

Erhebungsbogen Barthel Index (BI)	Punkte	Erst- befund	Zwischen- befund	End- befund
Essen				
■ Unabhängig, ißt selbständig, benutzt Geschirr und Besteck	10			
■ Braucht etwas Hilfe, z.B. Fleisch oder Brot schneiden	5			
■ Nicht selbständig, auch wenn o.g. Hilfe gewährt wird	0			
Bett / (Roll-) Stuhltransfer				
■ Unabhängig in allen Phasen der Tätigkeit	15			
■ Geringe Hilfen oder Beaufsichtigung erforderlich	10			
■ Erhebliche Hilfe beim Transfer, Lagewechsel, Liegen/Sitz selbständig	5			
■ Nicht selbständig, auch wenn o.g. Hilfe gewährt wird	0			
Waschen				
■ Unabhängig beim Waschen von Gesicht, Händen; Kämmen, Zähnpflege	5			
■ Nicht selbständig bei o.a. Tätigkeit	0			
Toilettenbenutzung				
■ Unabhängig in allen Phasen der Tätigkeit (inkl. Reinigung)	10			
■ Benötigt Hilfe, z.B. wg. Unzureichendem Gleichgewicht oder Kleidung/Reinigung	5			
■ Nicht selbständig, auch wenn o.g. Hilfe gewährt wird	0			
Baden				
■ Unabhängig bei Voll- und Duschbad in allen Phasen der Tätigkeit	5			
■ Nicht selbständig bei o.g. Tätigkeit	0			
Gehen auf Flurebene bzw. Rollstuhlfahren				
■ Unabhängig beim Gehen über 50m, Hilfsmittel erlaubt, nicht aber Gehwagen	15			
■ Geringe Hilfe oder Überwachung erforderlich, kann mit Hilfsmittel 50m gehen	10			
■ Nicht selbständig beim Gehen, kann aber Rollstuhl selbständig bedienen, auch um Ecken herum und an einen Tisch heranfahren, Strecke mindestens 50m	5			
■ Nicht selbständig beim Gehen oder Rollstuhlfahren	0			
Treppensteigen				
■ Unabhängig bei der Bewältigung einer Treppe (mehrere Stufen)	10			
■ Benötigt Hilfe oder Überwachung beim Treppensteigen	5			
■ Nicht selbständig, auch wenn o.g. Hilfe gewährt wird	0			
An- und Auskleiden				
■ Unabhängig beim An- u. Auskleiden (ggf. auch Korsett)	10			
■ Benötigt Hilfe, kann aber 50% der Tätigkeit selbst	5			
■ Nicht selbständig, auch wenn o.g. Hilfe gewährt wird	0			
Stuhlkontrolle				
■ Ständig kontinent	10			
■ Gelegentlich inkontinent, maximal 1x/Woche	5			
■ Häufiger/ständig inkontinent	0			
Urinkontrolle				
■ Ständig kontinent, ggf. unabhängig bei Versorgung mit DK/Cystofix	10			
■ Gelegentlich inkontinent, max. 1x/Tag, Hilfe bei ext. Harnableitung	5			
■ Häufiger / ständig inkontinent	0			
Summe:				