

MUSTER – Nicht zur Dokumentation verwenden
Datensatz Schlaganfall-Akutbehandlung

(Spezifikation 2024) APO_HH – Version 5.1 SRO

B - BASIS	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden	
1-13	Basisdokumentation
1	Institutskennzeichen □□□□□□□□
2	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 <input type="checkbox"/>
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 5 = Inhouse-Schlaganfall <input type="checkbox"/>
12	Entlassungsdatum / Verlegungsdatum TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□
Wenn Feld 11 IN (31, 32)	
13	Verlegungsuhrzeit HH:MM □□.□□

MUSTER – Nicht zur Dokumentation verwenden
Datensatz Schlaganfall-Akutbehandlung

(Spezifikation 2024) APO_HH – Version 5.1 SRO

Wenn Feld 11 IN (1,2,31,32,5) (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=1,2,5	
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 Leistenpunktion 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"/>
Wenn Feld 30 = 2	
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 □□.□□
33	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 TIC1 = IIb/III 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
35-38	Weiterführende Diagnostik und Therapie
Wenn Feld 11 = 1,2,5	
35	Neurosonographie der hirnversorgenden Gefäße extrakraniell 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
Wenn Feld 11 = 1,2,5	
36	intrakraniell 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
Wenn Feld 11 = 1,2,5	
37	Schlucktest nach Protokoll durchgeführt 0 = nein 1 = ja 9 = nicht durchführbar <input type="checkbox"/>
Wenn Feld 11 = 1,2,5	
38	Vorhofflimmern 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>

MUSTER – Nicht zur Dokumentation verwenden
Datensatz Schlaganfall-Akutbehandlung

(Spezifikation 2024) APO_HH – Version 5.1 SRO

39-	Rekanalisationstherapie von Stenosen der A. carotis
Wenn Feld 11 = 1,2,5	
39	0 = nein 1 = Stent im Rahmen der Akuttherapie mittels Thrombektomie 2 = Stenting im Verlauf 3 = TEA <input type="checkbox"/>
40-41	Rehabilitation
Wenn Feld 11 = 1,2,5	
40	Beginn Physiotherapie 0 = nein 1 = ≤ 2 Tage nach Aufnahme 2 = > 2 Tage nach Aufnahme <input type="checkbox"/>
Wenn Feld 11 = 1,2,5	
41	Beginn Logopädie 0 = nein 1 = ≤ 2 Tage nach Aufnahme 2 = > 2 Tage nach Aufnahme <input type="checkbox"/>
42	Komplikationen
Wenn Feld 11 = 1,2,5	
42	Pneumonie 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
43-47	Therapie bei Entlassung
Wenn Feld 11 = 1,2,5	
43	Antikoagulantien einschließlich Empfehlung im Entlassungsbrief 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
Wenn Feld 11 = 1,2,5	
44	Thrombozytenaggregationshemmer 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
Wenn Feld 11 = 1,2,5	
45	Antihypertensiva 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
Wenn Feld 11 = 1,2,5	
46	Antidiabetika 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
Wenn Feld 11 = 1,2,5	
47	Statine 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>

48-52	Entlassung
Wenn Feld 11 = 1,2,5	
48	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 48 = 1,2,3,5	
49	NIH-Stroke-Scale bei Entlassung <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
50	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 48 = 4	
51	Verlegung 1 = zur Thrombektomie 2 = zur Desobliteration der A. carotis 3 = zur Hemikraniektomie 4 = aus anderen Gründen <input type="checkbox"/>
Wenn Feld 48 = 6	
52	Wurde eine primär palliativ-medizinische Behandlung durchgeführt? 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>