

# Screening des Ernährungsstatus

## 1. Persönliche Daten

Name \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_  
 Geschlecht männlich weiblich Alter \_\_\_\_\_

## 2. Diagnosen / Medikamente

normal auffällig

Diagnosen \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Medikamente 0 - 3 Stück / Tag mehr als 4 Stück / Tag

## 3. Erscheinungsbild

Gewicht (kg) \_\_\_\_\_ Größe (cm) \_\_\_\_\_

Gewicht vor	1 Monat	3 Monaten	6 Monaten
in kg			

**Aktivität** mobil Rollstuhl / bettlägerig  
**Symptome** keine Diarrhoe / Obstipation  
**Psychische Probleme** keine Demenz / Depression

## 4. Aktuelle Ernährung

**Nahrung** Orale Nahrung besondere Kostformen  
 Mahlzeiten / Tag 3-5 x 1-2 x  
 Ist die Ernährung abwechslungsreich oder einseitig  
 Trinkmenge (Wasser, Tee, Saft usw.):  
 mehr als 5 Gläser pro Tag 3-5 Gläser pro Tag

**Ergebnis: Der Ernährungsstatus ist ...**

### Optionale Anamnese

- Bioelektrische Impedanz Analyse
- 5-Tage-Ernährungsprotokoll
- Persönliche Ernährungsberatung

### Nächste Anamnese

- gut** = 1 Jahr, bei Gewichtsverlust oder Krankheit früher
- zu beobachten** = 6 Monaten & Ernährungsberatung
- kritisch** = 3 Monaten & Maßnahme & Arzt konsultieren

### Maßnahme

---



---



---



---

**Nächste Überprüfung am:**