehen akustisch/visuell

- 1 = völlige Unselbständigkeit
- 2 = ausgeprägte Hilfestellung
- 3 = mäßige Hilfestellung
- 4 = Kontakthilfe
- 5 = Beaufsichtigung/Vorbereitung
- 6 = eingeschränkte Selbständigkeit
- 7 = völlige Selbständigkeit

112 - Ausdruck verbal/nonverbal

- 1 = völlige Unselbständigkeit
- 2 = ausgeprägte Hilfestellung
- 3 = mäßige Hilfestellung
- 4 = Kontakthilfe
- 5 = Beaufsichtigung/Vorbereitung
- 6 = eingeschränkte Selbständigkeit
- 7 = völlige Selbständigkeit

Bereich: Kognitive Fähigkeiten

113 - Soziales Verhalten

- 1 = völlige Unselbständigkeit
- 2 = ausgeprägte Hilfestellung
- 3 = mäßige Hilfestellung
- 4 = Kontakthilfe
- 5 = Beaufsichtigung/Vorbereitung
- 6 = eingeschränkte Selbständigkeit
- 7 = völlige Selbständigkeit

114 - Problemlösung

- 1 = völlige Unselbständigkeit
- 2 = ausgeprägte Hilfestellung
- 3 = mäßige Hilfestellung
- 4 = Kontakthilfe
- 5 = Beaufsichtigung/Vorbereitung
- 6 = eingeschränkte Selbständigkeit
- 7 = völlige Selbständigkeit

115 - Gedächtnis

- 1 = völlige Unselbständigkeit
- 2 = ausgeprägte Hilfestellung
- 3 = mäßige Hilfestellung
- 4 = Kontakthilfe
- 5 = Beaufsichtigung/Vorbereitung
- 6 = eingeschränkte Selbständigkeit
- 7 = völlige Selbständigkeit

Herzlichen Dank für das Ausfüllen des Fragebogens!