

# Mobilität

**Mobilität** 

bettlägerig

**Positionswechsel im Bett** ⓘ **MDK**

selbstständig ⓘ  
  überwiegend selbstständig ⓘ  
  überwiegend unselbstständig ⓘ  
  unselbstständig ⓘ

Hilfsmittel:

**Halten einer stabilen Sitzposition** ⓘ **MDK**

selbstständig ⓘ  
  überwiegend selbstständig ⓘ  
  überwiegend unselbstständig ⓘ  
  unselbstständig ⓘ

Hilfsmittel:

**Umsetzen** ⓘ **MDK**

selbstständig ⓘ  
  überwiegend selbstständig ⓘ  
  überwiegend unselbstständig ⓘ  
  unselbstständig ⓘ

Hilfsmittel:

**Fortbewegen innerhalb des Wohnbereichs** ⓘ **MDK**

selbstständig ⓘ  
  überwiegend selbstständig ⓘ  
  überwiegend unselbstständig ⓘ  
  unselbstständig ⓘ

**Hilfsmittel zur Bewegung**

Rollstuhl  
 Unterarmgehstütze  
 Rollator  
 Gehstock

**Treppensteigen** ⓘ **MDK**

selbstständig ⓘ  
  überwiegend selbstständig ⓘ  
  überwiegend unselbstständig ⓘ  
  unselbstständig ⓘ

Gebrauchsunfähigkeit beider Arme und beider Beine ⓘ

## Überleitbogen

- Bei **Lagerungsarten** werden alle dekubitus-prophylaktischen Maßnahmen aus den aktuellen Pflegeplanungen eingetragen.

<b>4 Mobilität</b>	<b>selbständig</b>	<b>mit Anleitung</b>	<b>teilweise Übernahme</b>	<b>vollständige Übernahme</b>	<b>Hilfsmittel &amp; pers. Hilfe</b>
Aufstehen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
Gehen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
Transfer	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
Toilettengang	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
Sitzen im Stuhl	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
Beweglichkeit im Bett	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
Bemerkung	<input type="text" value="--"/>				
Hilfsmittel:	<input type="checkbox"/> Unterarmgehstütze <input type="checkbox"/> Gehstock <input type="checkbox"/> Rollstuhl <input type="checkbox"/> Toilettensstuhl <input type="checkbox"/> Rollator				
Sonstiges:	<input type="text"/>				
Bettlägerig:	<input checked="" type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein				
Lagerungsart:	<input type="text" value="Proph.Dekub. Rückenlagerung: 12:30h, 17h, 8h;&lt;br/&gt;Proph.Dekub. Seite 30°, links: 22h, 14h, 5h; Proph.Dekub. Seite 30°, rechts: 10h, 2h, 19:30h"/>				

From: <https://offene-pflege.de/> - **Offene-Pflege.de**

Permanent link: <https://offene-pflege.de/doku.php/de:docs:bwinfo:infos:mobil02?rev=1583941016>

Last update: **2020/03/11 15:36**

