

G8-Screening für geriatrische Patienten

Patientennummer: _____ Datum: _____

Item / Frage	Antwortoptionen	Punkte
1. Nahrungsaufnahme Hat sich Ihre Nahrungsaufnahme in den letzten 3 Monaten verschlechtert?	Keine Verschlechterung Mäßige Verschlechterung Starke Verschlechterung	2 1 0
2. Gewichtsverlust Haben Sie in den letzten 3 Monaten ungewollt Gewicht verloren?	Kein Gewichtsverlust 1–3 kg > 3 kg Weiß nicht	3 2 1 0
3. Mobilität Sind Sie in der Lage, das Haus zu verlassen?	Ohne Hilfe Mit Hilfe (z. B. Gehstock) Kann das Haus nicht verlassen	2 1 0
4. Neuropsychologische Probleme (z. B. Demenz, Depression)	Keine Probleme Milde Demenz Schwere Demenz oder Depression	2 1 0
5. Body-Mass-Index (BMI)	> 23 21–23 < 21	3 2 0
6. Polypharmazie Nehmen Sie mehr als 3 verschiedene Medikamente täglich ein?	Nein Ja	1 0
7. Selbsteinschätzung der Gesundheit (im Vergleich zu Gleichaltrigen)	So gut oder besser Nicht so gut	1 0
8. Alter	< 80 Jahre 80–85 Jahre > 85 Jahre	3 2 1

Gesamtpunktzahl: _____ / 17

Interpretation: ≤ 14 Punkte → auffälliges Screening, Empfehlung für umfassende geriatrische Bewertung (CGA), 14 Punkte → unauffällig