

BARTHEL-INDEX (ADL-SKALA)

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Datum der Erhebung: _____

1. Essen

- 0 = abhängig
- 5 = benötigt Hilfe
- 10 = selbstständig

2. Baden/Duschen

- 0 = abhängig
- 5 = selbstständig

3. Körperpflege (Waschen, Zähneputzen, Rasieren)

- 0 = abhängig
- 5 = selbstständig

4. Ankleiden

- 0 = abhängig
- 5 = benötigt Hilfe
- 10 = selbstständig

5. Stuhlkontrolle

- 0 = inkontinent
- 5 = gelegentliche Probleme
- 10 = kontinent

6. Urinkontrolle

- 0 = inkontinent
- 5 = gelegentliche Probleme
- 10 = kontinent

7. Toilettenbenutzung

- 0 = abhängig
- 5 = benötigt Hilfe
- 10 = selbstständig

8. Transfer (Bett ↔ Stuhl)

- 0 = nicht möglich
- 5 = starke Hilfe
- 10 = geringe Hilfe
- 15 = selbstständig

9. Mobilität (Gehen/Rollstuhl)

- 0 = immobil
- 5 = starke Hilfe
- 10 = geringe Hilfe
- 15 = selbstständig

10. Treppensteigen

- 0 = nicht möglich
- 5 = benötigt Hilfe
- 10 = selbstständig

GESAMTPUNKTZAHL: _____ / 100

Unterschrift: _____