

Patient: _____
Name/Vorname Geburtsdatum

Arzt: _____
Name/Vorname Spital/Praxis Datum

Katz-Index *

Unabhängigkeit: (1 Punkt)

Ohne Beaufsichtigung, Anleitung oder persönliche Hilfe

Abhängigkeit: (0 Punkte)

Mit Beaufsichtigung, Anleitung, persönlicher Hilfe oder vollständiger Pflege

	Datum	Datum	Datum
1. Baden/Waschen 1 Badet/wäscht sich völlig selbständig oder benötigt Hilfe beim Waschen eines einzelnen Körperteils, wie z.B. Rücken, Intimbereich oder behinderte Extremität. 0 Benötigt Hilfe beim Waschen von mehr als einem Körperteil, beim Ein- und Aussteigen aus der Badewanne oder der Dusche, oder ist beim Baden auf vollständige Hilfe angewiesen.			
2. Ankleiden 1 Holt Kleider aus dem Schrank und der Schublade und zieht Wäsche und Kleider selbständig an (samt Zuhaken/Zuknöpfen). Benötigt allenfalls Hilfe beim Schuhbinden. 0 Benötigt Hilfe beim selbständigen Ankleiden oder ist auf vollständige Hilfe beim Ankleiden angewiesen.			
3. Toilettengang 1 Geht allein auf die Toilette, wischt sich danach selbständig ab und ordnet die Kleidung. 0 Benötigt Hilfe beim Transfer zu der Toilette und beim Abwischen, oder beansprucht Steckbecken oder Toilettenstuhl.			
4. Transfer 1 Kommt ohne Hilfe in und aus dem Bett oder einem Sessel. Mechanische Gehhilfen dürfen dabei verwendet werden. 0 Benötigt Hilfe, um vom Bett auf einen Sessel zu gelangen, oder ist auf vollständige Hilfe beim Transfer angewiesen.			
5. Kontinenz 1 Besitzt die vollständige Kontrolle über die Harn- und Stuhlentleerung. 0 Leidet an teilweiser oder totaler Stuhl- oder Harninkontinenz.			
6. Nahrungsaufnahme 1 Führt das Essen ohne Hilfe vom Teller in den Mund. Die Essensvorbereitung kann von einer anderen Person übernommen werden. 0 Benötigt teilweise oder vollständige Hilfe bei der Nahrungsaufnahme, oder ist auf parenterale Ernährung angewiesen.			

Total: (6 = Hoch [unabhängiger Patient] 0 = Tief [abhängiger Patient])	/6	/6	/6
---	----	----	----