

Liegt <b>einer oder mehrere der 13 Punkte</b> bei Ihrem Patienten vor? Prüfen Sie bitte die differenzierten PKMS-Gründe.	Ja	Verweis zu Gründen
<b>1. Extreme Schmerzen</b> Leidet der Patient unter extremen Schmerzen, die Auswirkungen auf die ATL's haben?		<b>AG4, CG4, DG4</b>
<b>2. Kognitive Beeinträchtigungen</b> Hat der Patient eine massive Beeinträchtigung bei der Informationsverarbeitung oder sind seine Denkprozesse/Reaktionszeiten massiv verlangsamt oder besteht eine Sprach- und Kommunikationsbarriere?		<b>A-EG1, BG2, BG11, EG7, EG10</b>
<b>3. Liegt ein erweiterter Barthel-Index (0-15 Punkte), ein kognitiver FIM (5-10 Punkte) oder ein MMSE (0-16 Punkte) vor?</b>		<b>A-DG1, EG1</b>
<b>4. Starke Abwehrreaktionen</b> Sind Pflegemaßnahmen durch Abwehrreaktionen verlängert oder liegt eine fehlende Bereitschaft zu einer Anpassung vor?		<b>AG1, BG1, DG1, EG3</b>
<b>5. Eingeschränkte Gehfähigkeit/Transferfähigkeit</b> Ist der Patient in seiner Gehfähigkeit/Transferfähigkeit massiv eingeschränkt und benötigt volle Unterstützung?		<b>A-DG5, B-DG6</b>
<b>6. Erschwernisfaktoren</b> Liegen Erschwernisfaktoren vor, die Mobilisationsmaßnahmen im Rahmen der Aktivitäten des täglichen Lebens deutlich verlängern?		<b>A-DG5</b>
<b>7. Therapeutische Pflegeinterventionen</b> Gibt es Indikationen für therapeutische Ganzkörperwaschungen und/oder die Umsetzung von therapeutischen Mobilisationskonzepten?		<b>AG1, AG10, DG5, DG6</b>
<b>8. Frequenzveränderungen von Pflegemaßnahmen</b> Gibt es Veränderungen in der Erhöhung der Frequenz bei der Ausscheidungsunterstützung und/oder bei Lagerungsintervallen und/oder bei der Nahrungs- und Flüssigkeitsverabreichung?		<b>AG9, BG1, B-DG10, BG12, CG9</b>
<b>9. Weitere spezifische Gründe</b> Ausgeprägte Schluckstörung, Mangelernährung, Versorgung in der (Umkehr-) Isolation, Herz-/Kreislaufinstabilität, Belastungsintoleranz, vorliegende Inkontinenz, Pneumonierisiko, laut systematischer Einschätzung, massiv veränderte Mundschleimhaut, massive Bewegungseinschränkungen bei der Nahrungsaufnahme		<b>AG7, AG11, AG1, BG10, BG11, BG8, CG9, CG11, DG5, HG10</b>
<b>10. Ausscheidungsveränderungen</b> Schwitzen, Einnässen, Einstuhlen, Erbrechen mehrmals tägl., Inkontinenz, ausgeprägte Obstipation		<b>AG9, CG9, CG10, CG11</b>
<b>11. Wunde und/oder Stoma</b> Liegt/liegen $\geq 3$ sekundärheilende, 1 großflächige Wunde ( $\geq 40$ cm <sup>2</sup> ), Wunden mit Taschenbildung, Lappelplastik/Replantation, großflächige Hauterkrankungen, eine Stomaanlage mit Komplikationen oder eine beeinträchtigte Compliance bei der Stoma- und Wundversorgung vor?		<b>CG10, CG11, CG12, GG13</b>
<b>12. Atmung</b> Sind Anzeichen einer respiratorischen Beeinträchtigung oder das Risiko einer Pneumonie erkennbar? Ist eine Thoraxdrainage vorhanden?		<b>HG10, HG11</b>
<b>13. Hemi-, Para-, Tetraplegie</b> Besteht bei Ihrem Patienten eine dieser Diagnosen? Benötigt Ihr Patient spezielle Pflege im Bereich Kreislauf?		<b>AG12, BG12, EG7, FG10, FG11</b>

### Leistungsbereiche

**A** = Körperpflege, **B** = Ernährung, **C** = Ausscheidung, **D** = Bewegen/Lagern/Mobilisation, **E** = Kommunizieren/Beschäftigen  
**G** = Spezielle Pflege: Wund- und Hautbehandlung, **H** = Spezielle Pflege: Atmung