# [0] Daten zur Person



Name, Vorname	Muster, Mario	Geburtsdatum	01.01.1962			
Adresse	Dorfstr. 1 12345 Musterdorf	Geschlecht	m w d x			
Telefonnummer(n)	bekannt					
E-Mail	keine					
Gesetzliche Betreuung	durch bzw. Sorgeberechtigte	ja	Nein			
DSGVO: notwendige Inf	formationen und Unterschriften liegen vor	× ja	nein			
Kostenklärung ist erfolg	Kostenklärung ist erfolgt ja nein					
Behandlungs-/Präventio	Behandlungs-/Präventionsvertrag liegt vor ja nein					
Entbindung von der Schweigepflicht liegt vor gegenüber folgenden Personen ja in ja i						
.J.						
Kooperationen / Kontak	ktdaten* (z.B. Kita, Schule, Pflegeeinrichtung, weitere The	rapeut:innen)				
Physiotherapiepr	axis: Therapieplus					
Bezugspersonen* (Nam	Bezugspersonen* (Name, Kontaktdaten, Rolle)					
	ontaktdaten s.o. (Ehefrau) fstr. 1; 12345 Musterdorf (Sohn)					
Wichtige Informationen	n von bzw. Absprachen mit Bezugspersonen, therapeutisc	hem Team oder Vo	orbehandelnden			
will bewusst keine Kommunikation mit 3. Personen über seinen Behandlungsfall, außer verordnenden Arzt/Ärztin						
Anmerkungen/Notizen						
Hr. Muster ist nac Ergotherapie	ch 3 Wochen Reha, nach Metallentfernung, a	als Wiederaufr	nahme in			

# [1A] Screening



Verordnung / sonstiger Auftrag		Kostenträger / Anmerkung						
BG-Verordnung		Bau Berufs	genos	senschft				
Diagnosegruppe								_
trifft nicht zu								
Verordner:in / Anforderung durch		ı	Kontaktdaten Ve	erordner	:in			_
BG Klinik			Klinik Str. 1 56789 Klinil					
Diagnose(n) lt. Verordnung		\	weitere relevant	te Diagn	ose(n)			_
Schmerzhafte Bewegungseinschränkung ur Implantat links nach distale Radiusfraktur; a Metallentfernung			Fersenbeinfr nach Arbeits				steosynthese	
relevante Medikation(en)			Hilfsmittel / Hilf	en*				_
Pantoprazol 20mg 1-0-0 Ibuprofen 600mg 1-1-1			Achselgehs genutzt	tütze v	orhanden,	wire	d nicht	
Aufklärung Klient:in über Ergoth Anliegen / Erwartungen Klient:in  Anliegen wurden nach Rehaphase erneut auf - Auto fahren; - Schwere Gewichte tragen; Sp gehen; Schmerzlinderung	fgenommen:		Anliegen /		ingen Zugehö scht keine		beziehung	End
Warn- und Ausschlusskriterien: Klient: unspezifischer oder starker Schmerz  Lähmungserscheinungen oder Missempfindungen deutliche Verschlechterung		er Gewi	chtsverlust nfektion	ssen / Ve	bekannte K erhebl. Einson Belastbarke	rebse chrän	rkrankung kung der	
bekannter Symptomatik  Aufnahme der ergotherapeutischen D  Ja  Ja, unter der folgenden Bedingun		er Beri	ücksichtigung π	nögliche	r Ausschlüss	e		
Nein, aufgrund								
falls Nein: Rückmeldung an V	/erordner:in ist	t erfolg	t					
Empfehlung einer weiteren / anderen N	1aßnahme	X	zusätzlich	alt	ternativ		keine	End
Physiotherapie; 2x wöchentlic	ch							weit
Datum		Veran	twortliche:r Erg	otherap	eut:in			1
20.10.2021		XX						

# [1B] Ergotherapeutische Diagnostik

Ausgangspunkt sind die Anliegen des Klienten(-systems) aus 1A



Risikofaktoren, die Einfluss a	uf die Ergotherapie nehmen (I	können)	7		
keine	Suizidalität	$\geq$	Schmerz		
eigengefährdendes Ver	halten Sturzgefahr		fremdgefä	hrdendes Verhalten	
Adhärenz	funktionelle E	selastbarkeit	Sonstiges		
Risikobewertung					
Ergotherapie ohne Eins	chränkung möglich				
Ergotherapie möglich, v	venn				
Schmerzen berüc	ksichtigt werden, nicht	über Schmer	zgrenze ar	beiten	
Gespräch / Interview Inhalte des Gesprächs: soziale und	physische Umwelt, Werte, Rollen, B	ezugspersonen, relev	ante Betätigung	gen, wichtige Lebensereignisse,	
Gebäudereinigung gea Sohn mit Familie lebt n Italien eigenes Haus m	Übernommen aus 1. Behandlungsphase; arbeitsunfähig seit Unfall 06.09.20 (hat bei Gebäudereinigung gearbeitet, zuvor in Bäckerei) gelernter Gärtner; 3 Söhne und 7 Enkel; 1 Sohn mit Familie lebt mit ihm und seiner Frau im gemeinsamen Haushalt; Rechtshänder; in Italien eigenes Haus mit 5 Stockwerken; möchte nach Behandlung und Abrechnung mit BG nach Italien zurück; Frau unterstützt ihn viel				
Ergebnisse des Gesprächs / Interviews: Benennung und Bedeutung der relevanten Betätigungen					
- schmerzfrei Auto fahren - schwere Gewichte tragen z.B. bei Einkäufen - Spaziergänge/ zu Fuß gehen					
Analyse der Betätigung(en) (Kontext, Aktivitäten, Funktion, Struktur)					
Betätigung	Analyseverfahren	Ergebnisse der A	nalyse		
Tragen von Lebensmitteln,	Sonstiges:			nöglich; Einkaufen nur mit	
Getränke	Erzählung			u schwer und schmerzhaft, er Getränkekisten tragen	
Spaziergang	Sonstiges:			wichtsübernahme auf li.	

### Standardisierte Test- und Messverfahren / Assessments

Beob. + Erzählung

offene Beobachtung

Bezeichnung	Ergebnisse der Test- und Messverfahren
СОРМ	Auto fahren: Wichtigkeit 10, Ausführung 3, Zufriedenheit 5; Schwere Gewichte tragen: W10, A1, Z1; Spaziergänge/ zu Fuß gehen W10, A4, Z4
Funktionsprüfung; Statische und dynamische Inspektion; Palpation	Alle Bewegungen aktiv und passiv schmerzhaft mit leerem Endgefühl sowie deutlich eingeschränkt; Kraftgrad: Dorsalflex. + Radialabd. 3, Ulnarabd. 2, Volarflex 4
Röntgenbilder/MRT von BG vorliegend	- mit Verplattung Bilder vom 11.09.20, 02.10.20, 09.10.20 - nach Entfernung Verplattung vom 05/2021 -> noch nicht knöchernd durchbaut



braucht nach 20-30m Pause wg. starken Schmerzen li. Fer

traut sich nur Kurzstrecken zu, Schmerzen im li Fuß beim

Kuppeln, Schmerzen li Hand beim Lenken

Auto fahren

## [1B] Ergotherapeutische Diagnostik

Ergebnisse der ergotherapeutischen Diagnostik strukturiert nach ICF



#### Personbezogene Faktoren

z. B. Alter, Geschlecht, Gewohnheiten, Rollen, Werte, kultureller Hintergrund ...

59 Jahre; männlich; italienische Herkunft, Anwesen und Olivenanbau im Familienbetrieb auf Sizilien; Familie sehr wichtig; psychische Energie und Motivation äußert sich in Durchsetzungskraft und Durchhaltevermögen, will auch zuhause mit der Hand was zu machen

Umweltfaktoren (e) z. B. Familie, Wohnsituation, finanzielle Situation, Krankenversicherung, Arbeitssituation ...

Teilhabe / Aktivitäten (d) z. B. Arbeit / Schule / Kita, Freizeitaktivitäten, Haushalt, Mobilität, Selbstversorgung, Lagewechsel ...

Körperfunktionen (b) z. B. Bewegung, Tonus, kognitive und emotionale Funktionen, Schmerz ...

Körperstrukturen (s) z. B. Haut, Organe, Gewebe, Gelenke ...

Direktlink zur Suche in der ICF: https://www.dimdi.de/static/de/klassifikationen/icf/icfhtml2005/

0	kein Problem leichtes Problem mittleres Problem	(ohne, nicht vorhanden, unerheblich) (schwach, gering, wenig, niedrig) (mäßig)	0 – 4 % 5 – 24 % 25 – 49 %	
3	großes Problem	(ernst, hoch, schwer, äußerst)	50 – 95 %	F = Förderfaktor / Ressource (+)
	vollständiges Problem	(komplett, total)	96 – 100 %	B = Barriere / Defizit (-)

ICF-Komponente	Klient:in		ET	F	В
b	b28014 Schmerz in den oberen Gliedmaßen Extension linker Ellenbogen schmerzhaft	2	1		
b	b28015 Schmerz in den unteren Gliedmaßen: sehr starke Schmerzen in linkem Fuß/Ferse; Berührungs-/ Ruhe-/Bewegungs- und Belastungsschmerz	4	4		
b	b7101 Beweglichkeit mehrerer Gelenke: links GHG FLEX/EXT, GHG IRO/ARO; GHG Abd eingeschränkt; Pro/Supination eingeschränkt; Ext Ellenbogen	4	4		
b	b7301 Kraft der Muskeln einer einzelnen Extremität Kraft in linker Hand deutlich reduziert; Messung mit Baseline links 2psi, rechts 21 psi; Kraftgrad Handgelenk zwischen 2-4	4	4		
d	d4301 Mit den Händen tragen schwere Gegenstände können aufgrund fehlender Kraft und Schmerzen nicht getragen werden z.B. beim Einkauf	4	4		
d	d450 Gehen: kurze und lange Entfernungen gehen nicht möglich aufgrund starker Schmerzen im Fuß; läuft auf Außenkante; Fuß deformiert sich nach und nach; humpelndes	4	4		
d	d4751 Ein motorisiertes Fahrzeug fahren aufgrund Schmerzen im li Fuß kann Kupplung nicht bedient werden bzw. nur auf Zehenballen unter Schmerzen, Lenken	3	3		
е	e310 Engster Familienkreis Ehefrau unterstützt bei Körperpflege, Narbenbehandlung; Sohn unterstützt bei Einkäufen	2	2	×	



[1C] Zieldefinition

### [1B] Ergotherapeutische Diagnostik

Ergebnisse der ergotherapeutischen Diagnostik strukturiert nach ICF



Einordnung der ergotherapeutischen Diagnostik (Hypothesenbildung) aus Klient:innen- und / oder Therapeut:innenperspektive

Mögliche Ursachen / Zusammenhänge für die Einschränkungen in der Aktivität / Teilhabe

- Schmerzen evtl. ausgelöst durch starke Verklebungen der Narbe ggf. auch mit Beteiligung des Nerv und/oder Sehnen
- durch lange Ruhigstellung und wenig aktiven Bewegungen aufgrund der Schmerzen kontraktes Handgelenk ggf. auch verkürzte Muskeln und Kraftabbau
- eingeschränkte Pro-/Supination schränkt Lenken ein
- stark reduzierte Handgelenksextention verhindert sicheres Greifen und Tragen
- durch Schmerzen sehr inaktiv

Fortführung	der Ergotherapie
-------------	------------------

Portrain and der Ergotherapie	
▼ Ja	
Ja, wenn	E
Nein, aufgrund	w
falls Nein: Rückmeldung an Verordner:in ist erfolgt	
Empfehlung einer weiteren / anderen Maßnahme zusätzlich alternativ keine	
Physiotherapie für Hand und Fuß	
	- 1

# [1C] Zieldefinition



Name, Vorname, ggf. Geb.-Datum

Muster, Mario; geb. 01.01.1962

Übergeordnetes Teilhabeziel:

### Selbstständigkeit im Alltag durch Reduzierung der Schmerzen

max. 3 konkrete Ziele (Aktivitäten), Formulierung nach COAST-Kriterien

Ziel 1	vereinbart mit: Klient:in
Client (Klient:in)	Ich
Occupation (Aktivität)	fahre Auto
Assist Level (Hilfestellung/Unterstützung)	schmerzfrei
Specific Conditions (spez. Bedingungen)	Kurzstrecken (Umkreis von 10 km)
Timeline (Zeitangabe)	in 2-3 Monaten

Ziel 2	vereinbart mit: Klient:in
Client (Klient:in)	Ich
Occupation (Aktivität)	trage
Assist Level (Hilfestellung/Unterstützung)	selbstständig, schmerzfrei
Specific Conditions (spez. Bedingungen)	Gewichte z.B. Einkaufstasche, Kiste Wasser
Timeline (Zeitangabe)	in 2-3 Monaten

Ziel 3	vereinbart mit: Klient:in
Client (Klient:in)	Ich
Occupation (Aktivität)	gehe 300m spazieren
Assist Level (Hilfestellung/Unterstützung)	ohne Pausen
Specific Conditions (spez. Bedingungen)	von der Wohnung bis zum Supermarkt und zurück
Timeline (Zeitangabe)	in 4-5 Monaten

### Aktueller Status der Ausführung (Ausgangslage)

Ziel	Formale Ausführung 10 = vollständig möglich 1 = in keiner Weise möglich	Zufriedenheit Klient:in aktueller Stand 10 = absolut zufrieden 1 = vollkommen unzufrieden	Anmerkung
Ziel 1	3	5	
Ziel 2	1	1	
Ziel 3	4	4	

 $\left| \left| \left| \right| \right|$  Die Ziele wurden gemeinsam mit Klient:in vereinbart am  $\left| \left| 27.10.2021 \right| \right|$ 

Verantwortliche:r Ergotherapeut:in XX



# [1D] Therapieplanung



Heilmittel/Therapiemaßnahme		Prozessdokumentation
wie verordnet		
Anpassung auf sensomo	otorisch - perzeptive Behandlur	ng
nach Rücksprache mit	Verordner:in	auf Grundlage einer Blankoverordnung
herapiefrequenz		
wie verordnet		
Anpassung auf		
nach Rücksprache mit	Verordner:in	auf Grundlage einer Blankoverordnung
herapeutisch begründete Unte	rbrechung	
on/bis: <b>keine</b>		
herapiekontext  Praxis / Klinik  tagesstrukturierende Einrich	telemedizinische Durchführung	Hausbesuch (zu Hause / Pflegeeinrichtung)
anderer Betätigungskontex	t:	
Finzeltherapie	Gruppentherapie	parallele Therapie
rgotherapeutische Intervention	en zur Zielerreichung	
	g: Paraffin/Raps ell, Aconit Schmerzöl, Nov aktion/Gleiten, Quer-/Fun	vafon, Narbenpumpe, Narbenstick ktionsmassage
individuelle Maßnahmen	siehe Therapieplan unter	r 2 oder im Anhang.
lanung Zwischenevaluation eitpunkt für Zwischenevaluation		
12/2021		
	gemeinsam mit Klient:in abgestir	mmt am 20.10.2021
	:- VV	



[2] Therapiedurchführung

[1A] Screening

[1B] Diagnostik

[1C] Zieldefinition

[1D] Therapieplanung

# Ergotherapeutische Prozessdokumentation ETpro

[2] Therapiedurchführung

Name, Vo	Name, Vorname, ggf. GebDatum	Muster, Mario; geb. 01.01.1962	
Ziel 1	ziel 1 schmerzfrei Auto fahren (Umkreis	(Umkreis 10 km)	Memo / wichtige Hinweise
Ziel 2	ziet 2 Gegenstände tragen (Einkauf, Getränkekiste)	nkauf, Getränkekiste)	nicht über Schmerzgrenze arbeiten
Ziel 3	ziel 3 300m zu Fuß gehen; Spazieren, zum Einkaufen	azieren, zum Einkaufen	

			5	Schiller Files Age Ignifer (Chimaes 19 Mill)					
Ziel 2		genstä	nde tr	Gegenstände tragen (Einkauf, Getränkekiste)	(e)	<u></u>	nicht über Schmerzgrenze arbeiten		
Ziel 3		0m zu	Fuß g	300m zu Fuß gehen; Spazieren, zum Einkaufen	aufen				
ž	Datum	Module¹ (Mel fachnennungen möglich	e¹ (Mehr- ungen	Module¹ (Mehr- Therapiekontext / Form fachnennungen möglich	Therapie- dauer (Min.)	Ziele	Therapieinhalte / Maßnahmen / B	Besonderheiten / kritische Situationen²	Thera- peut:in (Kürzel)
-	l	X	×			X Modul 1	Klient bereits Erstverordnung durchlaufen; dann Reha und jetzt 2. Verordnung heute begonnen (Wiederaufnahme nach	🗷 nein 🛮 ja:	
	.202.	X	[3]	ET-Praxis	ç	Z 1	3 Wochen Reha); Überführung der Klientenakte sowie Dokumentation in ETpro; auf Nachfrage keine Ziele der		}
	01.0	[10]	[4]	Einzeltherapie	8	Z Z	Ersiveroranung / veroranungsanderung bzgl. neilmittel per Fax an BG		<b>{</b>
	7	X		parallele Therapie Gruppentherapie		z 3	<ul><li>Therapie entsprechend der Ziele</li><li>Anpassung der Therapie notwendig</li></ul>		
2	ı	[1A]	×			X Modul 1	Risikofaktoren überprüft, COPM Durchführung incl. Bewertung (bedeutet: hierarchisiert gemeinsam mit den Klient	🗷 nein 🔲 ja:	
	1202.	X	[3]	ET-Praxis	Ā	Z 1	das komplexe Betätigungsanlie- gen) Basismaßnahmen durchgeführt		}
	01.2	[1C]	[4]	X Einzeltherapie	5	z z	bescheibt Schmerzen in der Mittelnand - benändlung kann bis zur Schmerzgrenze weitergeführt werden		<b>\</b>
	7	[10]		Darallele Therapie Cruppentherapie		Z Z	<ul><li>Therapie entsprechend der Ziele</li><li>Anpassung der Therapie notwendig</li></ul>		
М	I	[14]	×			1 Modul 1	Basismaßnahmen, Funktionsprüfung wiederholt; nimmt Medikamente Pantoprazol 20mg (1-0-0) und Ibuprofen	🗷 nein 🛮 ja:	
	202.	[18]	[3]	ET-Praxis	7.	<b>X</b> 21	600mg nur noch bei Bedarf, letzteres aktuell eher zur Nacht; heute schmerzempfindlicher wegen "Wetter"		}
	01.8	[10]	[4]	X Enzeltherapie	}	<b>X</b> 2 2			<b>\</b>
	7	[10]		parallele Therapie           cruppentherapie		□ z 3	<ul><li>Therspie entsprechend der Ziele</li><li>Anpassung der Therapie notwendig</li></ul>		

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Bedeutung der Ziffern entsprechend der Begriffe in der Farbleiste <sup>2</sup>.2.B. Riskofaktoren [1B] o. HMR / RV Abbruchfaktoren; Fristen → Evaluation

[1B] Diagnostik

[1C] Zieldefinition

Therapieplanung

[2] Therapiedurchführung

# Ergotherapeutische Prozessdokumentation ETpro

# [2] Therapiedurchführung

Name, Vorname, ggf. Geb.-Datum

Muster, Mario; geb. 01.01.1962

Datum Module! (Mehr- Therapiekontext / Form Therapie- fachnennungen möglich	Therapiekontext / Form	Therapiekontext / Form	Therapiekontext / Form	Therapie- dauer (Min.)		Ziele	Therapieinhalte / Maßnahmen / Status Zielerreichung	Besonderheiten / kritische Situationen²	Thera- peut:in (Kürzel)
[1A] X Modul 1	**		Mow X	X Moc	<b>X</b>	Jul 1	Basismaßnahmen leichte Petechien nach Pumpe am palmaren Narbengebiet;	🗆 nein 🕱 ja:	
[18] [3] ET-Praxis	[3] ET-Praxis	ET-Praxis	į		<b>X</b> Z 1		heute auch ohne Berührung Schmerzen> "Wetter"	hohe Schmerzempfindlichkeit heute	}
70 [X] [4] X Einzeitherapie X 22	[4] X Enzeltherapie	45 X Enzeltherapie	64		<b>X</b> 22				{
[1D] parallele Therapie	parallele Therapie     Gruppentherapie			Z	z 🗌	3	<ul> <li>Therapie entsprechend der Ziele</li> <li>Anpassung der Therapie notwendig</li> </ul>		
[14]	<b>**</b>		MC	M O	₩ □	Modul 1	Basismaßnahmen	🗷 nein 🔲 ja:	
O	[3] ET-Praxis	ET-Praxis	ň		<b>X</b> 21			Klinik wegen weiteren OP's ca. 12/2021; möchte über	}
[1C] [4] X Einzeltherapie	[4] X Einzeltherapie	X Einzeltherapie	P		Z Z			Wennachen z wochen in seine Heimat nach Sizilien	{
[1D] parallele Therapie	parallele Therapie     Gruppentherapie				Z 2		X  Therapie entsprechend der Ziele		
[14] <b>X</b>	**		W	ŭ	Ĭ	Modul 1	Basismaßnahmen Handgelenksbeweglichkeit sei besser, aber Schmerzen bei	nein 🕱 ja:	
[18] [3] ET-Praxis	[3] ET-Praxis	ET-Praxis	!		× ×	_	kraftvollem Faustschluss unverändert	erwartet am 11.11.2021 BG Gutachter zuhause	3
11C] [4] <b>X</b> Enzeltherapie <b>X</b> Z 2	[4] X Einzeltherapie	X Einzeltherapie	45	X	<b>X</b> Z 2		Aktivitäten: Handling von unterschiedlichen Gegenständen in der Therapieküche; verschiedene Greif-/Griffarten, Hansenfrahe für Handling heim nemeinsemen Einkenfen		×
[1D] parallele Therapie	parallele Therapie     Gruppentherapie			Z 3	Z 3		X Therapie entsprechend der Ziele Anpassung der Therapie notwendig		

² z.B. Riskofaktoren [1B] o. HMR / RV Abbruchfaktoren; Fristen → Evaluation <sup>1</sup> Bedeutung der Ziffern entsprechend der Begriffe in der Farbleiste

[1B] Diagnostik

[1C] Zieldefinition

Therapieplanung

[2] Therapiedurchführung

# [2] Therapiedurchführung

Name, Vorname, ggf. Geb.-Datum

Muster, Mario; geb. 01.01.1962

ž	Datum	Module¹ (Me fachnennungen möglich	<b>e¹</b> (Mehr- iungen	Module¹ (Mehr- fachnennungen möglich	Therapie- dauer (Min.)	Ziele	Therapieinhalte / Maßnahmen / Status Zielerreichung	Besonderheiten / kritische Situationen²	Thera- peut:in (Kürzel)
7	l	[14]	×			Modul 1	Basismaßnahmen	🗷 nein 🔲 ja:	
	202.	[18]	[3]	ET-Praxis	45	<b>X</b> 21	Reflexion Einkaufen / Welche Adaptionsmöglichkeiten oder Anpassungen?		>
	11.4(	[10]	[4]	X Einzeltherapie	?	<b>X</b> 2 2			{
	)	[10]		☐ parallele Therapie ☐ Gruppentherapie		z 3	X       Therapie entsprechend der Ziele         Image: Ampassung der Therapie notwendig		
∞	l	[14]	×			Modul 1	Basismaßnahmen Petechien dorsales Narbengebiet nach Pumpe	🗷 nein 🔲 ja:	
	202.	[18]	[3]	ET-Praxis	4	<b>X</b> 21	Beratung PKW-Anpassung als Option?		}
	11.3	[10]	[4]	X Enzeltherapie	Ç	<b>X</b> 2 2			<b>{</b>
	0	[10]		parallele Therapie		Z 3	<ul><li>X Therapie entsprechend der Ziele</li><li>Anpassung der Therapie notwendig</li></ul>		
6	ı	[1A]	×			Modul 1	Basismaßnahmen erscheint 10min zu spät da er auf Gutachter gewartet hat.	🗷 nein 🔲 ja:	
	.20Z.	[18]	[3]	ET-Praxis	ļ	<b>X</b> Z 1	welcher nicht erschienen ist	Gutachter in Klinik habe festgestellt dass er noch 4	}
	11.6	[10]	[4]	X Enzeltherapie	42	<b>X</b> 2 2		Schadell habe und it. Neurologe sein Nerv im Fuß 5cm nach proximal "kaputt"; soll	<b>\</b>
	0	[10]		Darallele Therapie Gruppentherapie		z 3	X Therapie entsprechend der Ziele Anpassung der Therapie notwendig	neues Medikament nehmen und steigern, wenn es keinen	

¹ Bedeutung der Ziffern entsprechend der Begriffe in der Farbleiste 2.8. Riskofaktoren [18] o. HMR / RV Abbruchfaktoren; Fristen → Evaluation

[1B] Diagnostik

[1C] Zieldefinition

Therapieplanung

[2] Therapiedurchführung

# Ergotherapeutische Prozessdokumentation ETpro

# [2] Therapiedurchführung

Muster, Mario; geb. 01.01.1962 Name, Vorname, ggf. Geb.-Datum

Thera- peut:in (Kürzel)		}	{			}	{			}	{	
Besonderheiten / kritische Situationen²	X nein ja:	weiß den Namen des Medikaments nicht, möchte es	wenn Medikamente nicht helfen möchte er OP		🗷 nein 🔲 ja:	Medikamentenname erneut vergessen, Medikament in der	sehr müde		🗷 nein 🔲 ja:	Tabletten jetzt 2-0-2 erhöht, keine Wirkung außer Müdigkeit		
Therapieinhalte / Maßnahmen / Status Zielerreichung	Basismaßnahmen			X   Therapie entsprechend der Ziele   Anpassung der Therapie notwendig	Basismaßnahmen Narbenmassage heute kräftiger möglich	Aktivitäten: Handling von Werkzeugen		<ul><li>X Therapie entsprechend der Ziele</li><li>Anpassung der Therapie notwendig</li></ul>	Basismaßnahmen Narbenstick mit dicker Kugel kann ietzt qut toleriert werden			X Therapie entsprechend der Ziele Anpassung der Therapie notwendig
Ziele	Modul 1	<b>X</b> 2 1	<b>X</b> 2 2	Z 3	Modul 1	<b>X</b> 2 1	<b>X</b> Z 2	Z 3	Modul 1	<b>X</b> 2 1	<b>X</b> Z 2	Z 3
Therapie- dauer (Min.)		Ļ	64			Å.	<del>2</del>			Ļ	6	
Module¹ (Mehr- fachnennungen möglich		ET-Praxis	X Einzeltherapie	parallele Therapie Gruppentherapie		ET-Praxis	<b>x</b> Einzeltherapie	parallele Therapie		ET-Praxis	X Einzeltherapie	parallele Therapie
le¹ (Mehr- nungen	×	[3]	[4]		*	[3]	[4]		*	×	[4]	
Module <sup>1</sup> (Mei fachnennungen möglich	[1A]	[18]	[1C]	[10]	[1A]	[18]	[1C]	[10]	[1A]	[18]	[1C]	[10]
Datum	l	202.	١١.0	l	ı	.202	11.1	l	l	.202.	11.7	l
ž	10				11				12			

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> z.B. Risikofaktoren [1B] o. HMR / RV Abbruchfaktoren; Fristen → Evaluation <sup>1</sup> Bedeutung der Ziffern entsprechend der Begriffe in der Farbleiste

# [3A] Zwischenevaluation



lame				; geb. 01.01.1962
taille,	Vorname, ggf. GebDati	um Mu	ister, Mario	
Inlass				
g	eplant			
X	nlassbezogen aufgrund v	on En	de der Verord	dnung, Folgeverordnung liegt bereits vor
ielerr	eichung			
Ziel	Formale Ausführung 10 = vollständig möglich 1 = in keiner Weise möglich	akti	enheit Klient:in ueller Stand solut zufrieden	Anmerkung
	_	1 = vollkon	nmen unzufrieden	
iel 1	5		4	
Ziel 2	2		2	
iel 3	3		3	Schmerzen sehr stark, Fuß verformt sich immer mehr, geht auf Außenkante
ezeir	chnung		Facabala	
DCZCK	among		Ergebnis	
				stehen; Veränderungen unerheblich
				stehen; Veränderungen unerheblich
				stehen; Veränderungen unerheblich
				stehen; Veränderungen unerheblich
СОРМ			Ziele bleiben bes	stehen; Veränderungen unerheblich
Klier oper soll of 60% zahle Abre Olive	menfassung der Zwische nt habe am 08.11. 2 iert werden, Art der dadurch unverände verschwinden ode e nur noch bis 02/2 echnung mit Bau BC	enevaluat 2021 Ber opera ert bleib r um 60 2022, m G zurüc	ziele bleiben bes esprechung ation kann H en aber der D% reduzier nuss dann A kk in die Hei	stermin in BG Klinik, Hand soll noch mal lerr Muster nicht benennen, die Beweglichkeit Schmerz mit einer Wahrscheinlichkeit von t werden (drückt sich unklar aus), BG Klinik Arbeitslosengeld beantragen; möchte nach mat ziehen und im Familienbetrieb beim
Klier oper soll of 60% zahle Abre Olive	menfassung der Zwischent habe am 08.11. 2 iert werden, Art der dadurch unverände verschwinden ode enur noch bis 02/2 iechnung mit Bau BC enanbau noch mitwit ausgehändigt	enevaluat 2021 Be r Opera ert bleib r um 60 2022, m 3 zurüc rirken (1	ziele bleiben bes esprechung ation kann H en aber der D% reduzier nuss dann A kk in die Hei	stermin in BG Klinik, Hand soll noch mal derr Muster nicht benennen, die Beweglichkeit Schmerz mit einer Wahrscheinlichkeit von t werden (drückt sich unklar aus), BG Klinik Arbeitslosengeld beantragen; möchte nach mat ziehen und im Familienbetrieb beim
Zusami Klier oper soll o 60% zahle Abre Olive nicht	menfassung der Zwischent habe am 08.11. 2 iert werden, Art der dadurch unverände verschwinden ode e nur noch bis 02/2 echnung mit Bau BC enanbau noch mitw	enevaluate 2021 Be r Opera ert bleib r um 60 2022, m G zurüc rirken (T	ziele bleiben bes esprechung ation kann H en aber der O% reduzier nuss dann A k in die Hei Fraktor fahre	stermin in BG Klinik, Hand soll noch mal derr Muster nicht benennen, die Beweglichkeit Schmerz mit einer Wahrscheinlichkeit von t werden (drückt sich unklar aus), BG Klinik Arbeitslosengeld beantragen; möchte nach mat ziehen und im Familienbetrieb beim en); aktuelle Röntgenbilder wurden ihm bisher
Zusami Klier oper soll o 60% zahle Abre Olive nicht	menfassung der Zwischent habe am 08.11. 2 iert werden, Art der dadurch unverände verschwinden ode e nur noch bis 02/2 echnung mit Bau BC enanbau noch mitw t ausgehändigt	enevaluate 2021 Ber opera ert bleiber r um 60 2022, m 3 zurüc rirken (1	ziele bleiben bes esprechungs ation kann H en aber der 0% reduzier nuss dann A k in die Hei Fraktor fahre	stermin in BG Klinik, Hand soll noch mal derr Muster nicht benennen, die Beweglichkeit Schmerz mit einer Wahrscheinlichkeit von t werden (drückt sich unklar aus), BG Klinik Arbeitslosengeld beantragen; möchte nach mat ziehen und im Familienbetrieb beim en); aktuelle Röntgenbilder wurden ihm bisher

# [3B] Abschlussevaluation



Anlass					Prozessdokumenta					
	ielerreichung		Ende des \	/erordnungsfalls	Abbruch der Therapie					
Zielerr	eichung									
Ziel	Formale Ausführung 10 = vollständig möglich 1 = in keiner Weise möglich	ak 10 = a	enheit Klient:in Stueller Stand Stolut zufrieden Smmen unzufrieden	Anmerkung						
Ziel 1										
Ziel 2										
Ziel 3										
Standa	rdisierte Test- und Mess	verfahre	en / Assessment	s						
Bezeio	:hnung		Ergebnis							
	lerungen im Vergleich z Abschlussevaluation bz				nevaluation)					
Bitt	Bitte ZUERST die Folgeseite ausfüllen und dann hier weiter.									
Zusamı	Zusammenfassung der Abschlussevaluation									
Ergebn	is der Abschlussevaluat	ion								
Wä	hlen Sie ein Eleme	ent aus								

# [3B] Abschlussevaluation



#### Personbezogene Faktoren

z. B. Alter, Geschlecht, Gewohnheiten, Rollen, Werte, kultureller Hintergrund ...

59 Jahre; männlich; italienische Herkunft, Anwesen und Olivenanbau im Familienbetrieb auf Sizilien; Familie sehr wichtig; psychische Energie und Motivation äußert sich in Durchsetzungskraft und Durchhaltevermögen, will auch zuhause mit der Hand was zu machen

Umweltfaktoren (e) z. B. Familie, Wohnsituation, finanzielle Situation, Krankenversicherung, Arbeitssituation ...

Teilhabe / Aktivitäten (d) z. B. Arbeit / Schule / KiTa, Freizeitaktivitäten, Haushalt, Mobilität, Selbstversorgung, Lagewechsel ...

**Körperfunktionen (b)** z. B. Bewegung, Tonus, kognitive und emotionale Funktionen, Schmerz ...

Körperstrukturen (s) z. B. Haut, Organe, Gewebe, Gelenke ...

Direktlink zur Suche in der ICF: https://www.dimdi.de/static/de/klassifikationen/icf/icfhtml2005/

0	kein Problem	(ohne, nicht vorhanden, unerheblich)	0-4%	
1	leichtes Problem	(schwach, gering, wenig, niedrig)	5 – 24 %	
2	mittleres Problem	(mäßig)	25 – 49 %	
3	großes Problem	(ernst, hoch, schwer, äußerst)	50 – 95 %	F = Förderfaktor / Ressource (+)
4	vollständiges Problem	(komplett, total)	96 – 100 %	B = Barriere / Defizit (-)

ICF-		Eingangs- diagnostik		Abschluss- evaluation			
Komponente	Klient:in		ET Bitte	auswählen	ET	F	В
b	b28014 Schmerz in den oberen Gliedmaßen Extension linker Ellenbogen schmerzhaft	2	1	0-4	0-4		
b	b28015 Schmerz in den unteren Gliedmaßen: sehr starke Schmerzen in linkem Fuß/Ferse; Berührungs-/ Ruhe-/Bewegungs- und	4	4	0-4	0-4		
b	b7101 Beweglichkeit mehrerer Gelenke: links GHG FLEX/EXT, GHG IRO/ARO; GHG Abd eingeschränkt; Pro/Supination eingeschränkt; Ext	4	4	0-4	0-4		
b	b7301 Kraft der Muskeln einer einzelnen Extremität Kraft in linker Hand deutlich reduziert; Messung mit Baseline links 2psi, rechts 21 psi; Kraftgrad Handgelenk	4	4	0-4	0-4		
d	d4301 Mit den Händen tragen schwere Gegenstände können aufgrund fehlender Kraft und Schmerzen nicht getragen werden z.B. beim Einkau	4	4	0-4	0-4		
d	d450 Gehen: kurze und lange Entfernungen gehen nicht möglich aufgrund starker Schmerzen im Fuß; läuft auf Außenkante; Fuß deformiert sich nach und nach;	4	4	0-4	0-4		
d	d4751 Ein motorisiertes Fahrzeug fahren aufgrund Schmerzen im li Fuß kann Kupplung nicht bedient werden bzw. nur auf Zehenballen unter	3	3	0-4	0-4		
е	e310 Engster Familienkreis Ehefrau unterstützt bei Körperpflege, Narbenbehandlung; Sohn unterstützt bei Einkäufen	2	2	0-4	0-4	×	

	] Dia Abarbharanaharkirada			Ende
	Die Abschlussevaluation wurde	gemeinsam mit Klient:in besprochen am	V	weiter
Ver	antwortliche:r Fraotherapeut:in			



# [4A] Bestimmung des weiteren Prozederes nach Zwischenevaluation



Fortführung der Ergotherapie mit bestehenden Zielen [2]									
Empfehlung einer weiteren / anderen Ma	aßnahme	zusätzlich	alternativ	keine					
Das weitere Prozedere wurde geme	insam mit K	(lient:in besprochen ar	m 17.11.2021		Ende				
Verantwortliche:r Ergotherapeut:in XX	(								

# [4B] Bestimmung des weiteren Prozederes nach Abschlussevaluation



Wählen Sie ein Element aus.	
Therapiebericht	an
Wählen Sie ein Element aus.	
Empfehlung einer weiteren / anderen Maßnahme	usätzlich alternativ keine
Das weitere Prozedere wurde gemeinsam mit Klient:in b	esprochen am Engweit
Verantwortliche:r Ergotherapeut:in	

## [1A] creening

# [1B] Diagnostik

# [1C] Zieldefinition

### Notizen



Ergänzung zu 20.10.2021; 1D ergotherapeutische Intervention zur Zielerreichung individuelle Maßnahmen:

- Handlungsorientiertes Training von Aktivitäten und Fertigkeiten in alltagsnahen Situationen
- Erlernen von Kompensationsstrategien und des Umgangs mit externen Hilfen
- Adaptionen des Lebensumfeldes
- Training, Beratung und Schulung im alltagsbezogenen Umgang mit bestehenden Beeinträchtigungen und Umstellung von Handlungsroutinen, auch unter Berücksichtigung der Arbeitsfähigkeit

Stellen Sie sicher, dass sich die Notizen innerhalb des Tools zuordnen lassen (Verweise); ggf. Datumsangabe.

