

Name:

Vorname

Frühreha-Barthel-Index nach Schönele**A) FR-Index**

- | | | | |
|---|-------------------------------|-----------------------------|-----|
| 1. Intensivmedizinisch überwachungspflichtiger Zustand (z.B. veg. Krisen,...) | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja | -50 |
| 2. Absaugpflichtiges Tracheostoma | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja | -50 |
| 3. Intermittierende Beatmung | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja | -50 |
| 4. Beaufsichtigungspflichtige Orientierungsstörung (Verwirrtheit) | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja | -50 |
| 5. Beaufsichtigungspflichtige Verhaltensstörung (mit Eigen- und/oder Fremdgefährdung) | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja | -50 |
| 6. Schwere Verständigungsstörung | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja | -25 |
| 7. Beaufsichtigungspflichtige Schluckstörung | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja | -50 |

B) Barthel-Index

- | | | |
|--|---|--------------------|
| 1. Essen und Trinken („mit Unterstützung“),
wenn Speisen vor dem Essen zurechtgeschnitten werden | Nicht möglich
<input type="checkbox"/>
Mit Unterstützung
<input type="checkbox"/>
Selbstständig
<input type="checkbox"/> | 0
5
10 |
| 2. Umsteigen aus dem Rollstuhl ins Bett und umgekehrt
(einschließlich Aufsitzen im Bett) | Nicht möglich
<input type="checkbox"/>
Massive Unterstützung
<input type="checkbox"/>
Minimale Unterstützung
<input type="checkbox"/>
Selbstständig
<input type="checkbox"/> | 0
5
10
15 |
| 3. Persönliche Pflege
(Gesicht waschen, Kämmen, Rasieren, Zähne putzen) | Nicht möglich
<input type="checkbox"/>
Mit Unterstützung
<input type="checkbox"/>
Selbstständig
<input type="checkbox"/> | 0
0
5 |
| 4. Benutzung der Toilette
(An- und Auskleiden, Körperreinigung, Wasserspülung) | Nicht möglich
<input type="checkbox"/>
Mit Unterstützung
<input type="checkbox"/>
Selbstständig
<input type="checkbox"/> | 0
5
10 |
| 5. Baden / Duschen | Nicht möglich
<input type="checkbox"/>
Mit Unterstützung
<input type="checkbox"/>
Selbstständig
<input type="checkbox"/> | 0
0
5 |
| 6. Gehen auf ebenem Untergrund | Nicht möglich
<input type="checkbox"/>
Mit Unterstützung
<input type="checkbox"/>
Selbstständig
<input type="checkbox"/> | 0
10
15 |
| 6a Fortbewegen mit dem Rollstuhl auf ebenem Untergrund
(dieses Item nur verwenden, falls das Item 6 mit „nicht möglich“ bewertet wurde) | Nicht möglich
<input type="checkbox"/>
Mit Unterstützung
<input type="checkbox"/>
Selbstständig
<input type="checkbox"/> | 0
0
5 |
| 7. Treppen auf- und absteigen | Nicht möglich
<input type="checkbox"/>
Mit Unterstützung
<input type="checkbox"/>
Selbstständig
<input type="checkbox"/> | 0
5
10 |
| 8. An- und Ausziehen
(einschließlich Schuhbinden, Knöpfe schließen) | Nicht möglich
<input type="checkbox"/>
Mit Unterstützung
<input type="checkbox"/>
Selbstständig
<input type="checkbox"/> | 0
5
10 |
| 9. Stuhlkontrolle | Nicht möglich
<input type="checkbox"/>
Mit Unterstützung
<input type="checkbox"/>
Selbstständig
<input type="checkbox"/> | 0
5
10 |
| 10. Harnkontrolle | Nicht möglich
<input type="checkbox"/>
Mit Unterstützung
<input type="checkbox"/>
Selbstständig
<input type="checkbox"/> | 0
5
10 |

A)	Frühreha-Index	()
B)	Barthel-Index	()
Summe		()