

MUSTER – Nicht zur Dokumentation verwenden

Datensatz Neurologische- neurochirurgische Frührehabilitation

(Spezifikation 2018)

1	Institutionskennzeichen □□□□□□□□
2	Standort-Nummer □□
3	Registriernummer □□□□□□
4	Fachabteilung § 301-Vereinbarung Schlüssel 1 □□□□
5	Stroke Unit 0 = nein 1 = ja □
6	Identifikationsnummer des Patienten □□□□□□□□
7	Versionsnummer □
8	Dokumentationsabschluss TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□
9	Geburtsdatum TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□
10	Geschlecht 1 = männlich 2 = weiblich □
11	Aufnahmedatum in die Frühreha TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□
12	Datum des primären Schlaganfalls TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□

Aufnahmestatus		4 = Patient im Minimal Conscious State 5 = Patient komatös	3 0	Dialysepflicht 1 = ja	<input type="checkbox"/>	
Körperlich						
1 3	Mobil bei Aufnahme 0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>	3 1	MRE 1 = ja	<input type="checkbox"/>	
1 4	Modified Rankin Scale bei Aufnahme 0 = Keine Symptome. 1 = Keine relevante Beeinträchtigung. Kann trotz gewisser Symptome Alltagsaktivitäten verrichten. 2 = Leichte Beeinträchtigung. Kann sich ohne Hilfe versorgen, ist aber im Alltag eingeschränkt. 3 = Mittelschwere Beeinträchtigung. Benötigt Hilfe im Alltag, kann aber ohne Hilfe gehen. 4 = Höhergradige Beeinträchtigung. Benötigt Hilfe bei der Körperpflege, kann nicht ohne Hilfe gehen. 5 = Schwere Behinderung. Bettlägerig, inkontinent, benötigt ständige pflegerische Hilfe.	2 0	Depression bei Aufnahme/ während des stationären Aufenthaltes 0 = nein 1 = ja 2 = nicht beurteilbar	3 2	Isolationspflicht 1 = ja	
		3 3	<input type="checkbox"/>	3 3	Herzinsuffizienz NYHA Grad II und höher 1 = ja	
		2 1	Schwere Verständigungsstörungen bei Aufnahme 0 = nein 1 = ja 2 = nicht beurteilbar	3 4	COPD Grad III oder IV 1 = ja	
		2 2	Neglect bei Aufnahme 0 = nein 1 = mäßig 2 = schwer 3 = nicht beurteilbar	Katheter und Sonden		
1 5	Früh-Reha-Bartel-Index bei Aufnahme	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3 5	Katheter, Sonden, andere Zugänge bei Aufnahme 0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>	
1 6	Beaufsichtigungspflichtige Schluckstörung bei Aufnahme 0 = nein 1 = ja	2 3	Therapie		3 7	suprapubischer Blasenkatheter 1 = ja
			3 8	transurethraler Blasenkatheter 1 = ja		
			3 9	nasogastrale Sonde 1 = ja		
1 7	Tracheostoma / Beatmung bei Aufnahme 0 = nein 1 = Tracheostoma 2 = Beatmung	2 4	Komorbiditäten		4 1	PEG/PEJ 1 = ja
			4 2	zentraler Venenkatheter 1 = ja		
			4 3	peripherer Venenkatheter 1 = ja		
1 8	Trachealkanüle bei Aufnahme 0 = nein 1 = ja	2 5	Komplikationen		4 4	Komplikationen im Verlauf 0 = nein 1 = ja
			2 6	Diabetes mellitus 1 = ja	4 5	Sturz mit Fraktur 1 = ja
			2 7	Arterielle Hypertonie 1 = ja	4 6	Delir oder Psychose 1 = ja
Kognitiv		2 7	Arterielle Hypertonie 1 = ja	4 6	Delir oder Psychose 1 = ja	
1 9	Bewusstseinsstatus bei Aufnahme 1 = Patient ist wach 2 = Locked in 3 = Patient im Syndrom der reaktionslosen Wachheit	2 8	Vorhofflimmern 1 = ja	4 7	Pneumonie 1 = ja	
			2 9	Dekubitus ≥ Grad 2 1 = ja	4 8	Tracheobronchitis 1 = ja

4 9	MRE im Verlauf 1 = ja				
5 0	infektiöse Gastroenteritis 1 = ja	3 = Mittelschwere Beeinträchtigung. Benötigt Hilfe im Alltag, kann aber ohne Hilfe gehen. 4 = Höhergradige Beeinträchtigung. Benötigt Hilfe bei der Körperpflege, kann nicht ohne Hilfe gehen. 5 = Schwere Behinderung. Bettlägerig, inkontinent, benötigt ständige pflegerische Hilfe. 6 = Tod infolge des Schlaganfalls	7 7	suprapubischer Blasenkatheter 1 = ja	
5 1	Sepsis/SIRS 1 = ja		7 8	transurethraler Blasenkatheter 1 = ja	
5 2	Thrombose 1 = ja		7 9	nasogastrale Sonde 1 = ja	
5 3	Lungenembolie 1 = ja		8 0	PEG/PEJ 1 = ja	
5 4	Re-Infarkt 1 = ja	6 8	Früh-Reha-Bartel-Index bei Entlassung	8 1	zentraler Venenkatheter 1 = ja
5 5	Re-Blutung 1 = ja	6 9	Beaufsichtigungspflichtige Schluckstörung bei Entlassung 0 = nein 1 = ja	8 2	peripherer Venenkatheter 1 = ja
5 6	Myokardinfarkt 1 = ja			8 3	Entlassungsgrund Tod <u>ohne</u> Tracheostoma und <u>ohne</u> Beatmung? 0 = nein 1 = ja
5 7	dekompensierte Herzinsuffizienz 1 = ja	7 0	Trachealkanüle bei Entlassung 0 = nein 1 = ja	8 4	Entlassungsgrund Tod <u>mit</u> Tracheostoma und/oder <u>mit</u> Beatmung? 0 = nein 1 = ja
5 8	Akutes Nierenversagen 1 = ja	7 1	Mobil bei Entlassung 0 = nein 1 = ja		
5 9	Shuntpflichtiger Hydrocephalus 1 = ja	6 0	Funktionelle beeinträchtigende Kontrakturen 1 = ja	8 5	Therapielimitierung gemäß Wunsch des Patienten 0 = nein 1 = ja
6 1	epileptischer Anfall 1 = ja				
6 2	klinisch relevante Blutung 1 = ja	7 3	Depression bei Entlassung 0 = nein 1 = ja 2 = nicht beurteilbar	8 6	Datum der Entlassung TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□
6 3	schmerzhafte Schulter 1 = ja				
6 4	Symptomatischer Harnwegsinfekt 1 = ja	7 5	Katheter und Sonden Katheter, Sonden, andere Zugänge bei Entlassung 0 = nein 1 = ja	8 7	Verweildauer in Tagen □□□
6 5	Dekubitus 1 = ja				
6 6	Reanimationspflichtigkeit 1 = ja				
Entlassungsstatus					
Körperlich Wenn Entlassungsgrund nicht 7 (67-82)					
6 7	Modified Rankin Scale bei Entlassung 0 = Keine Symptome. 1 = Keine relevante Beeinträchtigung. Kann trotz				

	gewisser Symptome Alltagsaktivitäten verrichten. 2 = Leichte Beeinträchtigung. Kann sich ohne Hilfe versorgen, ist aber im Alltag eingeschränkt.	⁷ 6	naso/orotrachealer Tubus 1 = ja <input type="checkbox"/>	Aktivierende und zustandserhaltende Nachsorge - Therapieeinrichtung 5 = Pflegeeinrichtung/Heim 6 = Hospiz 7 = Tod 8 = Akutstationäre Verlegung (intern/extern) <input type="checkbox"/>
--	--	-------------------	---	--