

Anweisungen

- Benutzen Sie einen weichen #2 Bleistift zur Markierung.
- Alle Fragen beantworten falls kein anderer Vermerk.
- Felder sind komplett auszufüllen.

Fragetypen

- nur 1 Antwort erlaubt bitte spezifizieren
- mehrere Antworten erlaubt Pflichtangaben

Nur zum internen Gebrauch.
Nicht vom Scanner gelesen.

Nachname		Vorname		Geschlecht m / w	
Strasse			Pat.-Nr.		
Ländercode		Postleitzahl		Wohnort	
Sozialversicherungsnummer				Geburtsstag (TT.MM.JJJJ)	

Generell

Untersuchungsdatum

Tag 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

Monat 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 Jahr 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22

Untersuchungsintervall

- vor Eingriff 6 Wochen 9 Monate 3 Jahre >5 Jahre
 - 3 Monate 1 Jahr 4 Jahre
 - 6 Monate 2 Jahre 5 Jahre
-(in Monaten)

Motorische Funktion

Finger

- Unfähig, selbst mit Löffel und Gabel zu essen; unfähig, selbst große Knöpfe zu knöpfen
- Fähig, sich selbst mit Löffel und Gabel zu ernähren, jedoch ungeschickt
- Schreiben möglich, wenngleich sehr ungeschickt; große Knöpfe können geknöpft werden
- Schreiben etwas eingeschränkt, aber möglich; Manschettenknöpfe können geknöpft werden
- Normal

Schulter und Oberarm

Beurteilung des Kraftgrads (angegeben als 1-5 von 5) des M. deltoideus oder des M. biceps brachii, der schwächere Muskel ist zu werten

- Kraftgrad 2 oder geringer
- Kraftgrad 3
- Kraftgrad 4
- Kraftgrad 5

Untere Extremität

- Nicht in der Lage, aufzustehen und zu gehen
- Fähig, aufzustehen, jedoch nicht zu gehen
- Unfähig, selbst auf ebenem Untergrund ohne Gehhilfe zu gehen
- Fähig, ohne Unterstützung zu gehen, bei jedoch unsicherem Gangbild
- Fähig, auf ebenem Untergrund frei zu gehen; Treppensteigen nur mit Unterstützung
- Treppaufgehen ohne Unterstützung; Treppabgehen nur mit Unterstützung möglich
- Rasches Gehen möglich, jedoch etwas unsicheres Gangbild
- Normal

Sensibilität

Obere Extremität

- c > Vollständiger Verlust der Berührungs- und Schmerzempfindung
- c > Bis 50%ige Sensibilitätsminderung und/oder erhebliche Schmerzen oder Taubheit
- c > Bis 40%ige Sensibilitätsminderung und/oder mäßige Schmerzen oder Taubheit
- c > Taubheitsgefühl ohne sensibles Defizit
- c > Normal

Stamm

- c > Vollständiger Verlust der Berührungs- und Schmerzempfindung
- c > Bis 50%ige Sensibilitätsminderung und/oder erhebliche Schmerzen oder Taubheit
- c > Bis 40%ige Sensibilitätsminderung und/oder mäßige Schmerzen oder Taubheit
- c > Taubheitsgefühl ohne sensibles Defizit
- c > Normal

Untere Extremität

- c > Vollständiger Verlust der Berührungs- und Schmerzempfindung
- c > Bis 50%ige Sensibilitätsminderung und/oder erhebliche Schmerzen oder Taubheit
- c > Bis 40%ige Sensibilitätsminderung und/oder mäßige Schmerzen oder Taubheit
- c > Taubheitsgefühl ohne sensibles Defizit
- c > Normal

Blasenfunktion

- c > Harnretention und/oder Inkontinenz
- c > Gefühl der unvollständigen Blasenentleerung und/oder Nachtröpfeln und/oder spärlicher Urinstrahl und/oder nur teilweise erhaltene Kontinenz
- c > Verzögerte Blasenentleerung und/oder Pollakisurie
- c > Normal