

Liegt <b>einer oder mehrere der 12 Punkte</b> bei Ihrem Patienten vor? Prüfen Sie bitte die differenzierten PKMS-Gründe.	Ja	Verweis zu Gründen
<b>1. Kognitive Beeinträchtigungen</b> Hat der Patient eine massive Beeinträchtigung bei der Informationsverarbeitung oder besteht eine Sprach- und Kommunikationsbarriere?		<b>BG2, EG1, EG2</b>
<b>2. Abwehrreaktionen, Ängste, Selbstgefährdung</b> Sind Pflegemaßnahmen durch Abwehrreaktionen, Ängste oder hohes Selbstgefährdungspotential beeinträchtigt oder durch massives Verkennen des Patienten stark verlängert oder ist der Ablauf bei der Körperpflege nicht bekannt?		<b>AG1, BG1, CG1, CG2, DG1</b>
<b>3. Extreme Schmerzen</b> Leidet der Patient unter extremen Schmerzen, die sich auf die ATL's auswirken?		<b>AG2, CG2, DG2</b>
<b>4. Beeinträchtigte Gehfähigkeit/Transferfähigkeit</b> Ist der Patient in seiner Gehfähigkeit/Transferfähigkeit massiv eingeschränkt und benötigt volle Unterstützung?		<b>AG2, BG5, CG2, DG3</b>
<b>5. Erschwernisfaktoren</b> Liegen Erschwernisfaktoren vor, die Mobilisationsmaßnahmen im Rahmen der Aktivitäten des täglichen Lebens deutlich verlängern?		<b>AG2, AG4, CG2, DG2</b>
<b>6. Frequenzveränderungen von Pflegemaßnahmen</b> Gibt es Veränderungen in der Erhöhung der Frequenz bei der Ausscheidungsunterstützung und/oder bei Lagerungsintervallen und/oder bei der Nahrungsverabreichung?		<b>BG1, BG4, CG3, DG2</b>
<b>7. Therapeutische Pflegeinterventionen</b> Liegen Indikationen für therapeutische Körperwaschungen oder der Umsetzung von therapeutischen Mobilisationskonzepten vor?		<b>AG1, DG2, DG3</b>
<b>8. Beeinträchtigte Anpassungsfähigkeit</b> Liegt eine fehlende Bereitschaft zu einer Anpassung, Nichteinhaltung von pflegerischen/therapeutischen Absprachen oder eine Krisensituation vor?		<b>EG3, EG4</b>
<b>9. Ausscheidungsveränderungen</b> Liegt - Schwitzen, Einnässen, Einstuhlen, Erbrechen mehrmals täglich, eine Inkontinenz und/oder eine ausgeprägte Obstipation vor?		<b>CG3, CG4, CG5</b>
<b>10. Weitere spezifische Gründe</b> Liegt einer der folgenden Gründe für hochaufwendige Pflege vor? Ausgeprägte Schluckstörung, Fehl-/Mangelernährung, Herz-Kreislauf-Instabilität, Ateminstabilität, (Umkehr-)Isolation, massive Munschleimhautveränderungen?		<b>AG3, AG4, BG3, BG4, BG6, CG2, CG4-5</b>
<b>11. Wund- und Hautbehandlung</b> Benötigt Ihr Patient spezielle Pflege bei der Versorgung von aufwendigen Wunden oder Hautveränderungen?		<b>GG1, GG2</b>
<b>12. Atmung</b> Sind Anzeichen einer respiratorischen Beeinträchtigung oder das Risiko einer Pneumonie erkennbar? Ist eine Thoraxdrainage vorhanden?		<b>HG1, HG2, HG3</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