

**Barthel-Index**

		Score bei Aufnahme	Score bei Entlassung
<b>Essen</b>			
Komplette selbständig oder selbständige PEG-Beschickung/ -Versorgung	10		
Hilfe bei mundgerechter Zubereitung, aber selbständiges Einnehmen oder Hilfe bei PEG-Beschickung	5		
Kein selbständiges Einnehmen und keine MS/ PEG-Ernährung	0		
<b>Aufsetzen und Umsetzen</b>			
Komplett selbständig aus liegender Position in (Roll-) Stuhl und zurück	15		
Aufsicht oder geringe Hilfe (ungeschulte Laienhilfe)	10		
Erhebliche Hilfe (geschulte Laienhilfe oder professionelle Hilfe)	5		
Wird faktisch nicht aus dem Bett transferiert	0		
<b>Sich waschen</b>			
Vor Ort komplett selbständig incl. Zähne putzen, Rasieren, Frisieren	5		
Erfüllt obige Bedingungen nicht	0		
<b>Toilettenbenutzung</b>			
Vor Ort komplett selbständige Nutzung von Toiletten oder Toilettenstuhl incl. Spülung/ Reinigung	10		
Vor Ort Hilfe oder Aufsicht bei Toiletten (-stuhl) Benutzung oder Spülung/ Reinigung erforderlich	5		
Benutzt faktisch weder Toilette noch Toilettenstuhl	0		
<b>Baden/ Duschen</b>			
Selbständiges Baden oder Duschen incl. Ein-/Ausstieg, sich reinigen oder abtrocknen	5		
Erfüllt obige Bedingungen nicht	0		
<b>Aufstehen/ Gehen</b>			
Ohne Aufsicht oder personelle Hilfe vom Sitz in den Stand kommen und mindestens 50 m ohne Gehwagen (aber ggf. Stöcken/ Gehstützen) gehen	15		
Ohne Aufsicht oder personelle Hilfe vom Sitz in den Stand kommen und mindestens 50 m mit Hilfe eines Gehwagens gehen	10		
Mit Laienhilfe oder Gehhilfe vom Sitz in den Stand kommen und Strecken im Wohnbereich bewältigen; alternativ: im Wohnbereich komplett selbständig im Rollstuhl	5		
Erfüllt obige Bedingungen nicht	0		
<b>Treppensteigen</b>			
Ohne Aufsicht oder personelle Hilfe (ggf. Stöcke) mindestens ein Stockwerk hinauf und hinunter gehen	10		
Mit Aufsicht oder Laienhilfe mindestens ein Stockwerk hinauf und hinunter gehen	5		
Erfüllt obige Bedingungen nicht	0		
<b>An- und Auskleiden</b>			
Zieht sich in angemessener Zeit selbständig Tageskleidung, Schuhe (und ggf. Hilfsmittel) an und aus	10		
Kleidet mindestens den Oberkörper in angemessener Zeit selbständig an und aus	5		
Erfüllt obige Bedingungen nicht	0		
<b>Stuhlinkontinenz</b>			
Ist stuhlinkontinent, ggf. selbständig bei rektalen Abführmaßnahmen oder AP-Versorgung	10		
Ist durchschnittlich nicht mehr als 1x/Woche stuhlinkontinent oder benötigt Hilfe bei rektalen Abführmaßnahmen/ AP-Versorgung	5		
Ist durchschnittlich mehr als 1x/ Woche stuhlinkontinent	0		
<b>Harninkontinenz</b>			
Ist harnkontinent oder kompensiert seine Harninkontinenz oder versorgt seinen DK komplett selbständig und mit Erfolg (kein Einnässen von Kleidung und Bettwäsche)	10		
Kompensiert seine Harninkontinenz selbständig mit überwiegendem Erfolg (durchschnittlich nicht mehr als 1x/ Tag Einnässen von Kleidung/ Bettwäsche) oder benötigt Hilfe bei Versorgung des Harnkatheters	5		
Ist durchschnittlich mehr als 1x/ Tag harninkontinent	0		
<b>Barthel-Index</b>	<b>Summe</b>		