

mdk, tx

# 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

- **Aufstehen** und **Transfer** ergeben sich aus dem Eintrag **Umsetzen**. Das zugehörige Auswahlkästchen **Hilfsmittel** wird dann gesetzt, wenn es einen Texteintrag unter **Hilfsmittel** gibt.
- **Sitzen im Stuhl** ergibt sich aus dem Eintrag **Halten einer stabilen Sitzposition**. Das zugehörige Auswahlkästchen **Hilfsmittel** wird dann gesetzt, wenn es einen Texteintrag unter **Hilfsmittel** gibt.
- **Beweglichkeit im Bett** ergibt sich aus dem Eintrag **Positionswechsel im Bett**. Das zugehörige Auswahlkästchen **Hilfsmittel** wird dann gesetzt, wenn es einen Texteintrag unter **Hilfsmittel** gibt.

- **Gehen** ergibt sich aus dem Eintrag **Fortbewegen innerhalb des Wohnbereichs**. Das zugehörige Auswahlkästchen **Hilfsmittel** wird dann gesetzt, wenn es mindestens eine Auswahl bei den **Hilfsmittel zur Bewegung** gibt.
- Die **Hilfsmittel** und das Feld **bettlägerig** werden nach den entsprechenden Auswahlkästchen gesetzt.
- Bei **Lagerungsarten** werden alle dekubitus-prophylaktischen Maßnahmen aus den aktuellen Pflegeplanungen eingetragen.
- **Toilettengang** ergibt sich aus dem Eintrag **Benutzen einer Toilette oder eines Toilettensituhls** in **Ausscheidungen**. Das zugehörige Auswahlkästchen **Hilfsmittel** wird dann gesetzt, wenn die **Toilettensitzerhöhung** in **Inkontinenzhilfsmittel** ausgewählt wurden. Dann wird auch das Wort „Toilettensitzerhöhung“ in das Feld **Bemerkung** geschrieben.
- **Toilettensstuhl** wird angekreuzt, wenn das passende Auswahlkästchen in **Inkontinenzhilfsmittel** gewählt wurde.

| 4 Mobilität           | selbständig                                                                                                                                                                                   | mit Anleitung         | teilweise Übernahme   | vollständige Übernahme           | Hilfsmittel & pers. Hilfe |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------------------|---------------------------|
| 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             | --                                                                                                                                                                                            |                       |                       |                                  |                           |
| Hilfsmittel:          | <input type="checkbox"/> Unterarmgehstütze <input type="checkbox"/> Gehstock <input type="checkbox"/> Rollstuhl<br><input type="checkbox"/> Toilettensstuhl <input type="checkbox"/> Rollator |                       |                       |                                  |                           |
| Sonstiges:            |                                                                                                                                                                                               |                       |                       |                                  |                           |
| Bettlägerig:          | <input checked="" type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein                                                                                                                                |                       |                       |                                  |                           |
| Lagerungsart:         | Proph.Dekub. Rückenlagerung: 12:30h, 17h, 8h;<br>Proph.Dekub. Seite 30°, links: 22h, 14h, 5h; Proph.Dekub.<br>Seite 30°, rechts: 10h, 2h, 19:30h                                              |                       |                       |                                  |                           |

## MDK-Indikatoren

Ein Eintrag zu dieser BW-Info wird bei der Datenübermittlung berücksichtigt, falls sich der **Gültigkeitszeitraum** mit dem Zeitraum zur Ergebniserfassung<sup>1)</sup> überschneidet.

Die Zuordnungen zwischen den Indikatoren und dem dargestellten BW-Info-Element ist offensichtlich.

| BI-Modul 1: Mobilität |                                                                    |                                                                                                                                                      |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 25                    | Positionswechsel im Bett<br><i>MOBILPOSWECHSEL</i>                 | <input type="checkbox"/><br><b>Schlüssel</b><br>0 = selbständig<br>1 = überwiegend selbständig<br>2 = überwiegend unselbständig<br>3 = unselbständig |
| 26                    | Halten einer stabilen Sitzposition<br><i>MOBILSITZPOSITION</i>     | <input type="checkbox"/><br><b>Schlüssel</b><br>0 = selbständig<br>1 = überwiegend selbständig<br>2 = überwiegend unselbständig<br>3 = unselbständig |
| 27                    | Sich Umsetzen<br><i>MOBILUMSETZEN</i>                              | <input type="checkbox"/><br><b>Schlüssel</b><br>0 = selbständig<br>1 = überwiegend selbständig<br>2 = überwiegend unselbständig<br>3 = unselbständig |
| 28                    | Fortbewegen innerhalb des Wohnbereichs<br><i>MOBILFORTBEWEGUNG</i> | <input type="checkbox"/><br><b>Schlüssel</b><br>0 = selbständig<br>1 = überwiegend selbständig<br>2 = überwiegend unselbständig<br>3 = unselbständig |
| 29                    | Treppensteigen<br><i>MOBILTREPPENSTEIGEN</i>                       | <input type="checkbox"/><br><b>Schlüssel</b><br>0 = selbständig<br>1 = überwiegend selbständig<br>2 = überwiegend unselbständig<br>3 = unselbständig |

Auszug aus dem [DAS-Dokumentationsbogen](#)

1)

zwischen der **vorherigen Ergebniserfassung** und dem aktuellen **Stichtag**

From:

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

Permanent link:

<https://offene-pflege.de/doku.php/de:docs:bwinfo:infos:mobil02?rev=1613747021>

Last update: **2021/02/19 15:03**

