

MUSTER – Nicht zur Dokumentation verwenden
Datensatz Schlaganfall-Akutbehandlung

(Spezifikation 2019) APO_HH – Version 5.0 SR0

B - BASIS	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden	
1-12	Basisdokumentation
1	Institutskennzeichen □□□□□□□□
2	Standort □□
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 □
8	Aufnahmedatum Krankenhaus TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□
9	Aufnahmezeit Krankenhaus HH:MM □□.□□
10	Hauptdiagnose ICD-10 Klassifizierung des akuten Schlaganfallereignisses □□□.□□
11	Erstversorgung 1 = ja 2 = Aufnahme zur erweiterten Akuttherapie nach Erstbehandlung in anderer Klinik 31 = ja, aber Patient wurde ohne i. v. Lyse zur erweiterten Akuttherapie in eine andere Klinik verlegt 32 = ja, aber Patient wurde mit begonnener i. v. Lyse zur erweiterten Akuttherapie in eine andere Klinik verlegt 4 = nein, keine stationäre Erstversorgung □
12	Entlassungsdatum Krankenhaus TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□
Wenn Feld 11 IN (31, 32)	
13	Entlassung Uhrzeit HH:MM □□.□□

MUSTER – Nicht zur Dokumentation verwenden
Datensatz Schlaganfall-Akutbehandlung

(Spezifikation 2019) APO_HH – Version 5.0 SRO

Wenn Feld 11 IN (1,2,31,32) (Bogenauslöser)	
Stroke - Schlaganfallbogen	
Höchstens ein Bogen darf ausgefüllt werden	
14	Versorgungssituation vor Akutereignis 1 = unabhängig zu Hause 2 = Pflege zu Hause 3 = Pflege in Institution <input type="checkbox"/>
15-29	Anamnese/Diagnostik
15	Zeitpunkt des Symptombeginns bekannt 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
Wenn Feld 15 = 1	
16	Symptombeginn Datum TT.MM.JJJ □□.□□.□□□□
Wenn Feld 15 = 1	
17	Symptombeginn Uhrzeit HH.MM □□.□□
Wenn Feld 15 = 0	
18	Wake-Up Stroke 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
19	Dauer der Symptome 0 = nicht bestimmbar, da Verlegung 1 = ≤ 24 Stunden 2 = >24 Stunden <input type="checkbox"/>
Wenn Feld 11=1,2	
20	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 20 = 1, 2, 3 oder 4 oder Feld 11=32	
21	Uhrzeit i.v. Lysebeginn HH.MM □□.□□
Wenn Feld 20 = 3, 4, 5	
22	Uhrzeit Leistenpunkt zur Thrombektomie HH.MM □□.□□

23	Sprechstörung bei Aufnahme 0 = nein 1 = ja 9 = nicht bestimmbar <input type="checkbox"/>
24	Sprachstörung bei Aufnahme 0 = nein 1 = ja 9 = nicht bestimmbar <input type="checkbox"/>
25	Motorische Ausfälle bei Aufnahme 0 = nein 1 = ja 9 = nicht bestimmbar <input type="checkbox"/>
26	Schluckstörungen bei Aufnahme 0 = nein 1 = ja 9 = nicht bestimmbar <input type="checkbox"/>
27	Bewusstseinsstörung bei Aufnahme 0 = nein 1 = ja 9 = nicht bestimmbar <input type="checkbox"/>
28	NIH-Stroke-Scale bei Aufnahme <input type="checkbox"/>
29	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"/>
30-34	Diagnostik bei Aufnahme
30	Bildgebung durchgeführt 0 = keine Bildgebung erfolgt 1 = 1. Bildgebung extern 2 = 1. Bildgebung intern <input type="checkbox"/>
31	Art der 1. Bildgebung im eigenen Haus 1 = CCT 2 = CCT mit CTA 3 = MRT 4 = MRT mit MRA <input type="checkbox"/>

Wenn Feld 31 = 1, 2, 3 oder 4	
32	Uhrzeit 1. Schnittbildgebung im eigenen Haus HH.MM □□.□□
33a	Gefäßverschluss 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
33b-34b	Thrombektomie
Wenn Feld 20 = 3,4,5	
33b	Gefäßverschluss in der Angiographie 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
Wenn Feld 33b = 1	
34a	1 = Carotis T 2 = M1 3 = M2 4 = Basilaris 5 = Sonstige <input type="checkbox"/>
34b	Erfolgreiche Rekanalisation TICI = IIB/III 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
35-38	Weiterführende Diagnostik und Therapie
Wenn Feld 11 = 1,2	
35	Neurosonographie der hirnversorgenden Gefäße extrakraniell 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
Wenn Feld 11 = 1,2	
36	intrakraniell 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
Wenn Feld 11 = 1,2	
37	Schlucktest nach Protokoll durchgeführt 0 = nein 1 = ja 9 = nicht durchführbar <input type="checkbox"/>
Wenn Feld 11 = 1,2	
38	Vorhofflimmern 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>

48-52	Entlassung
Wenn Feld 11 = 1,2	
48	<p>Entlassung/ Verlegung</p> <p>1 = nach Hause 2 = Rehabilitationsklinik (intern/extern) 3 = andere Abteilung 4 = externe Akut-Klinik 5 = Pflegeeinrichtung 6 = verstorben</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p>
Wenn Feld 48 = 1,2,3,5	
49	<p>NIH-Stroke-Scale bei Entlassung</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p>
50	<p>Mod. Rankin-Scale bei Entlassung</p> <p>0 = keine Symptome 1 = keine wesentliche Funktionseinschränkung 2 = geringgradige Funktionseinschränkung 3 = mäßiggradige Funktionseinschränkung 4 = mittelschwere Funktionseinschränkung 5 = schwere Funktionseinschränkung</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p>
Wenn Feld 48 = 4	
51	<p>Verlegung</p> <p>1 = zur Thrombektomie 2 = zur Desobliteration der A. carotis 3 = zur Hemikraniektomie 4 = aus anderen Gründen</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p>
Wenn Feld 48 = 6	
52	<p>Wurde eine primär palliativ-medizinische Behandlung durchgeführt?</p> <p>0 = nein 1 = ja</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p>