

Einschätzung des Pflegegrads für _____, geb. am: _____._____

Modul 1 Mobilität		Selbständig	Überwiegend selbständig	Überwiegend unselbständig	Unselbständig
1.1	Positionswechsel im Bett	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
1.2	Halten einer stabilen Sitzposition	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
1.3	Umsetzen	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
1.4	Fortbewegen in der Wohnung	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
1.5	Treppensteigen	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Punkte					
gewichtete Punkte Modul 1					

Notizen:

Modul 2 kognitive & kommunikative Fähigkeiten		Vorhanden	Größtenteils vorhanden	In geringem Maße vorhanden	Nicht vorhanden
2.1	Erkennen von Personen aus dem Umfeld	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
2.2	Örtliche Orientierung	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
2.3	Zeitliche Orientierung	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
2.4	Erinnern an wesentliche Ereignisse	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
2.5	Steuern mehrschrittiger Alltagshandlungen	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
2.6	Treffen von Entscheidungen im Alltag	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
2.7	Verstehen von Sachverhalten/Informationen	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
2.8	Erkennen von Risiken und Gefahren	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
2.9	Mitteilen von elementaren Bedürfnissen	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
2.10	Verstehen von Aufforderungen	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
2.11	Beteiligung an Gesprächen	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Punkte					
gewichtete Punkte Modul 2					

Notizen:

Modul 3 Verhaltensweisen und deren Problemlagen		Nie/selten	selten; 1-3x in 2 Wochen	häufig; 2 bis mehrmals pro Woche aber nicht täglich	täglich
3.1	Motorisch geprägte Auffälligkeiten	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 5
3.2	Nächtliche Unruhe	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 5
3.3	Selbstschädigendes Verhalten	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 5
3.4	Gegenstände beschädigen	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 5
3.5	Physische Aggressivität	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 5
3.6	Verbale Aggression	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 5
3.7	Andere vokale pflegerrelevante Auffälligkeiten	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 5
3.8	Abwehr pflegerischer Maßnahmen	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 5
3.9	Wahnvorstellung	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 5
3.10	Ängste	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 5
3.11	Antriebslosigkeit	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 5
3.12	Sozial inadäquates Verhalten	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 5
3.13	Sonstige pflegerrelevante inadäquate Handlungen	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 5
Punkte					
gewichtete Punkte Modul 3					

Notizen:

Modul 4 Selbstversorgung		Selbständig	Überwiegend selbständig	Überwiegend unselbständig	Unselbständig
4.1	Waschen des vorderen Oberkörpers	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
4.2	Körperpflege Kopfbereich	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
4.3	Intimpflege	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
4.4	Duschen/Baden	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
4.5	An- Auskleiden Oberkörper	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
4.6	An- Auskleiden Unterkörper	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
4.7	Mundgerechte Zubereitung Nahrung/Getränke	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
4.8	Essen	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
4.9	Trinken	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 6
4.10	Benutzung WC oder WC Stuhl	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 6
4.11	Bewältigen der Folgen Harninkontinenz/Stoma	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
4.12	Bewältigen der Folgen Stuhlinkontinenz/Stoma	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Modul 4		Selbständig	Nicht täglich nicht auf Dauer	Täglich, zusätzlich	(nahezu) ausschließlich
4.13	Ernährung parenteral oder über Port	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 3
Punkte					
gewichtete Punkte Modul 4					

Notizen:

5.1 Medikation			
Beschreibung	Häufigkeit der Hilfe		
	pro Tag	pro Woche	pro Monat
Orale Medikation, Augen- oder Ohrentropfen, Zäpfchen und Medikamentenpflaster			

5.2 Injektion			
Beschreibung	Häufigkeit der Hilfe		
	pro Tag	pro Woche	pro Monat
Insulin-Injektionen oder auch die Versorgung mit Medikamentenpumpen			

5.3 Intravenöse Zugänge			
Beschreibung	Häufigkeit der Hilfe		
	pro Tag	pro Woche	pro Monat
hauptsächlich Port-Versorgung, auch die Kontrolle zur Vermeidung von Komplikationen (Verstopfung des Katheters). Analog ist auch die Versorgung intrathekaler Zugänge hier zu erfassen. Das Anhängen von Nährlösungen zur parenteralen Ernährung ist nicht hier, sondern unter 4.13 zu erfassen.			

5.4 Absaugen, Sauerstoffgabe			
Beschreibung	Häufigkeit der Hilfe		
	pro Tag	pro Woche	pro Monat
Es ist der durchschnittliche Bedarf anzugeben. Ebenso: An- und Ablegen von Sauerstoffbrillen. Auch Atemmasken zur nächtlichen Druckbeatmung, sowie das Bereitstellen eines Inhalationsgerätes (inkl. deren Reinigung). Jede Maßnahme ist auch einzeln zu berücksichtigen.			

5.5 Einreibung, Kälte- Wärmeanwendung			
Beschreibung	Häufigkeit der Hilfe		
	pro Tag	pro Woche	pro Monat
ärztlich angeordneten Salben, Cremes etc. , außerdem Kälte- und Wärmeanwendungen, die z. B. bei rheumatischen Erkrankungen. Jede Maßnahme ist einzeln zu berücksichtigen.			

5.6 Messung/ Deutung von Körperzuständen			
Beschreibung	Häufigkeit der Hilfe		
	pro Tag	pro Woche	pro Monat
Ärztlich angeordnete Messungen wie z. B. Blutdruck, Puls, Blutzucker, Temperatur, Körpergewicht, Flüssigkeitshaushalt. Dabei geht es nicht nur darum, die Messung durchzuführen, sondern auch notwendige Schlüsse zu ziehen, etwa zur Festlegung der erforderlichen Insulindosis			

5.7 Körpernahe Hilfsmittel

Beschreibung	Häufigkeit der Hilfe		
	pro Tag	pro Woche	pro Monat
beispielsweise das An- und Ablegen von Prothesen, kieferorthopädische Apparaturen; Orthesen, Brille, Hörgerät oder Kompressionsstrümpfen (inkl. deren Reinigung). Der Umgang mit Zahnprothesen ist unter 4.2 zu erfassen.			

Umrechnungstabelle für die Kriterien 5.1 – 5.7	Häufigkeit der Hilfe		
	pro Tag	pro Woche	pro Monat
Summe der Maßnahmen aus 5.1-5.7			
Umrechnung Summe der Maßnahmen aus 5.1-5.7 geteilt durch		7	30
Summe Maßnahme pro Tag			
Gesamtsumme aller Werte			

Umrechnungshilfe	keine oder seltener als 1x täglich	mindestens 1x täglich bis maximal 3x täglich	mehr als 3x bis maximal 8x täglich	mehr als 8x täglich
Maßnahme pro Tag (z.B. 3,0333)	Wert < 1	Wert von ≥ 1 bis ≤ 3	Wert > 3 bis ≤ 8	Wert > 8
einfließende Punkte in den Pflegegrad	0	1	2	3

5.8 Verbandswechsel/Wundversorgung			
Beschreibung	Häufigkeit der Hilfe		
	pro Tag	pro Woche	pro Monat
Die Aktivität beinhaltet die Versorgung chronischer Wunden, wie z. B. Ulcus cruris oder Dekubitus.			

5.9 Versorgung mit Stoma			
Beschreibung	Häufigkeit der Hilfe		
	pro Tag	pro Woche	pro Monat
Pflege künstlicher Körperöffnungen wie Tracheostoma, PEG, subrapubischer Blasenkatheter, Uro-, Colo- oder Ileostoma. Hierbei ist auch das Reinigen des Katheters, die Desinfektion der Einstichstelle der PEG und auch der Verbandswechsel zu bewerten. Die Pflege eines Urostoma, Colo- oder Ileostoma ist in der Regel mit dem Wechsel der Basisplatte oder dem Wechsel eines einteiligen Systems verbunden. Der einfache Wechsel oder das Entleeren eines Stoma- oder Katheter-beutels oder das Anhängen von Sondennahrung sind unter den 4.11 zu werten.			

5.10 Regelmäßige Einmalkatheterisierung und Nutzung von Abfuhrmethoden			
Beschreibung	Häufigkeit der Hilfe		
	pro Tag	pro Woche	pro Monat
Mit Abfuhrmethoden sind Anwendungen von Klistier, Einlauf, digitale Ausräumung gemeint.			

5.11 Therapiemaßnahmen in der häuslichen Umgebung			
Beschreibung	Häufigkeit der Hilfe		
	pro Tag	pro Woche	pro Monat
Bei vielen Erkrankungen werden aus einer Heilmitteltherapie heraus Anweisungen zu einem Eigenübungsprogramm gegeben, das dauerhaft und regelmäßig durchgeführt werden soll, z. B. krankengymnastische Übungen, Atemübungen oder logopädische Übungen. Des Weiteren sind Maßnahmen zur Sekretelimination (ausgenommen Absaugen) zu nennen oder die Durchführung spezifischer Therapien nach Bobath oder Vojta oder die Durchführung ambulanter Peritonealdialyse (CAPD).	□		

Umrechnungstabelle für die Kriterien 5.8 – 5.11	Häufigkeit der Hilfe		
	pro Tag	pro Woche	pro Monat
Summe der Maßnahmen aus 5.8-5.11			
Umrechnung erfolgt geteilt durch		7	30
Umrechnung in Maßnahme pro Tag			
Summe aller Werte pro Tag			

Umrechnungshilfe	keine oder seltener als 1x wöchentlich	ein bis mehrmals wöchentlich	Ein bis 2x täglich	Mindestens 3x täglich
Maßnahme pro Tag (z.B. 3,0333)	Wert < 0,14	Wert von ≥ 0,14 bis <1	Wert ≥1 bis < 3	Wert > 3
einfließende Punkte in den Pflegegrad	0	1	2	3

5.12 Zeit- und technikintensive Maßnahmen in häuslicher Umgebung

Beschreibung	Häufigkeit der Hilfe		
	pro Tag	pro Woche	pro Monat
Spezielle Therapiemaßnahmen wie Hämodialyse oder Beatmung, wenn ständige Überwachung während der Maßnahme durch geschulte Pflegepersonen gewährleistet wird. Spezielle Krankenbeobachtung ist meist rund um die Uhr erforderlich, z. B. bei maschineller Beatmung, und ist mit einmal täglich einzutragen.	□ 60	□ 8,6	□ 2

5.13 Arztbesuche

Beschreibung	Häufigkeit der Hilfe			
	entfällt/ selbständig	pro Tag	pro Woche	pro Monat
Hierunter fallen regelmäßige Besuche beim Hausarzt oder Fachärztin bzw. Facharzt zu diagnostischen oder therapeutischen Zwecken. Wenn eine Unterstützung auf dem Weg zu oder bei Arztbesuchen erforderlich ist, ist dies in durchschnittlicher Häufigkeit zu erfassen.	□			
Anzahl pro Woche bzw. pro Monat multipliziert mit			4,3	1
Gesamtsumme				

5.14 Besuche anderer medizinischer oder therapeutischer Einrichtungen (bis zu drei Stunden)

Beschreibung	Häufigkeit der Hilfe			
	entfällt/ selbständig	pro Tag	pro Woche	pro Monat
Hier ist das Aufsuchen anderer Therapeuten, z. B. Physiotherapeuten, Ergotherapeuten, Logopäden, Psychotherapeuten	□			
Anzahl pro Woche bzw. pro Monat multipliziert mit			4,3	1
Gesamtsumme				

5.15 Zeitlich ausgedehnte Besuche anderer medizinischer oder therapeutischer Einrichtungen (länger als drei Stunden)

Beschreibung	Häufigkeit der Hilfe			
	entfällt/ selbständig	pro Tag	pro Woche	pro Monat
Aufsuchen Einrichtungen mit erheblichen Fahrtzeiten oder zeitaufwendige Maßnahmen, z. B. onkologische Behandlung oder Dialyse. Der dafür erforderliche Zeitaufwand für die Pflegeperson muss pro Termin mehr als drei Stunden betragen.	□			
Anzahl pro Woche bzw. pro Monat multipliziert mit			8,6	2
Gesamtsumme				

Gesamtpunkte aus 5.12 - 5.15	0 bis < 4,3	≥ 4,3 bis < 8,6	≥ 8,6 bis < 12,9	≥ 12,9 bis < 60	≥ 60
einfließende Punkte in den Pflegegrad	0	1	2	3	6

5.16 Einhalten einer Diät und anderer krankheits- oder therapiebedingter Verhaltensvorschriften				
Beschreibung	selbständig	überwiegend selbständig	überwiegend unselbständig	unselbständig
<p>Bei manchen Erkrankungen werden bestimmte Diäten oder Essvorschriften oder andere Verhaltensvorschriften von der Ärztin oder vom Arzt angeordnet. Dazu gehören auch die ärztlich angeordnete Nahrungs- und Flüssigkeitszufuhr, in der sowohl die Art und Menge der Lebensmittel wie auch die Art und der Zeitpunkt der Aufnahme aus therapeutischen Gründen geregelt sind, z. B. bei Stoffwechselstörungen, Nahrungsmittelallergien, bei Essstörungen wie Anorexie oder Prader-Willi-Syndrom. Andere Verhaltensvorschriften können sich auf vitale Funktionen beziehen, z. B. Sicherstellung einer Langzeit-Sauerstoff-Therapie bei unruhigen Personen.</p>	<p>Vorschriften werden selbständig eingehalten Das Bereitstellen einer Diät reicht aus</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 0</p>	<p>Erinnerung und/oder Anleitung wird benötigt. In der Regel reicht das Bereitstellen der Diät nicht aus. Darüber hinausgehendes Eingreifen ist maximal einmal täglich erforderlich.</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</p>	<p>Anleitung und/oder Beaufsichtigung wird meistens benötigt. Das Bereitstellen der Diät reicht nicht aus. Darüber hinausgehendes Eingreifen ist mehrmals täglich erforderlich</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</p>	<p>Anleitung und/oder Beaufsichtigung wird immer benötigt. Das Bereitstellen der Diät reicht nicht aus. Darüber hinausgehendes Eingreifen ist (fast) durchgehend erforderlich.</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</p>

Gesamtsumme Modul 5: _____

Notizen:

Modul 6		Selbständig	überwiegend selbständig	überwiegend unselbständig	Unselbständig
6.1	Gestaltung des Tages/Anpassung an Veränderung	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
6.2	Ruhen und Schlafen	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
6.3	Sich beschäftigen	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
6.4	Zukunft planen	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
6.5	Interaktion mit Personen im direkten Kontakt	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
6.6	Kontaktpflege zu Personen außerhalb des direkten Umfeldes	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Punkte					
gewichtete Punkte Modul 6					

Notizen:

Berechnung des Pflegegrades

Module & Gewichtung	Schweregrad der Beeinträchtigungen der Selbständigkeit oder der Fähigkeiten					Summe der Einzelpunkte und der daraus resultierende gewichtete Punktwert des Moduls
	keine	geringe	erhebliche	schwere	schwerste	
Modul 1 Mobilität (10%)	0-1	2-3	4-5	6-9	10-15	Summe der Punkte in Modul 1
	0	2,5	5	7,5	10	gewichtete Punkte in Modul 1
Modul 2 Kognition & Kommunikation	0-1	2-5	6-10	11-16	17-33	Summe der Punkte in Modul 2
	0	3,75	7,5	11,25	15	gewichtete Punkte in Modul 2 oder 3
Modul 3 Verhalten & Psyche	0	1-2	3-4	5-6	7-65	Summe der Punkte in Modul 3
	0	3,75	7,5	11,25	15	gewichtete Punkte in Modul 2 oder 3
höchster gewichteter Wert aus Modul 2 ODER Modul 3 (15%)						
Modul 4 Selbstversorgung (40%)	0-2	3-7	8-18	19-36	37-54	Summe der Punkte in Modul 4
	0	10	20	30	40	gewichtete Punkte in Modul 4
Modul 5 Krankheitsbewältigung (20%)	0	1	2-3	4-5	6-15	Summe der Punkte in Modul 5
	0	5	10	15	20	gewichtete Punkte in Modul 5
Modul 6 Alltagsgestaltung (15%)	0	1-3	4-6	7-11	12-18	Summe der Punkte in Modul 6
	0	3,75	7,5	11,25	15	gewichtete Punkte in Modul 6

Gewichtete Punkte	
Modul 1:	_____
Modul 2 oder 3:	_____
Modul 4:	_____
Modul 5:	_____
Modul 6:	_____
Summe:	_____

Der Pflegegrad ergibt sich aus der Summe der gewichteten Punkte	
Pflegegrad 1	12,5 bis unter 27 Punkte
Pflegegrad 2	27 bis unter 47,5 Punkte
Pflegegrad 3	47,5 bis unter 70 Punkte
Pflegegrad 4	70 bis unter 90 Punkte
Pflegegrad 5	90 bis 100 Punkte