

[B] [B+] [] [KJP] Orientierung (Person, Ort, Zeit, Situation) [F]**

(4 - J)

Fähigkeit sich im Hinblick auf Person, Ort, Zeit und Situation zurecht zu finden, d.h. die örtlichen, zeitlichen und personellen Gegebenheiten kennen, erkennen, wiedererkennen und in Beziehung zueinander setzen können.

4: zu allen Qualitäten

- ist zu den vier Qualitäten Person, Ort, Zeit und Situation orientiert

3: zu drei Qualitäten

- ist zu drei der vier Qualitäten Person, Ort, Zeit oder Situation orientiert

2: zu einer oder zwei Qualitäten

- ist zu einer oder zwei der vier Qualitäten Person, Ort, Zeit oder Situation orientiert

1: zu keiner Qualität

- ist zu keiner der vier Qualitäten Person, Ort, Zeit und Situation orientiert

n.b.

nicht beurteilbar: Einschätzung derzeit nicht möglich, weil Item bzw. seine Ausprägung weder beobachtet noch erfragt werden kann

- Ezekiel, L., Collett, J., Mayo, N. E., Pang, L., Field, L. & Dawes, H. (2019). Factors Associated With Participation in Life Situations for Adults With Stroke: A Systematic Review. Arch Phys Med Rehabil, 100(5), 945-955. doi: 10.1016/j.apmr.2018.06.017

- Geyh, S., Cieza, A., Schouten, J., Dickson, H., Frommelt, P., Omar, Z., Kostanjsek, N., Ring, H. & Stucki, G. (2004). ICF Core Sets for stroke. J Rehabil Med(44 Suppl), 135-141. doi: 10.1080/16501960410016776

- Glassel, A., Coenen, M., Kollerits, B. & Cieza, A. (2012). Validation of the extended ICF core set for stroke from the patient perspective using focus groups. Disabil Rehabil, 34(2), 157-166. doi: 10.3109/09638288.2011.593680

- Psyhrembel online <https://www.psyhrembel.de/Orientierung/K0FTD/doc/> abgerufen 15.7.2020

- S3-Leitlinie "Demenzen" (Langversion - Januar 2016), AWMF-Register-Nr.: 038-013 C.F.R. (2016).

- Scandinavian Stroke Study Group. (1985). Multicenter trial of hemodilution in ischemic stroke - background and study protocol. Stroke, 16(5), 885-890.

Legende:

[B] = epaPSYC-B (Basisassessment Psychiatrie); [B+] = epaPSYC-B+ (erweitertes Basisassessment, z.B. Gerontopsychiatrie);

** = epaPSYC-EM (Emergency - Notfallassessment); [KJP] = epaPSYC-KJP (Kinder- und Jugendpsychiatrie)

Inhalte urheberrechtlich geschützt! Rechteinhaber: ePA-CC GmbH, Wiesbaden (www.epa-cc.de)

[B+]

Fortbewegung [F]

Fähigkeit sich fortzubewegen

4: volle Fähigkeit

- kann alle Distanzen selbstständig bewältigen (mit oder ohne Hilfsmittel)
- verlässt tagsüber mehrmals das Zimmer/ Bett

3: überwiegend vorhandene Fähigkeit

- kann über kurze Distanzen (z.B. innerhalb des Zimmers) selbstständig gehen /sich bewegen (mit oder ohne Hilfsmittel)
- geht/ bewegt sich insgesamt wenig
- benötigt geringe Motivation/ Anleitung/Beratung
- intermittierende, kurzfristige Anwesenheit einer Pflege(fach)person erforderlich

2: gering vorhandene Fähigkeit

- kann kurze Distanzen (z.B. innerhalb des Zimmers) nur mit umfangreicher Unterstützung bewältigen
- benötigt umfangreiche Motivation/ Anleitung/Beratung
- kontinuierliche Anwesenheit einer Pflegeperson erforderlich, z.B. auf Grund von Sicherheitsbedenken

1: keine Fähigkeit/ Bettruhe

- keine Fähigkeit sich fortzubewegen
- verordnete Bettruhe

- Bensch, S. (2009). Validität des WAS-VOB (Wittener Aktivitätenkatalog der Selbstpflege bei venös bedingten offenen Beinen). Validity of WAS-VOB. Retrieved from <https://kidoks.bsz-bw.de/frontdoor/index/index/docId/55>

- Bergstrom, N., Braden, B., Kemp, M., Champagne, M. & Ruby, E. (1998). Predicting pressure ulcer risk: a multisite study of the predictive validity of the Braden Scale. Nurs Res, 47(5), 261-269.

- Braden, B. J. & Bergstrom, N. (1994). Predictive validity of the Braden Scale for pressure sore risk in a nursing home population. Res Nurs Health, 17(6), 459-470.

- Deutsches Netzwerk für Qualitätsentwicklung in der Pflege (DNQP) (Ed.). (2014). Expertenstandard nach § 113a SGB XI: Erhaltung und Förderung der Mobilität in der Pflege. Abschlussbericht. Osnabrück: Schriftenreihe des Deutschen Netzwerks für Qualitätsentwicklung.

- Garcia-Fernandez, F. P., Pancorbo-Hidalgo, P. L. & Agreda, J. J. (2014). Predictive capacity of risk assessment scales and clinical judgment for pressure ulcers: a meta-analysis. J Wound Ostomy Continence Nurs, 41(1), 24-34. doi: 10.1097/01.WON.0000438014.90734.a2

- Gialanella, B., Santoro, R. & Ferlucci, C. (2013). Predicting outcome after stroke: the role of basic activities of daily living predicting outcome after stroke. Eur J Phys Rehabil Med, 49(5), 629-637.

- Imhof, L., Suter-Riederer, S. & Kesselring, J. (2015). Effects of Mobility-Enhancing Nursing Intervention in Patients with MS and Stroke: Randomised Controlled Trial. International Scholarly Research Notices(Article ID 785497), 6 Seiten. doi: 10.1155/2015/785497

Legende:

[B] = epaPSYC-B (Basisassessment Psychiatrie); [B+] = epaPSYC-B+ (erweitertes Basisassessment, z.B. Gerontopsychiatrie);

** = epaPSYC-EM (Emergency - Notfallassessment); [KJP] = epaPSYC-KJP (Kinder- und Jugendpsychiatrie)

Inhalte urheberrechtlich geschützt! Rechteinhaber: ePA-CC GmbH, Wiesbaden (www.epa-cc.de)