

|           |         |           |                   |        |              |        |
|-----------|---------|-----------|-------------------|--------|--------------|--------|
| Initialen | Geschl. | Geburtsd. | Aufnahmediagnosen | ICD 10 | Vordiagnosen | ICD 10 |
|           |         |           |                   |        |              |        |
|           |         |           |                   |        |              |        |

|     |          |          |            |
|-----|----------|----------|------------|
| GMS | MNA-Scr. | MNA-Ass. | MNA gesamt |
|     |          |          |            |

|               |  |
|---------------|--|
| Aufnahmedatum |  |
| Analysedatum  |  |

**Allgemeine Patientenangaben:**

|   |               |       |                |
|---|---------------|-------|----------------|
|   | Ja(1)/Nein(0) | zu ja | P(1)/Ä(2)/b(3) |
| Größe   |               |       |                |
| Gewicht   |               |       |                |
| BMI   |               |       |                |
| Wohnsituation: 1) nicht allein; 2) alleinlebend; 3) pflegebedürftig im häuslichen Setting; 4) Pflegeeinrichtung |               |       |                |

**Angaben zu Patientenaufnahmephase Tage 1-3 auf Station ME4:**

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| Assessment mit evidenzbasiertem Instrument bezüglich Mangel-/Unterernährung   |  |  |  |
| Bewertung des Ernährungszustandes in der Aufnahmephase (Tag 1-3)              |  |  |  |
| Ärztliche Anordnung zum weiterführenden Ernährungsmanagement                  |  |  |  |
| 1) Körpertemperatur gemessen; 2) gemessene Temp. >38°; 3) Antibiotikatherapie |  |  |  |
| 1) Diarrhö; 2) Erbrechen; 3) Übelkeit   |  |  |  |
| Angaben zum Hydrierungszustand  |  |  |  |
| Bewertung des Durstgefühls  |  |  |  |
| Bewertung des Appetits  |  |  |  |

**Angaben zum Ernährungsmanagement auf Station Tage 1-7:**

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| Kost-/Diätform  |  |  |  |
| Soll-Kalorienzufuhr pro Tag   |  |  |  |
| Anforderung/Konsil Ernährungsberatung/Diätassistentin                   |  |  |  |
| Enterale Zusatzernährung p.o.   |  |  |  |
| Enterale Ernährung über: 1) Magensonde; 2) PEG/PEJ                      |  |  |  |
| Parenterale Ernährung   |  |  |  |
| Wenn ja: Dokumentierte Kalorienzufuhr/Tag                               |  |  |  |
| Dokumentierte Nüchternphasen (z.B. vor Eingriffen, Untersuchungen u.a.) |  |  |  |

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| Essverhalten: 1) selbstständig; 2) mundgerechte Zubereitung; 3) vollständig hilfsbedürftig                                |  |  |  |
| Hilfestellung bei bestehender Einschränkung bei 1)/2)/3) Hauptmahlzeiten  |  |  |  |
| Körperliche Behinderungen (Plegie, Parese, Amputation u.a.), die die eigenständige Nahrungsaufnahme einschränken          |  |  |  |
| Psychische Erkrankungen (klinisch manifeste Depression, Demenz u.a.), die die eigenständige Nahrungsaufnahme einschränken |  |  |  |
| Erkrankungen, die bestimmte Ernährungsform erfordern (Glycogenosen, Lactoseintolleranz, Nahrungsmittelallergien u.a.)     |  |  |  |
| Schluckstörung  |  |  |  |
| Kaustörung  |  |  |  |

**Diabetes:**

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| 1) Typ 1; 2) Typ 2; 3) andere Form                              |  |  |  |
| Insulintherapie   |  |  |  |
| Wenn ja: 1) konventionelle; 2) intensivierte Therapie           |  |  |  |
| 1) Insulininjektion durch den Patienten/in; 2) durch die Pflege |  |  |  |
| Therapie mit oralen Antidiabetika                               |  |  |  |

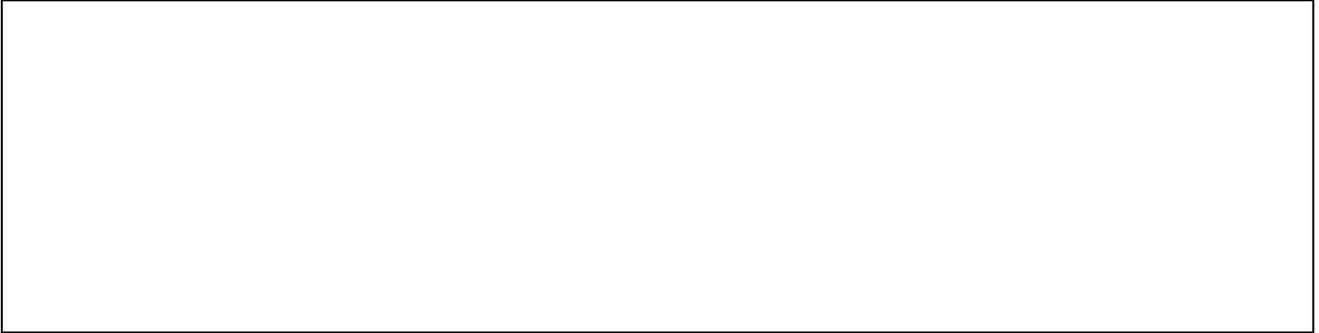
**Laborwerte:**

|                    |  |  |  |
|--------------------|--|--|--|
| Albumin            |  |  |  |
| Gesamteiweiß       |  |  |  |
| Harnstoff          |  |  |  |
| Kreatinin          |  |  |  |
| Triglyceride       |  |  |  |
| Gesamt-Cholesterin |  |  |  |
| LDL-Cholesterin    |  |  |  |
| HDL-Cholesterin    |  |  |  |

**Anzahl von Kommentaren und Anordnungen im Verlauf des stat. Aufenthaltes Tage 1-7:**

|   |                   |
|---|-------------------|
|   | Absolut in Zahlen |
| Anzahl Anordnungen zum Thema Ernährungsmanagement in der ärztlichen Dokumentation       |                   |
| Anzahl Kommentare zum Thema Ernährungsmanagement in der ärztlichen Dokumentation        |                   |
| Anzahl Kommentare zum Thema Ernährungsmanagement in der pflegerischen Dokumentation     |                   |
| Anzahl Kommentare zum Thema Ernährungsmanagement/-beratung durch Diät-/Diabetesberatung |                   |

**Wörtlich zitierte Beispiele aus der Dokumentation zum Thema Ernährungsmanagement:**

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to provide verbatim examples from documentation related to nutrition management.