

Musterbogen

Der Dokumentationsbogen dient der Veranschaulichung der Parameter des Jahres 2024.

Das Layout von Erfassungsbögen kommerzieller Anbieter kann abweichen.



Schlaganfall Bayern – SA_BA (vormals 85/1)

Spezifikation 2024 V02

Landesarbeitsgemeinschaft zur datengestützten,
einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung in Bayern

Basis / Minimaldatensatz

Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden.

Basisdokumentation	
1	<i>Institutionskennzeichen</i> <div style="text-align: right;">□□□□ □□□□ □</div>
2	<i>Aufnehmender Standort</i> <div style="text-align: right;">□□□□□□□□□□</div>
3	<i>Entlassender Standort</i> <div style="text-align: right;">□□□□□□□□□□</div>
4	<i>Betriebsstätten-Nummer</i> <div style="text-align: right;">□□</div>
5	<i>Fachabteilung</i> <i>§ b301 - Vereinbarung</i> <div style="text-align: right;">□□□□</div>
6	<i>Identifikationsnummer des Patienten</i> <div style="text-align: right;">□□□□□□□□□□□□□□□□</div>
7	<i>Geburtsdatum</i> <i>TT.MM.JJJJ</i> <div style="text-align: right;">□□.□□.□□□□</div>
8	<i>Geschlecht</i> <div style="text-align: right;">□□</div> <small>1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt</small>
9	<i>5-stellige PLZ des Wohnortes</i> <div style="text-align: right;">□□□□□</div>
10.1	<i>Aufnahmedatum Krankenhaus</i> <i>TT.MM.JJJJ</i> <div style="text-align: right;">□□.□□.□□□□</div>
10.2	<i>Aufnahmezeit Krankenhaus</i> <i>hh:mm</i> <div style="text-align: right;">□□:□□</div>
11	<i>Hauptdiagnose</i> <i>ICD-10-Code des akuten Schlaganfallereignisses</i> <div style="text-align: right;">□□□□□□□□</div>
12	<i>Entlassungsdatum Krankenhaus</i> <i>TT.MM.JJJJ</i> <div style="text-align: right;">□□.□□.□□□□</div>

13.1	<i>Entlassungsgrund</i> <i>§ 301 - Vereinbarung</i> <div style="text-align: right;">□□</div>
13.2	<i>nicht spezifizierter Entlassungsgrund</i> <div style="text-align: right;">□</div> <small>1 = Ja</small>
Minimaldatensatz	
14	<i>Dokumentation als Minimaldatensatz</i> <div style="text-align: right;">□</div> <small>0 = Nein, STROKE- oder SAB/ICB-Bogen angelegt 1 = Ja, Ereignis älter als 7 Tage 2 = Ja, Entlassung bzw. Verlegung vor der ersten Bildgebung 3 = Ja, nur Frührehabilitation (ohne Akutbehandlung) 4 = Ja, bereits bei Aufnahme wurde eine palliative Zielsetzung festgelegt 9 = Ja, sonstiger Grund</small>
<i>wenn Feld 14 = 9 (Ja, sonstiger Grund)</i>	
15	<i>Begründung zur Verwendung des Minimaldatensatzes</i>

Musterbogen

Der Dokumentationsbogen dient der Veranschaulichung der Parameter des Jahres 2024.

Das Layout von Erfassungsbögen kommerzieller Anbieter kann abweichen.



Schlaganfall Bayern – SA_BA (vormals 85/1)

Spezifikation 2024 V02

Landesarbeitsgemeinschaft zur datengestützten,
einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung in Bayern

Prozedurbogen Stroke (ICD-Codes G45, I63, I64)

Maximal ein Bogen kann ausgefüllt werden.

Aufnahme	
16	Zeitintervall Ereignis bis Aufnahme <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> 1 = <= 1 Stunde 2 = > 1 Stunde bis <= 2 Stunden 3 = > 2 Stunden bis <= 3 Stunden 4 = > 3 Stunden bis <= 4 Stunden 5 = > 4 Stunden bis <= 5 Stunden 6 = > 5 Stunden bis <= 6 Stunden 7 = > 6 Stunden bis <= 9 Stunden 8 = > 9 Stunden bis <= 24 Stunden 9 = > 24 Stunden bis <= 48 Stunden 10 = > 48 Stunden bis 7 Tage 11 = Inhouse-Stroke 12 = Wake-up-Stroke 13 = keine Abschätzung möglich
wenn Feld 16 = 11	
17.1>	Datum des Inhouse-Stroke TT.MM.JJJJ <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>
17.2>	Uhrzeit des Inhouse-Stroke hh:mm <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>:<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>
18	Versorgungssituation vor Akutereignis <input type="checkbox"/> 1 = unabhängig zu Hause 2 = Pflege zu Hause 3 = Pflege in Institution
19	Vorbehandlung mit Antikoagulanzen <input type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = Vitamin K-Antagonisten 2 = Thrombinhemmer (Dabigatran) 3 = Faktor Xa Inhibitor (Apixaban, Edoxaban, Rivaroxaban)
Erstuntersuchung / Symptomatik bei Aufnahme	
20.1	Motorische Ausfälle (obere oder untere Extremität) <input type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = Ja 9 = nicht bestimmbar

20.2	Sprachstörung <input type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = Ja 9 = nicht bestimmbar
20.3	Sprechstörung <input type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = Ja 9 = nicht bestimmbar
20.4	Schluckstörung <input type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = Ja 9 = nicht bestimmbar
21	Bewusstsein <input type="checkbox"/> 1 = wach 2 = somnolent / soporös 3 = komatös
22.1	Mod. Rankin Skala bis 24 Stunden nach Aufnahme <input type="checkbox"/> 0 = keine Symptome 1 = keine wesentliche Funktionseinschränkung 2 = geringe Funktionseinschränkungen 3 = mäßige Funktionseinschränkungen 4 = mittelschwere Funktionseinschränkungen 5 = schwere Funktionseinschränkungen
22.2	NIH-Stroke Scale bei Aufnahme 0 – 42 <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>
Diagnostik	
23	Bildgebung durchgeführt <input type="checkbox"/> 0 = keine Bildgebung erfolgt 1 = 1. Bildgebung vor Aufnahme 2 = 1. Bildgebung im eigenen Haus
wenn Feld 23 = 2	
24.1>	Datum der Bildgebung TT.MM.JJJJ <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>
24.2>	Uhrzeit der Bildgebung hh:mm <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>:<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>

Musterbogen

Der Dokumentationsbogen dient der Veranschaulichung der Parameter des Jahres 2024.

Das Layout von Erfassungsbögen kommerzieller Anbieter kann abweichen.



Schlaganfall Bayern – SA_BA (vormals 85/1)

Spezifikation 2024 V02

Landesarbeitsgemeinschaft zur datengestützten,
einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung in Bayern

wenn Feld 23 in (1; 2)	
25>	CT-, MR- bzw. DS-Angiographie <input style="float: right;" type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = vor Aufnahme 2 = direkt im Anschluss an native Bildgebung 3 = <u>nicht</u> direkt im Anschluss an native Bildgebung aber spätestens am Folgetag der Aufnahme 4 = <u>nicht</u> direkt im Anschluss an native Bildgebung und später als am Folgetag der Aufnahme
Diagnostik	
26	Doppler / Duplex <input style="float: right;" type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = vor Aufnahme 2 = im eigenen Haus, spätestens am Folgetag nach Aufnahme 3 = im eigenen Haus, später als am Folgetag nach Aufnahme
wenn Feld 25 <> 0 oder Feld 26 <> 0	
27>	Gefäßverschluss <input style="float: right;" type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = Ja
wenn Feld 27 = 1	
28.1>>	Carotis-T <input style="float: right;" type="checkbox"/> 1 = Ja
28.2>>	M1 <input style="float: right;" type="checkbox"/> 1 = Ja
28.3>>	M2 <input style="float: right;" type="checkbox"/> 1 = Ja
28.4>>	BA <input style="float: right;" type="checkbox"/> 1 = Ja
28.5>>	Sonstige <input style="float: right;" type="checkbox"/> 1 = Ja
Thrombolyse / Rekanalisation	
29	Systemische Thrombolyse <input style="float: right;" type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = Ja, vor Aufnahme 2 = Ja, im eigenen Haus 3 = Verlegung zur geplanten Thrombolyse

wenn Feld 29= 2	
30.1>	Datum Beginn der Lyse TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□
30.2>	Uhrzeit Beginn der Lyse hh:mm □□:□□
31	Intraarterielle Therapie (IAT) <input style="float: right;" type="checkbox"/> 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
Wenn Feld 31 in (2; 3)	
32.1>	Intraarterielle Therapie (IAT) im eigenen Haus <input style="float: right;" type="checkbox"/> 1 = nach Primärbehandlung im eigenen Haus (direct to center) 2 = nach Primärbehandlung in externer Einrichtung (drip and ship)
32.2>	Datum der Punktion Leiste TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□
32.3>	Uhrzeit der Punktion Leiste hh:mm □□:□□
32.4>	Erfolgreiche Rekanalisation (TICI = IIb - III) <input style="float: right;" type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = Ja
Telemedizinische Beratung	
33	Telemedizinische Beratung mit Video-konferenz mit einem neurologischen Zentrum durchgeführt <input style="float: right;" type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = Ja

Musterbogen

Der Dokumentationsbogen dient der Veranschaulichung der Parameter des Jahres 2024.

Das Layout von Erfassungsbögen kommerzieller Anbieter kann abweichen.



Schlaganfall Bayern – SA_BA (vormals 85/1)

Spezifikation 2024 V02

Landesarbeitsgemeinschaft zur datengestützten,
einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung in Bayern

wenn Feld 33 = 1	
34	Zusammenarbeit in einem Netzwerk <input style="float: right;" type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = Ja, NEVAS 2 = Ja, STENO 3 = Ja, TEMPIS 4 = Ja, TRANSIT 5 = Ja, TESAURUS 9 = Ja, anderes Netzwerk
Verlegung	
35	Verlegung innerhalb von 12 h nach Aufnahme in ein anderes Haus (nach Primärdiagnostik /-therapie) <input style="float: right;" type="checkbox"/> 0 = Nein (nicht verlegt bzw. nach 12 h verlegt) 1 = Ja, mit späterer Rückverlegung 2 = Ja, ohne spätere Rückverlegung
wenn Feld 35 in (1; 2)	
36>	Verlegungsgrund <input style="float: right;" type="checkbox"/> 1 = akute Thrombektomie 2 = Sekundärpräventive Revaskularisation der ACI 3 = Intervention bei raumforderndem Insult 4 = internistische Komplikation 5 = keine eigene Stroke Unit 6 = fehlende Bettenkapazität 9 = Sonstiges
wenn Feld 31 = 4	
37.1>	Datum der Verlegung zur geplanten IAT TT.MM.JJJJ <div style="text-align: right;">□□.□□.□□□□</div>
37.2>	Uhrzeit der Verlegung zur geplanten IAT hh:mm <div style="text-align: right;">□□:□□</div>
Behinderungen bei Aufnahme	
Wenn Feld 35 in (0; 1)	
38.1>	Barthel-Index: Blasenkontrolle <input style="float: right;" type="checkbox"/> 00 = inkontinent 05 = gelegentlicher Verlust 10 = kontinent
38.2>	Barthel-Index: Lagewechsel Bett-Stuhl <input style="float: right;" type="checkbox"/> 00 = vollständig abhängig 05 = große Unterstützung 10 = geringe Unterstützung 15 = vollständig selbständig

38.3>	Barthel-Index: Fortbewegung <input style="float: right;" type="checkbox"/> 00 = vollständig abhängig 05 = große Unterstützung 10 = geringe Unterstützung 15 = vollständig selbständig
Weitere Diagnostik	
39>	Schlucktest nach Protokoll nach Ereignis <input style="float: right;" type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = Ja 9 = nicht durchführbar
40>	Symptomatische ipsilaterale extrakranielle Stenose der Art. carotis interna (nach NASCET) <input style="float: right;" type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = < 50 % 2 = 50 - < 70 % 3 = 70 - 99 % 4 = 100 % (Verschluss) 9 = nicht untersucht
41>	Langzeit - EKG / - Monitoring über mindestens 24 Stunden (mit spezifischer Vorhofflimmer - Detektion) <input style="float: right;" type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = Ja
Risikofaktoren	
42>	Diabetes mellitus <input style="float: right;" type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = Ja
43>	Vorhofflimmern <input style="float: right;" type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = Ja, vorbekannt 2 = Ja, neu diagnostiziert
44>	Früherer Schlaganfall <input style="float: right;" type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = Ja
45>	Hypertonie <input style="float: right;" type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = Ja

Musterbogen

Der Dokumentationsbogen dient der Veranschaulichung der Parameter des Jahres 2024.

Das Layout von Erfassungsbögen kommerzieller Anbieter kann abweichen.



Schlaganfall Bayern – SA_BA (vormals 85/1)

Spezifikation 2024 V02

Landesarbeitsgemeinschaft zur datengestützten,
einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung in Bayern

Therapiemaßnahmen / Frühe Sekundärprävention	
46>	Antikoagulanzen <i>einschließlich Empfehlung im Entlassungsbrief</i> <input style="float: right;" type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = Vitamin K-Antagonisten 2 = DOAK (direkte orale Antikoagulanzen)
47>	Beatmung <input style="float: right;" type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = Ja
48>	Revaskularisierung der Carotis <input style="float: right;" type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = ja, Verlegung zur <u>Revaskularisierung</u> (extern) 2 = ja, <u>Revaskularisierung</u> während des dokumentierten Aufenthaltes 3 = im Arztbrief empfohlen
Therapie	
49>	Physiotherapie <input style="float: right;" type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = Beginn innerhalb von 2 Tagen nach Aufnahme 2 = Beginn nach 2 Tagen nach Aufnahme
50>	Logopädie <input style="float: right;" type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = Beginn innerhalb von 2 Tagen nach Aufnahme 2 = Beginn nach 2 Tagen nach Aufnahme
Komplikationen (ausschließlich im Verlauf erworben)	
51>	Komplikationen <input style="float: right;" type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = Ja
Wenn Feld 51 = 1	
52.1>>	Pneumonie <input style="float: right;" type="checkbox"/> 1 = Ja
52.2>>	Erhöhter Hirndruck <input style="float: right;" type="checkbox"/> 1 = Ja
52.3>>	symptomatische intrazerebrale Blutung <input style="float: right;" type="checkbox"/> 1 = Ja

52.4>>	Sonstige Komplikation(en) <input style="float: right;" type="checkbox"/> 1 = Ja
Behinderungen bei Entlassung	
53>	Mod. Rankin Skala bei Entlassung <input style="float: right;" type="checkbox"/> 0 = keine Symptome 1 = keine wesentliche Funktionseinschränkung 2 = geringe Funktionseinschränkungen 3 = mäßige Funktionseinschränkungen 4 = mittelschwere Funktionseinschränkungen 5 = schwere Funktionseinschränkungen 6 = Tod
Wenn Feld 53 <> 6	
54.1>>	Barthel-Index: Blasenkontrolle <input style="float: right;" type="checkbox"/> 00 = inkontinent 05 = gelegentlicher Verlust 10 = kontinent
54.2>>	Barthel-Index: Lagewechsel Bett-Stuhl <input style="float: right;" type="checkbox"/> 00 = vollständig abhängig 05 = große Unterstützung 10 = geringe Unterstützung 15 = vollständig selbständig
54.3>>	Barthel-Index: Fortbewegung <input style="float: right;" type="checkbox"/> 00 = vollständig abhängig 05 = große Unterstützung 10 = geringe Unterstützung 15 = vollständig selbständig
Sekundärprophylaxe	
55>>	Statine (einschl. Empfehlung im Entlassungsbrief) <input style="float: right;" type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = Ja
Entlassung	
56>>	Ambulante oder stationäre Rehabilitation veranlasst (§ 40 SGB V) <input style="float: right;" type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = Ja

Musterbogen

Der Dokumentationsbogen dient der Veranschaulichung der Parameter des Jahres 2024.

Das Layout von Erfassungsbögen kommerzieller Anbieter kann abweichen.



Schlaganfall Bayern – SA_BA (vormals 85/1)

Spezifikation 2024 V02

Landesarbeitsgemeinschaft zur datengestützten,
einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung in Bayern

57>	<p>Wurde in der Patientenakte dokumentiert, dass während des Krankenhausaufenthalts eine palliative Therapiezielsetzung festgelegt wurde?</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> <p>0 = Nein 1 = Ja</p>
wenn Feld 57 = 1	
58>>	<p>Datum des Eintrags in der Patientenakte TT.MM.JJJJ</p> <p style="text-align: right;">□□.□□.□□□□</p>
59>	<p>Behandlung auf Stroke Unit</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> <p>0 = Nein 1 = Ja</p>

Musterbogen

Der Dokumentationsbogen dient der Veranschaulichung der Parameter des Jahres 2024.

Das Layout von Erfassungsbögen kommerzieller Anbieter kann abweichen.



Schlaganfall Bayern – SA_BA (vormals 85/1)

Spezifikation 2024 V02

Landesarbeitsgemeinschaft zur datengestützten,
einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung in Bayern

Prozedurbogen SAB / ICB (Subarachnoidal- / Intrazerebrale Blutung, (ICD-Codes I60, I61))

Maximal ein Bogen kann ausgefüllt werden.

Aufnahme	
60	Zeitintervall Ereignis bis Aufnahme <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> 1 = <= 1 Stunde 2 = > 1 Stunde bis <= 2 Stunden 3 = > 2 Stunden bis <= 3 Stunden 4 = > 3 Stunden bis <= 4 Stunden 5 = > 4 Stunden bis <= 5 Stunden 6 = > 5 Stunden bis <= 6 Stunden 7 = > 6 Stunden bis <= 9 Stunden 8 = > 9 Stunden bis <= 24 Stunden 9 = > 24 Stunden bis <= 48 Stunden 10 = > 48 Stunden bis 7 Tage 11 = Inhouse-Ereignis 12 = Wake-up-Ereignis 13 = keine Abschätzung möglich
wenn Feld 60 = 11	
61.1>	Datum des Inhouse-Ereignisses TT.MM.JJJJ <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>.<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>.<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>
61.2>	Uhrzeit des Inhouse- Ereignisses hh:mm <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>:<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>
62	Versorgungssituation vor Akutereignis <input type="checkbox"/> 1 = unabhängig zu Hause 2 = Pflege zu Hause 3 = Pflege in Institution
63	Einlieferung <input type="checkbox"/> 1 = selbst 2 = Vertragsarzt 3 = Rettungsdienst 4 = Übernahme aus anderem Krankenhaus
64	Vorbehandlung mit Antikoagulanzen <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = Vitamin K-Antagonisten 2 = DOAK (direkte orale Antikoagulanzen)
wenn Feld 64 = 1	
65.1>	INR bei Aufnahme <input type="checkbox"/>,<input type="checkbox"/>
65.2>	INR bei Aufnahme nicht verfügbar <input type="checkbox"/> 1 = ja

wenn Feld 64 = 2	
66>	Spezifischer Gerinnungstest pathologisch <input type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = Ja 9 = nicht durchgeführt
Erstuntersuchung / Symptomatik bei Aufnahme	
67.1	Sprachstörung <input type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = Ja 9 = nicht bestimmbar
67.2	Sprechstörung <input type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = Ja 9 = nicht bestimmbar
67.3	Schluckstörung <input type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = Ja 9 = nicht bestimmbar
Neurologischer Befund	
Glasgow Coma Scale (GCS) bei ICB I61. Bei Hauptdiagnose I61 muss mindestens Feld 68 oder alle drei Felder 69.1 -69.3 ausgefüllt sein.	
68>	Glasgow Coma Scale Summenscore 3 - 15 <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>
69.1>	GCS - Augenöffnung <input type="checkbox"/> 4 = spontan 3 = auf Ansprache 2 = auf Schmerzreiz 1 = keine
69.2>	GCS – Beste verbale Reaktion <input type="checkbox"/> 5 = orientert 4 = desorientiert 3 = inadäquat 2 = unartikuliert 1 = keine

Musterbogen

Der Dokumentationsbogen dient der Veranschaulichung der Parameter des Jahres 2024.

Das Layout von Erfassungsbögen kommerzieller Anbieter kann abweichen.



Schlaganfall Bayern – SA_BA (vormals 85/1)

Spezifikation 2024 V02

Landesarbeitsgemeinschaft zur datengestützten,
einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung in Bayern

69.3>	GCS – Beste motorische Reaktion <input type="checkbox"/> 6 = befolgt Aufforderungen 5 = gezielte Schmerzabwehr 4 = ungezielte Schmerzabwehr 3 = Beugereaktion 2 = Streckreaktion 1 = keine
WFNS bei SAB I60 Bei Hauptdiagnose I60 muss das Feld 70 ausgefüllt werden.	
70>	WFNS (nur bei Subarachnoidalblutungen) <input type="checkbox"/> 1 = Grad I 2 = Grad II 3 = Grad III 4 = Grad IV 5 = Grad V
71	Motorische Ausfälle (obere oder untere Extremität) <input type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = Ja 9 = nicht bestimmbar
72	Mod. Rankin Skala bei Aufnahme <input type="checkbox"/> 0 = keine Symptome 1 = keine wesentliche Funktionseinschränkung 2 = geringe Funktionseinschränkung 3 = mäßige Funktionseinschränkung 4 = mittelschwere Funktionseinschränkung 5 = schwere Funktionseinschränkung
Diagnostik	
73	Bildgebung durchgeführt <input type="checkbox"/> 0 = keine Bildgebung erfolgt 1 = 1. Bildgebung vor Aufnahme 2 = 1. Bildgebung im eigenen Haus
wenn Feld 73 = 2	
74.1>	Datum der Bildgebung TT.MM.JJJJ <div style="text-align: right;">□□.□□.□□□□</div>
74.2>	Uhrzeit der Bildgebung hh:mm <div style="text-align: right;">□□:□□</div>

wenn Feld 73 in (1; 2)	
75>	CT-, MR- bzw. DS-Angiographie <input type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = vor Aufnahme 2 = direkt im Anschluss an native Bildgebung 3 = <u>nicht</u> direkt im Anschluss an native Bildgebung aber spätestens am Folgetag der Aufnahme 4 = <u>nicht</u> direkt im Anschluss an native Bildgebung und später als am Folgetag der Aufnahme
Wenn Hauptdiagnose I60 und Feld 75 <> 0	
76>>	Aneurysma in Bildgebung nachgewiesen <input type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = Ja
Wenn Feld 76 = 1	
77>>>	Aneurysmalokalisation <input type="checkbox"/> 1 = vorderer Kreislauf (ICA, ACI) 2 = mittlerer Kreislauf (MCA) 3 = hinterer Kreislauf (VA, BA und PCA)
Verlegung innerhalb von 12 Stunden	
78	Verlegung innerh. von 12 h in ein anderes Haus (nach Primärdiagnostik/-therapie) <input type="checkbox"/> 0 = Nein (nicht verlegt bzw. nach 12 h verlegt) 1 = Ja, mit späterer Rückverlegung 2 = Ja, ohne spätere Rückverlegung
Wenn Feld 78 in (1; 2) und Feld 73 = 2	
79.1>	Datum der Verlegung TT.MM.JJJJ <div style="text-align: right;">□□.□□.□□□□</div>
79.2>	Uhrzeit der Verlegung hh:mm <div style="text-align: right;">□□:□□</div>

Musterbogen

Der Dokumentationsbogen dient der Veranschaulichung der Parameter des Jahres 2024.

Das Layout von Erfassungsbögen kommerzieller Anbieter kann abweichen.



Schlaganfall Bayern – SA_BA (vormals 85/1)

Spezifikation 2024 V02

Landesarbeitsgemeinschaft zur datengestützten,
einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung in Bayern

Behinderung bei Aufnahme	
<i>Wenn Feld 78 in (0; 1)</i>	
80.1>	Barthel-Index: Blasenkontrolle <input style="float: right;" type="checkbox"/> 00 = inkontinent 05 = gelegentlicher Verlust 10 = kontinent
80.2>	Barthel-Index: Lagewechsel Bett-Stuhl <input style="float: right;" type="checkbox"/> 00 = vollständig abhängig 05 = große Unterstützung 10 = geringe Unterstützung 15 = vollständig selbstständig
80.3>	Barthel-Index: Fortbewegung <input style="float: right;" type="checkbox"/> 00 = vollständig abhängig 05 = große Unterstützung 10 = geringe Unterstützung 15 = vollständig selbstständig
Weitere Diagnostik	
81>	Schlucktest nach Protokoll nach Ereignis <input style="float: right;" type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = Ja 9 = nicht bestimmbar
Risikofaktoren	
82>	Diabetes mellitus <input style="float: right;" type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = Ja
83>	Vorhofflimmern <input style="float: right;" type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = Ja, vorbekannt 2 = Ja, neu diagnostiziert
84>	Früherer Schlaganfall <input style="float: right;" type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = Ja
85 >	Hypertonie <input style="float: right;" type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = Ja

Therapiemaßnahmen / Frühe Sekundärprävention	
86>	Beatmung <input style="float: right;" type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = Ja
<i>Wenn Feld 76 = 1</i>	
87>>	Entscheidungsfindung Aneurysmaversorgung <input style="float: right;" type="checkbox"/> 1 = monodisziplinär (NCH oder Neurorad) 2 = multidisziplinär (Neurologie, NCH und Neurorad)
<i>Es muss mindestens eines der Felder 88 – 93 (hier sind auch Mehrfachangaben möglich) oder das Feld 95 ausgefüllt sein.</i>	
88>	Normalisierung INR <input style="float: right;" type="checkbox"/> 1 = Ja
88>	Antagonisierung NOAK <input style="float: right;" type="checkbox"/> 1 = Ja
90>	EVD – externe Ventrikeldrainage <input style="float: right;" type="checkbox"/> 1 = Ja
91>	Operation an Blutung oder Blutungsquelle <input style="float: right;" type="checkbox"/> 1 = Ja
92>	Endovaskuläre Behandlung <input style="float: right;" type="checkbox"/> 1 = Ja
93>	Operative Dekompression <input style="float: right;" type="checkbox"/> 1 = Ja
<i>Wenn Feld 90 = 1 oder Feld 91 = 1 oder Feld 92 = 1 oder Feld 93 = 1</i>	
94.1 >>	Datum der Intervention TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□
94.2 >>	Uhrzeit der Intervention hh:mm □□:□□

Musterbogen

Der Dokumentationsbogen dient der Veranschaulichung der Parameter des Jahres 2024.

Das Layout von Erfassungsbögen kommerzieller Anbieter kann abweichen.



Schlaganfall Bayern – SA_BA (vormals 85/1)

Spezifikation 2024 V02

Landesarbeitsgemeinschaft zur datengestützten,
einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung in Bayern

95>	Keine der vorgenannten Maßnahmen <input style="float: right;" type="checkbox"/>
	1 = Ja
Therapie	
96>	Physiotherapie <input style="float: right;" type="checkbox"/>
	0 = Nein 1 = Beginn innerhalb von 2 Tagen nach Aufnahme 2 = Beginn nach 2 Tagen nach Aufnahme
97>	Logopädie <input style="float: right;" type="checkbox"/>
	0 = Nein 1 = Beginn innerhalb von 2 Tagen nach Aufnahme 2 = Beginn nach 2 Tagen nach Aufnahme
Komplikationen (ausschließlich im Verlauf erworben)	
98>	Komplikationen <input style="float: right;" type="checkbox"/>
	0 = Nein 1 = Ja
Wenn Feld 98 = 1	
99.1 >>	Pneumonie <input style="float: right;" type="checkbox"/>
	1 = Ja
99.2 >>	Erhöhter Hirndruck <input style="float: right;" type="checkbox"/>
	1 = Ja
99.3 >>	delayed cerebral ischemia (DCI) <input style="float: right;" type="checkbox"/>
	1 = Ja
99.4 >>	Re-Blutung <input style="float: right;" type="checkbox"/>
	1 = Ja
99.5 >>	Epileptischer Anfall <input style="float: right;" type="checkbox"/>
	1 = Ja
99.6 >>	Hydrozephalus / permanenter Shunt <input style="float: right;" type="checkbox"/>
	1 = Ja
99.7 >>	Hirnarterienembolie <input style="float: right;" type="checkbox"/>
	1 = Ja

99.8 >>	Hirninfarkt <input style="float: right;" type="checkbox"/>
	1 = Ja
99.9 >>	Sonstige Komplikation(en) <input style="float: right;" type="checkbox"/>
	1 = Ja
Behinderungen bei Entlassung	
100>	Mod. Rankin Skala bei Entlassung <input style="float: right;" type="checkbox"/>
	0 = keine Symptome 1 = keine wesentliche Funktionseinschränkung 2 = geringe Funktionseinschränkungen 3 = mäßige Funktionseinschränkungen 4 = mittelschwere Funktionseinschränkungen 5 = schwere Funktionseinschränkungen 6 = Tod
Wenn Feld 100 <> 6	
101.1 >>	Barthel-Index: Blasenkontrolle <input style="float: right;" type="checkbox"/>
	00 = inkontinent 05 = gelegentlicher Verlust 10 = kontinent
101.2 >>	Barthel-Index: Lagewechsel Bett-Stuhl <input style="float: right;" type="checkbox"/>
	00 = vollständig abhängig 05 = große Unterstützung 10 = geringe Unterstützung 15 = vollständig selbständig
101.3 >>	Barthel-Index: Fortbewegung <input style="float: right;" type="checkbox"/>
	00 = vollständig abhängig 05 = große Unterstützung 10 = geringe Unterstützung 15 = vollständig selbständig
Sekundärprophylaxe (einschließlich Empfehlung im Entlassungsbrief)	
102>>	Antihypertensiva <input style="float: right;" type="checkbox"/>
	0 = Nein 1 = Ja
103>>	Antikoagulation <input style="float: right;" type="checkbox"/>
	0 = Nein 1 = einfache Plättchenhemmung 2 = duale Plättchenhemmung 3 = OAK oder Phenprocoumon

Musterbogen

Der Dokumentationsbogen dient der Veranschaulichung der Parameter des Jahres 2024.

Das Layout von Erfassungsbögen kommerzieller Anbieter kann abweichen.



Schlaganfall Bayern – SA_BA (vormals 85/1)

Spezifikation 2024 V02

Landesarbeitsgemeinschaft zur datengestützten,
einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung in Bayern

Entlassung	
104>>	<i>Ambulante oder stationäre Rehabilitation veranlasst (§ 40 SGB V)</i> <input type="checkbox"/> <i>0 = Nein 1 = Ja</i>
105>	<i>Wurde in der Patientenakte dokumentiert, dass während des Krankenhausaufenthalts eine palliative Therapiezielsetzung festgelegt wurde?</i> <input type="checkbox"/> <i>0 = Nein 1 = Ja</i>
<i>wenn Feld 105 = 1</i>	
106>>	<i>Datum des Eintrags in der Patientenakte</i> <i>TT.MM.JJJJ</i> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
107>	<i>Behandlung auf Stroke Unit / intermediate Care</i> <input type="checkbox"/> <i>0 = Nein 1 = Ja</i>
108>	<i>Behandlung auf Intensivstation</i> <input type="checkbox"/> <i>0 = Nein 1 = Ja</i>