

QMK – QUALITÄTSMODELL KRANKENHAUS

MERKMALE ZUR EINSTUFUNG DER FUNKTIONSEINSCHRÄNKUNG

| NENNUNG                   | KEINE EINSCHRÄNKUNG   | GERINGE EINSCHRÄNKUNG  | SCHWERWIEGENDE EINSCHRÄNKUNG   |
|---------------------------|---|--|--|
| KREISLAUF / GEFÄßE        | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Keine Probleme</li> <li>- keine Einschränkungen beim Gehen / Treppensteigen</li> <li>- Ausführen der regelmäßigen ATL<sup>1</sup></li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kurzatmigkeit beim Gehen</li> <li>- Brustschmerzen</li> <li>- vorübergehender Schwindel</li> <li>- Gehen mit Begleitung</li> <li>- Herzschrittmacher</li> </ul>       | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Herzinsuffizienz mit Ödem</li> <li>- bettlägrig</li> </ul>  |
| ATMUNG                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Keine Probleme</li> <li>- umfaßt alle Zustände einer chron. Lungenerkr. ohne Symptome</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kurzatmigkeit</li> <li>- Chron. Husten</li> <li>- Gehen auf 100 m beschränkt</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dokumentierte COPD</li> <li>- O<sub>2</sub>-Gabe</li> <li>- Beatmung</li> <li>- Luftröhrenschnitt</li> </ul>  |
| NEUROLOGISCHER ZUSTAND    | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Keine Probleme</li> <li>- eine neurolog. Erkrankung ohne Symptome</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Schwindel</li> <li>- Taubheit(sgefühl)</li> <li>- Synkope oder Krampfanfall in der Anamnese</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ataxie,</li> <li>- partielle Parese,</li> <li>- Krampfanfälle (unkontrolliert)</li> <li>- bettlägrig</li> </ul>   |
| SEELISCHER ZUSTAND        | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Keine Probleme</li> </ul>  | Vorübergehender Zustand: <ul style="list-style-type: none"> <li>- leichte Depression</li> <li>- Halluzination</li> <li>- Suizidal</li> <li>- Vergeßlichkeit</li> </ul>   | Chronisch / wiederkehrender Zustand: <ul style="list-style-type: none"> <li>- verwirrt</li> <li>- desorientiert</li> <li>- psychotisch</li> <li>- chron. Depression über viele Jahre</li> <li>- Abbau der geistigen Fähigkeiten</li> </ul> |
| MIKTION / HARNWEGSTRAKT   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Keine Probleme</li> <li>- Dauerkatheter, aber keine Symptome</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Verzögerte Miktion</li> <li>- Nachtröpfeln</li> <li>- Erhöhte Häufigkeit</li> <li>- gelegentl. Inkontinenz</li> <li>- suprapub. Dauerkatheter</li> </ul>              | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Harninkontinenz</li> <li>- Harnverhalt</li> </ul>   |
| STUHLGANG / VERDAUUNG     | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Keine Probleme</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Chron. Durchfall od. Obstipation</li> <li>- Schmerzen beim Stuhlgang</li> <li>- gelegentl. Stuhlinkontinenz</li> <li>- Anus praeter</li> </ul>                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Stuhlinkontinenz</li> </ul>   |
| NÄHRUNGS-AUFNAHME         | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Keine Probleme</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Leichte motorische Einschränkungen</li> <li>- Leichte Schluckstörung</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Lähmung</li> <li>- Keine selbständ. Nahrungsaufnahme</li> <li>- Keine Nahrungsaufnahme mögl.</li> <li>- Anorexie</li> <li>- Sondenernährung</li> </ul>  |
| BEWEGUNG                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Keine Probleme</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Gehen mit Begleitung</li> <li>- Gehen am Stock</li> <li>- Gehen mit Gehwagen</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bettlägrig</li> <li>- Rollstuhl</li> </ul>  |
| AUFSTEHEN                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Keine Probleme</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Aufstehen unter Schwierigkeiten</li> <li>- Aufstehen mit Hilfe</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bettlägrig</li> </ul>   |
| SEHFÄHIGKEIT              | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Keine Probleme</li> <li>- Sehhilfe</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- zeitweise Einschränkung (beim Lesen, Fahren)</li> <li>- Leichtes verschwommenes Sehen</li> <li>- Leichte funktionelle Einschränkung</li> </ul>                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Schwere Verschwommenheit (Unfähigkeit zu Lesen Fahren, etc.)</li> <li>- Blindheit</li> </ul>  |
| HÖRFÄHIGKEIT              | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Keine Probleme</li> <li>- Hörhilfe</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Einseitig eingeschränkte Hörfähigkeit</li> <li>- Schwerhörigkeit</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Taub</li> </ul>   |
| SPRACHE / SPRACHFÄHIGKEIT | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Keine Probleme</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Geringe sprachliche Einschränkungen</li> <li>- undeutliche Aussprache</li> <li>- Sprachl. Einschränkung aufgr. Zahnprothese, kann sich verständlich machen</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Aphasie (Unfähigkeit zu Sprechen oder gut verstanden zu werden)</li> </ul>  |

<sup>1</sup> ATL = Aktivitäten des täglichen Lebens