

Formular Ärztlicher Anmeldebogen zur Akut-Frührehabilitation

FO.Ke.Au.me.001.1.2

Neurologisches Rehabilitationszentrum Godeshöhe e. V.
Akut-Frührehabilitation
Waldstr. 2-10 53177 Bonn
Fax: 0228/381-651
E-Mail: akutfruehreha@godeshoehe.de

Ärztlicher Direktor
Prof. Dr. med. H. Karbe

Name:		geb.:	
Anschrift:		Krankenkasse/Versicherung:	
Diagnose:			
Krankheitsbeginn und -verlauf (Art u. Datum der OP sowie Angaben von Komplikationen):			
Klinischer Befund mit physischer und psychischer Funktionseinschränkung:			
Zusätzliche Erkrankungen / Behinderungen mit Angabe von Funktionsstörungen:			
Sonstiges (bitte unbedingt ausfüllen !):		Besonderheiten/ Erforderliche diagnostische Maßnahmen in der Reha-Klinik:	
Trachealkanüle: nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>			
Zugänge: ZVK <input type="checkbox"/> arteriell <input type="checkbox"/> Port u.a. <input type="checkbox"/>			
Ernährung: oral <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> PEG/PEJ <input type="checkbox"/> parenteral <input type="checkbox"/>			
Blase: spontan <input type="checkbox"/> DK <input type="checkbox"/> SPK <input type="checkbox"/> Selbstkath. u. a. <input type="checkbox"/>			
Dekubitus: nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>			
Aufwendige Wunden: nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>			
Drainagen: (z. B. Bülau etc.)			
isolationspflichtige Keime? nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>			
Wenn ja, welche:			
Gewicht kg: Größe cm:			
Datum	Unterschrift	Telefon/Fax	Stempel der Klinik/Station

Formular Ärztlicher Anmeldebogen zur Akut-Frührehabilitation

FO.Ke.Au.me.001.1.2

Frühreha-Barthel-Index		
	nein	ja
Intensivmedizinisch überwachungspflichtiger Zustand (z. B. veg. Krisen)	0	-50
Absaugpflichtiges Tracheostoma	0	-50
Intermittierende Beatmung	0	-50
Beaufsichtigungspflichtige Orientierungsstörung (Verwirrtheit)	0	-50
Beaufsichtigungspflichtige Verhaltensstörung (mit Eigen- und/oder Fremdgefährdung)	0	-50
Schwere Verständigungsstörung	0	-25
Beaufsichtigungspflichtige Schluckstörung	0	-50
Gesamtpunktzahl Frühreha-Barthel		

Barthel-Index			
		nicht möglich	Punkte
1. Essen und Trinken (mit Unterstützung: wenn Speisen vor dem Essen zurechtgeschnitten werden müssen)	nicht möglich		0
	mit Unterstützung		5
	selbständig		10
2. Umsteigen aus dem Rollstuhl ins Bett und umgekehrt (einschließlich Aufsitzen im Bett)	nicht möglich		0
	mit Unterstützung		5
	selbständig		15
3. Persönliche Pflege (Gesichtwaschen, Kämmen, Rasieren, Zähneputzen)	nicht möglich		0
	mit Unterstützung		0
	selbständig		5
4. Benutzung der Toilette (An- und Auskleiden, Körperreinigung, Wasserspülung)	nicht möglich		0
	mit Unterstützung		5
	selbständig		10
5. Baden / Duschen	nicht möglich		0
	mit Unterstützung		0
	selbständig		5
6. a. Gehen auf ebenem Untergrund	nicht möglich		0
	mit Unterstützung		10
	selbständig		15
6. b. Fortbewegung mit dem Rollstuhl auf ebenem Untergrund (nur verwenden, wenn Frage 6. a. mit "nicht möglich" bewertet wurde)	nicht möglich		0
	mit Unterstützung		0
	selbständig		5
7. Treppen auf- und absteigen	nicht möglich		0
	mit Unterstützung		5
	selbständig		10
8. An- und Ausziehen (einschließlich Schuhebinden, Knöpfe schließen)	nicht möglich		0
	mit Unterstützung		5
	selbständig		10
9. Stuhlkontrolle	nicht möglich		0
	mit Unterstützung		5
	selbständig		10
10. Harnkontrolle	nicht möglich		0
	mit Unterstützung		5
	selbständig		10
Barthel-Index			

Barthel-Punktzahl	
Frühreha-Barthel	
Gesamtpunktzahl	