

Fragebogen für Testmatratzen	
Modell:	
Matratzentyp:	
Funktion: Weichlagerung zur Dekubitusprophylaxe und Therapieunterstützung	

Bisheriges AD System:			
Testbeginn:		Testende:	

Geschlecht:	Alter:	Gewicht in Kg	Nortoneinstufung Bienenstein/Braden

Kurzbeschreibung des Bewohners:
(z.B. Ernährungszustand, Mobilität, Kontrakturen usw.)

Hautzustand vor dem Test:	Hautzustand nach dem Test:
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

Eingesetzte Lagerungshilfen:	<hr/>
Lagerungsintervalle:	<hr/>

Liegedauer pro Tag:		Stunden
---------------------	--	---------

Qualitätseindruck:	sehr gut	gut	weniger gut	
Reinigung / Desinfektion:	sehr gut	gut	weniger gut	
Handhabung:	sehr gut	gut	weniger gut	
Liegekomfort:	sehr gut	gut	weniger gut	

Pflegeeinrichtung / Ort:	
Pflegepersonal:	
Name des Bewohners / Patienten:	