

B - BASIS	
genau ein Bogen muss ausgefüllt werden	
1-13	Basisdokumentation
1	Institutskennzeichen □□□□□□□□
2	Entlassende StandortID □□□□□□□□
3	Registriernummer □□□□□□
4	behandelnde Fachabteilung § 301-Vereinbarung Schlüssel 1 □□□□
5	Identifikationsnummer des Patienten □□□□□□□□□□
6	Geburtsdatum des Patienten TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□
7	Geschlecht 1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt □
8	Aufnahmedatum Krankenhaus TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□
9	Aufnahmezeit Krankenhaus HH:MM □□.□□
10	Hauptdiagnose ICD-10 Klassifizierung des akuten Schlaganfallereignisses □□□.□□
11	Art der stationären Schlaganfall-Versorgung 1 = Erstversorgung 2 = Aufnahme zur erweiterten Akuttherapie nach Erstbehandlung in anderer Klinik 31 = Erstversorgung , aber Patient wurde ohne i. v. Lyse zur erweiterten Akuttherapie in eine andere Klinik verlegt 32 = Erstversorgung , aber Patient wurde mit begonnener i. v. Lyse zur erweiterten Akuttherapie in eine andere Klinik verlegt 4 = nein, keine stationäre Erstversorgung 5 = Inhouse-Schlaganfall □
12	Wurde eine primär palliativ- medizinische Behandlung durchgeführt? 0 = nein 1 = ja □
13	Entlassungsdatum / Verlegungsdatum TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□
Wenn Feld 11 IN (31, 32)	
14	Verlegungsuhrzeit HH:MM □□.□□

Wenn Feld 11 IN (1,2,31,32,5) (Bogenauslöser)	
Stroke - Schlaganfallbogen	
Höchstens ein Bogen darf ausgefüllt werden	
15	Versorgungssituation vor dem Auftreten des Schlaganfallereignisses 1 = unabhängig zu Hause 2 = Pflege zu Hause 3 = Pflege in Institution <input type="checkbox"/>
16-30	Anamnese/Diagnostik
16	Zeitpunkt des Symptombeginns bekannt 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
Wenn Feld 16 = 1	
17	Symptombeginn Datum TT.MM.JJJ □□.□□.□□□□
Wenn Feld 16 = 1	
18	Symptombeginn Uhrzeit HH.MM □□.□□
Wenn Feld 16 = 0	
19	Wake-Up Stroke 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
20	Dauer der Symptome 0 = nicht bestimmbar, da Verlegung 1 = ≤ 24 Stunden 2 => 24 Stunden <input type="checkbox"/>
Wenn Feld 11=1,2,5	
21	Thrombolyse / Thrombektomie 0 = keine i.v. Lyse oder Thrombektomie 1 = i.v. Lyse extern begonnen, danach keine Thrombektomie 2 = i.v. Lyse intern, danach keine Thrombektomie 3 = i.v. Lyse extern begonnen, dann Thrombektomie 4 = i.v. Lyse intern durchgeführt, dann Thrombektomie 5 = Thrombektomie ohne vorherige i.v. Lyse <input type="checkbox"/>
Wenn Feld 21 = 1, 2, 3 oder 4 oder Feld 11=32	
22	Uhrzeit i.v. Lysebeginn HH.MM □□.□□
Wenn Feld 21 = 3, 4, 5	
23	Uhrzeit Leistenpunktion zur Thrombektomie HH.MM □□.□□

24	Sprechstörung bei Aufnahme 0 = nein 1 = ja 9 = nicht bestimmbar <input type="checkbox"/>
25	Sprachstörung bei Aufnahme 0 = nein 1 = ja 9 = nicht bestimmbar <input type="checkbox"/>
26	Motorische Ausfälle bei Aufnahme 0 = nein 1 = ja 9 = nicht bestimmbar <input type="checkbox"/>
27	Schluckstörungen bei Aufnahme 0 = nein 1 = ja 9 = nicht bestimmbar <input type="checkbox"/>
28	Bewusstseinsstörung bei Aufnahme 0 = nein 1 = ja 9 = nicht bestimmbar <input type="checkbox"/>
29	NIH-Stroke-Scale bei Aufnahme <input type="checkbox"/>
30	Modified Rankin-Scale bei Aufnahme 0 = keine Symptome 1 = keine wesentliche Funktionseinschränkung 2 = geringgradige Funktionseinschränkung 3 = mäßiggradige Funktionseinschränkung 4 = mittelschwere Funktionseinschränkung 5 = schwere Funktionseinschränkung <input type="checkbox"/>
31-35	Diagnostik bei Aufnahme
31	Bildgebung durchgeführt 0 = keine Bildgebung erfolgt 1 = 1. Bildgebung extern 2 = 1. Bildgebung intern <input type="checkbox"/>
Wenn Feld 31 = 2	
32	Art der 1. Bildgebung im eigenen Haus 1 = CCT 2 = CCT mit CTA 3 = MRT 4 = MRT mit MRA <input type="checkbox"/>

Wenn Feld 32 = 1, 2, 3 oder 4	
33	Uhrzeit 1. Schnittbildgebung im eigenen Haus HH.MM □□.□□
34	Gefäßverschluss 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
34b-35b	Thrombektomie
Wenn Feld 21 = 3,4,5	
34b	Gefäßverschluss in der Angiographie 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
Wenn Feld 34b = 1	
35a	1 = Carotis T 2 = M1 3 = M2 4 = Basilaris 5 = Sonstige <input type="checkbox"/>
35b	Erfolgreiche Rekanalisation TICI = IIb/III 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
36-39	Weiterführende Diagnostik und Therapie
Wenn Feld 11 = 1,2,5	
36	Neurosonographie der hirnversorgenden Gefäße extrakraniell 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
Wenn Feld 11 = 1,2,5	
37	intrakraniell 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
Wenn Feld 11 = 1,2,5	
38	Schlucktest nach Protokoll durchgeführt 0 = nein 1 = ja 9 = nicht durchführbar <input type="checkbox"/>
Wenn Feld 11 = 1,2,5	
39d	Vorhofflimmern 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>

MUSTER – Nicht zur Dokumentation verwenden
Datensatz Schlaganfall-Akutbehandlung

(Spezifikation 2025) APO_HH – Version 5.2 SR1

40	Rekanalisationstherapie von Stenosen der A. carotis
Wenn Feld 11 = 1,2,5	
40	0 = nein 1 = Stent im Rahmen der Akuttherapie mittels Thrombektomie 2 = Stenting im Verlauf 3 = TEA
<input type="checkbox"/>	
41-42	Rehabilitation
Wenn Feld 11 = 1,2,5	
41	Beginn Physiotherapie 0 = nein 1 = ≤ 2 Tage nach Aufnahme 2 = > 2 Tage nach Aufnahme
<input type="checkbox"/>	
Wenn Feld 11 = 1,2,5	
42	Beginn Logopädie 0 = nein 1 = ≤ 2 Tage nach Aufnahme 2 = > 2 Tage nach Aufnahme
<input type="checkbox"/>	
43	Komplikationen
Wenn Feld 11 = 1,2,5	
43	Pneumonie 0 = nein 1 = ja
<input type="checkbox"/>	
44-48	Therapie bei Entlassung
Wenn Feld 11 = 1,2,5	
44	Antikoagulantien einschließlich Empfehlung im Entlassungsbrief 0 = nein 1 = ja
<input type="checkbox"/>	
Wenn Feld 11 = 1,2,5	
45	Thrombozytenaggregationshemmer 0 = nein 1 = ja
<input type="checkbox"/>	
Wenn Feld 11 = 1,2,5	
46	Antihypertensiva 0 = nein 1 = ja
<input type="checkbox"/>	
Wenn Feld 11 = 1,2,5	
47	Antidiabetika 0 = nein 1 = ja
<input type="checkbox"/>	
Wenn Feld 11 = 1,2,5	
48	Statine 0 = nein 1 = ja
<input type="checkbox"/>	

49-52	Entlassung
Wenn Feld 11 = 1,2,5	
49	Entlassung/ Verlegung 1 = nach Hause 2 = Rehabilitationsklinik (intern/extern) 3 = andere Abteilung 4 = externe Akut-Klinik 5 = Pflegeeinrichtung 6 = verstorben
<input type="checkbox"/>	
Wenn Feld 49 = 1,2,3,5	
50	NIH-Stroke-Scale bei Entlassung
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
51	Mod. Rankin-Scale bei Entlassung 0 = keine Symptome 1 = keine wesentliche Funktionseinschränkung 2 = geringgradige Funktionseinschränkung 3 = mäßiggradige Funktionseinschränkung 4 = mittelschwere Funktionseinschränkung 5 = schwere Funktionseinschränkung
<input type="checkbox"/>	
Wenn Feld 49 = 4	
52	Verlegung 1 = zur Thrombektomie 2 = zur Desobliteration der A. carotis 3 = zur Hemikraniektomie 4 = aus anderen Gründen
<input type="checkbox"/>	