

Relevante Änderungen zum Erfassungsjahr 2023 | Landesverfahren Schlaganfall (85/1 & 85/1-BL)

Für das Erfassungsjahr 2023 erfolgen im Landesverfahren Schlaganfall relevante verfahrensspezifische Anpassungen (ohne Anspruch auf Vollständigkeit). Über diese möchten wir Sie gerne informieren:

Änderungen im Dokumentationsbogen:

Datenfeld	Bezeichnung	Änderung [in Rot]
30	Intraarterielle Therapie (IAT)	Anpassung der Schlüsselwerte 0 = Nein 1 = Ja, vor Aufnahme 2 = Ja, im eigenen Haus mit eigenem Personal durchgeführt 3 = Ja, im eigenen Haus mit externem Personal durchgeführt 4 = Verlegung zur geplanten IAT
45 & 63	Antikoagulanzen (einschl. Empfehlung im Entlassungsbrief) & Vorbehandlung mit Antikoagulanzen	Anpassung eines Schlüsselwertes 1 = Nein 2 = Vitamin K-Antagonisten 3 = DOAK (direkte orale Antikoagulanzen)
70	Motorische Ausfälle	Anpassung der Schlüsselwerte 0 = Nein 1 = Ja 9 = nicht bestimmbar

Änderungen in den Ausfüllhinweisen:

Feld/Zeile	Bezeichnung	Änderung [in Rot]
30	Intraarterielle Therapie (IAT)	Die IAT beinhaltet sowohl eine intraarterielle Thrombolysebehandlung, unabhängig davon, ob sie hochselektiv (d.h. bis zum Verschluss vorgeschobener Katheter) oder selektiv (Gefäßgebiet) durchgeführt wurde als auch die mechanische Entfernung eines Blutgerinnsels mittels Katheter beim Hirninfarkt (Thrombektomie).

		bei Durchführung der IAT im eigenen Haus, aber mit externen, extra für die IAT eingetroffenen Intervetnionalisten (z.B. im Rahmen einer Kooperation), ist Auswahlmöglichkeit 3 = "ja, im eigenen Haus mit externem Personal" auszuwählen.
--	--	---

Änderungen in den Ausfüllhinweisen, die bereits unterjährig 2022 vorgenommen wurden:

Feld/Zeile	Bezeichnung	Änderung [in Rot]
10.2	Aufnahmeuhrzeit	Geben Sie hier bitte die Uhrzeit (Stunde, Minute) der Aufnahme an. Die Aufnahmezeit ist definiert als das Eintreffen des Patienten in die Klinik. In einem Klinikverbund, bei dem lediglich ein QS-Bogen dokumentiert wird, zählt die Uhrzeit, zu der der Patient an dem zu behandelnden Standort eingetroffen ist. Die Aufnahmezeit kann bei nicht elektiven Aufnahmen von der administrativen Aufnahmezeit (Einlesen der Versichertenkarte etc.) abweichen. Bei Vorbelegung des Datenfeldes durch die QS-Software muss die Möglichkeit zur Änderung / Korrektur der Aufnahmezeit gegeben sein. Beachten Sie bitte, dass es die Uhrzeit 24:00 nicht gibt und tragen sie in diesem Fall 00:00 Uhr ein und das Datum des neuen Tages.
16	Zeitintervall Ereignis bis Aufnahme	Die Angabe erfolgt in den angegebenen Zeitintervallen. Bei "Inhouse-Stroke" sind sowohl das genaue Datum als auch die Uhrzeit des Ereignisses zu dokumentieren. Fälle mit einer sekundären Verschlechterung während des Klinik-Aufenthaltes sind unter Angabe der Uhrzeit der akuten Verschlechterung als Inhouse-Stroke zu dokumentieren. Bei Patienten, bei denen aufgrund des Ereignisses im Schlaf keine genaue Angabe zum Zeitpunkt des Schlaganfalls gemacht werden kann, ist "Wake-up-Stroke" anzugeben.
21	Mod. Rankin-Scale bei Aufnahme	Folgende Ergänzung wurde eingefügt: „ Bei zuverlegten, intubierten Patienten ist grundsätzlich die schwerste Funktionseinschränkung (mod. Rankin Skala = 5) zu dokumentieren “
37.1 bis 37.3	Barthel-Index bei Aufnahme	Folgende Ergänzung wurde eingefügt: „ Bei zuverlegten, intubierten Patienten ist grundsätzlich die vollständige Abhängigkeit (Barthel Index = 0) zu dokumentieren. “