



gut versorgt!

# Dekubitus Erfassungsbogen

## Patient:

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Geb.  
Datum \_\_\_\_\_

Behandelnder  
Arzt: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

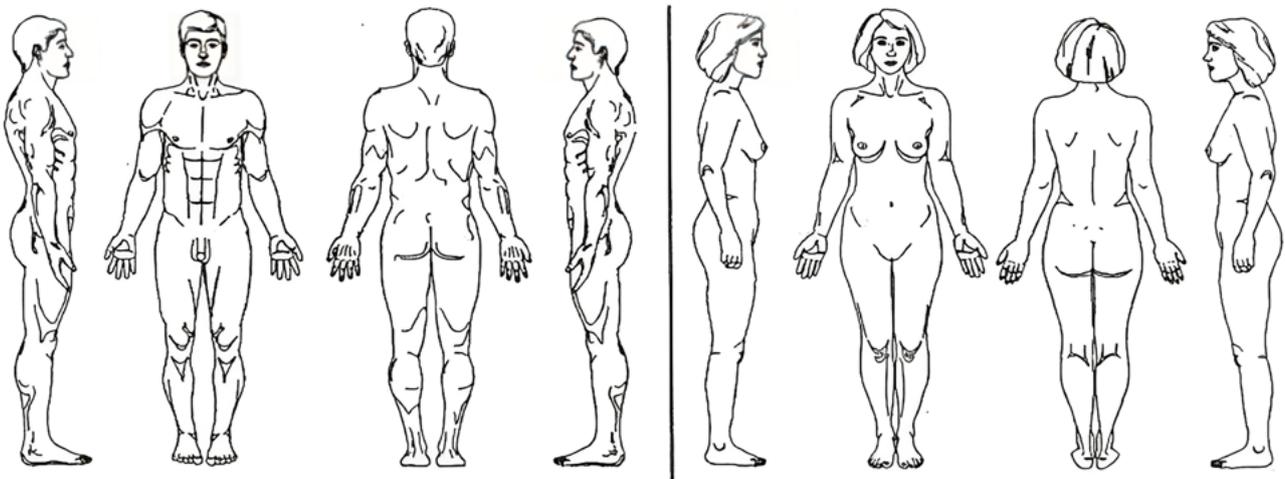
Krankenkasse: \_\_\_\_\_

**Welche Maßnahmen zur Dekubitus-Prophylaxe bzw. -Behandlung wurden bisher durchgeführt?**

**Welche Art der Wundversorgung wurde bisher durchgeführt?**

## Dokumentation der Hautschäden:

Bitte den betroffenen Bereich markieren:



**Beschreibung des Defektes (Größe und Grad) bezogen auf die Markierungen:**



gut versorgt!

# Dekubitus Erfassungsbogen

## Norton-Skala zur Erkennung des Dekubitusrisikos

Motivation	Alter	Hauterkrankung	Zusatz-erkrankung	Körperlicher Zustand	Geistiger Zustand	Mobilität	Beweglichkeit	Inkontinenz
voll (4)	< 10 (4)	normal (4)	keine (4)	gut (4)	klar (4)	geht ohne Hilfe (4)	voll (4)	keine (4)
wenig (4)	< 30 (4)	schuppig, trocken (4)	Fieber, Diabetes, Anämie (4)	leidlich (4)	apathisch, teilnahmslos (4)	geht mit Hilfe (4)	eingeschränkt (4)	manchmal (4)
teilweise (4)	< 60 (4)	feucht (4)	MS, CA, Kachexie, Adipositas (4)	schlecht (4)	verwirrt (4)	rollstuhlbedürftig (4)	sehr eingeschränkt (4)	meistens Urin Stuhl (4)
keine (4)	> 60 (4)	Allergie, Risse (4)	Koma, Lähmung (4)	sehr schlecht (4)	stuporös, stumpfsinnig (4)	bettlägerig (4)	voll eingeschränkt (4)	Urin Stuhl (4)

**Gesamtpunktzahl:** Bei 25 Punkten und weniger besteht Dekubitusgefahr.

**Ergänzende Kriterien:**

**Körpergewicht:** kg    **Körpergröße:** cm    **Durchblutungsstörung:** ja    nein

**Kachexie:** leicht    mittel    schwer    **Kontrakturen:** leicht    mittel    stark

**Lagerungsfähigkeit:** eingeschränkt    stark eingeschränkt    keine

**Diabetes:** ja    medik. pflichtig    nicht medik. pflichtig

**Zusätzliche Erkrankungen:**

**Fotodokumentation:** ja    nein

**Begründung und Vorlage der effektiven Versorgung:**

**Das Hilfsmittel dient** Dauerversorgung    vorübergehende Versorgung

**Die Ermittlungen vor Ort wurden durchgeführt von:**

**Tel.:**

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_