

AB: SIS®**SIS® stationär**

Name zpM

Geburtsdatum

Gespräch am/ Hdz. Pflegefachkraft

zpM/ Angehöriger/ Betreuer

Initialfragen: Was bewegt Sie im Augenblick? Was brauchen Sie? Was können wir für Sie tun?**Themenfeld 1 – kognitive und kommunikative Fähigkeiten**

Leitfrage: Inwieweit ist die pflegebedürftige Person in der Lage, sich zeitlich, persönlich und örtlich zu orientieren und zu interagieren sowie Risiken und Gefahren auch unter Beachtung von Aspekten des herausfordernden Verhaltens zu erkennen?

Themenfeld 2 – Mobilität und Beweglichkeit

Leitfrage: Inwieweit ist die pflegebedürftige Person in der Lage, sich frei und selbstständig innerhalb und außerhalb der Wohnung bzw. des Wohnbereichs, auch unter Beachtung von Aspekten des herausfordernden Verhaltens zu bewegen?

Themenfeld 3 – krankheitsbezogene Anforderungen und Belastungen

Leitfrage: Inwieweit liegen krankheits- und therapiebedingte sowie für die Pflege und Betreuung relevante Einschränkungen der pflegebedürftigen Person vor?

Themenfeld 4 – Selbstversorgung

Leitfrage: Inwieweit ist die Fähigkeit der pflegebedürftigen Person zur Körperpflege, zum Kleiden, zur Ernährung und zur Ausscheidung eingeschränkt?

Themenfeld 5 – Leben in sozialen Beziehungen

Leitfrage: Inwieweit kann die pflegebedürftige Person Aktivitäten im näheren Umfeld und im außerhäuslichen Bereich selbst gestalten?

Themenfeld 6 – Wohnen/ Häuslichkeit

Leitgedanke (je nach Versorgungsform) – stationär: Wünsche und Vorlieben bezüglich der eigenen Einrichtung und die Fähigkeits- und Selbstständigkeitsbeeinträchtigungen in Bezug auf Reinigung und Ordnung halten im Zimmer

Assessmentauswahl inkl. Begründung:

PFK

Seite 2