

## BARTHEL INDEX

PATIENT/ -IN: .....geb.:.....  
 WOHNHAFT: .....

<i><b>Funktion</b></i>	<i><b>Punkte</b></i>
<b>Essen</b>	
Unfähig, allein zu essen	0
Braucht etwas Hilfe, z.B. beim Fleisch schneiden oder Butter auftragen	5
Selbständig, benötigt keine Hilfe	10
<b>Baden</b>	
Abhängig von fremder Hilfe	0
Selbständig, benötigt keine Hilfe	5
<b>Körperpflege (Rasieren, Kämmen, Zähneputzen)</b>	
Abhängig von fremder Hilfe	0
Selbständig, benötigt keine Hilfe	5
<b>An- und Auskleiden</b>	
Unfähig, sich allein an- und auszuziehen	0
Braucht etwas Hilfe, kann aber ca. 50% allein durchführen	5
Selbständig, benötigt keine Hilfe	10
<b>Stuhlkontrolle</b>	
Inkontinent	0
Gelegentlich inkontinent (max. 1x pro Woche)	5
Ständig kontinent	10
<b>Urinkontrolle</b>	
Inkontinent	0
Gelegentlich inkontinent (max. 1x pro Tag)	5
Ständig kontinent	10
<b>Toilettenbenutzung</b>	
Abhängig von fremder Hilfe	0
Benötigt Hilfe wg. fehlenden Gleichgewichts oder beim Ausziehen	5
Selbständig, benötigt keine Hilfe	10
<b>Bett- bzw. Stuhltransfer</b>	
Abhängig von fremder Hilfe, fehlende Sitzbalance	0
Erhebliche physische Hilfe beim Transfer erforderlich, Sitzen selbständig	5
Geringe physische bzw. verbale Hilfe oder Beaufsichtigung erforderlich	10
Selbständig, benötigt keine Hilfe	15
<b>Mobilität</b>	
Immobil bzw. Strecke < 50 m	0
Unabhängig mit Rollstuhl, incl. Ecken, Strecke > 50 m	5
Unterstütztes Gehen möglich, Strecke > 50 m	10
Selbständiges Gehen möglich (Hilfsmittel erlaubt), Strecke > 50 m	15
<b>Treppensteigen</b>	
Unfähig, allein zu Treppen zu steigen	0
Benötigt Hilfe oder Überwachung beim Treppensteigen	5
Selbständiges Treppensteigen möglich	10