

Musterbogen

Der Dokumentationsbogen dient der Veranschaulichung der Parameter des Jahres 2026.

Das Layout von Erfassungsbögen kommerzieller Anbieter kann abweichen.



Schlaganfall Bayern – SA_BA

Spezifikation 2026 V01

Landesarbeitsgemeinschaft zur datengestützten,
einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung in Bayern

Basis / Minimaldatensatz

Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden.

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

13.1	Entlassungsgrund § 301 - Vereinbarung <div style="text-align: right;">□□</div>
13.2	nicht spezifizierter Entlassungsgrund <div style="text-align: right;">□</div> 1 = Ja
Minimaldatensatz	
14	Dokumentation als Minimaldatensatz <div style="text-align: right;">□</div> 0 = Nein, STROKE- oder SAB/ICB-Bogen angelegt 1 = Ereignis älter als 7 Tage 2 = Entlassung bzw. Verlegung vor der ersten Bildgebung 3 = Nur Frührehabilitation (ohne Akutbehandlung) 4 = Bereits bei Aufnahme wurde eine palliative Zielsetzung festgelegt 5 = Aufnahme zur sekundärpräventiven CEA oder CAS

Musterbogen

Der Dokumentationsbogen dient der Veranschaulichung der Parameter des Jahres 2026.

Das Layout von Erfassungsbögen kommerzieller Anbieter kann abweichen.



Schlaganfall Bayern – SA_BA

Spezifikation 2026 V01

Landesarbeitsgemeinschaft zur datengestützten,
einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung in Bayern

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

Maximal ein Bogen kann ausgefüllt werden.

Aufnahme	
15.1>	Datum des Schlaganfalls TT.MM.JJJJ <div>□□.□□.□□□□</div>
15.2>	Uhrzeit des Schlaganfalls (+/- 15 Min.) bzw. bei Wake-Up-Stroke last known well hh:mm <div>□□:□□</div>
16	Inhouse-Stroke <div>□</div> 1 = Ja
wenn Feld 15.1 = leer oder 15.2 = leer	
17>	Zeitintervall Ereignis/last known well bis Aufnahme <div>□□</div> 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 = keine Abschätzung möglich
18	Einlieferung <div>□</div> 1 = selbst 2 = Vertragsarzt 3 = Rettungsdienst 4 = Übernahme aus anderem Krankenhaus
wenn Feld 18 = 4	
19>	Aufnahmezeitpunkt der zuverlegenden Klinik ist bekannt [optional anzugeben] <div>□</div> 1 = Ja
wenn Feld 19 = 1	
20.1>>	Aufnahmedatum Patient:in in der zuverlegenden Klinik TT.MM.JJJJ <div>□□.□□.□□□□</div>

20.2>>	Aufnahmeuhrzeit Patient:in in der zuverlegenden Klinik hh:mm <div>□□:□□</div>
21	Versorgungssituation vor Akutereignis <div>□</div> 1 = unabhängig zu Hause 2 = Pflege zu Hause 3 = Pflege in Institution
22	Vorbehandlung mit Antikoagulanzen <div>□</div> 0 = Nein 1 = Vitamin K-Antagonisten 2 = Thrombinhemmer (Dabigatran) 3 = Faktor Xa Inhibitor (Apixaban, Edoxaban, Rivaroxaban)
Erstuntersuchung / Symptomatik bei Aufnahme	
23.1	Motorische Ausfälle (obere oder untere Extremität) <div>□</div> 0 = Nein 1 = Ja 9 = nicht bestimmbar
23.2	Sprachstörung <div>□</div> 0 = Nein 1 = Ja 9 = nicht bestimmbar
23.3	Sprechstörung <div>□</div> 0 = Nein 1 = Ja 9 = nicht bestimmbar
23.4	Schluckstörung <div>□</div> 0 = Nein 1 = Ja 9 = nicht bestimmbar

Musterbogen

Der Dokumentationsbogen dient der Veranschaulichung der Parameter des Jahres 2026.

Das Layout von Erfassungsbögen kommerzieller Anbieter kann abweichen.



Schlaganfall Bayern – SA_BA

Spezifikation 2026 V01

Landesarbeitsgemeinschaft zur datengestützten,
einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung in Bayern

24	Bewusstsein <input type="checkbox"/> 1 = wach 2 = somnolent / soporös 3 = komatös
25.1	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
25.2	NIH-Stroke Scale bei Aufnahme 0 – 42 <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>
Diagnostik	
26	Bildgebung durchgeführt <input type="checkbox"/> 0 = keine Bildgebung erfolgt 1 = 1. Bildgebung vor Aufnahme 2 = 1. Bildgebung im eigenen Haus
wenn Feld 26 = 2	
27.1>	Datum der Bildgebung TT.MM.JJJJ <input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/>
27.2>	Uhrzeit der Bildgebung hh:mm <input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/>
wenn Feld 26 in (1; 2)	
28>	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
29	Doppler / Duplex <input 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 28 <> 0 oder Feld 29 <> 0	
30>	Gefäßverschluss <input type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = Ja
wenn Feld 30 = 1	
31.1>>	Carotis-T <input type="checkbox"/> 1 = Ja
31.2>>	M1 <input type="checkbox"/> 1 = Ja
31.3>>	M2 <input type="checkbox"/> 1 = Ja
31.4>>	BA <input type="checkbox"/> 1 = Ja
31.5>>	Sonstige <input type="checkbox"/> 1 = Ja
Thrombolyse / Rekanalisation	
32	Systemische Thrombolyse <input type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = Ja, vor Aufnahme 2 = Ja, im eigenen Haus 3 = Verlegung zur geplanten Thrombolyse
wenn Feld 32 = 2	
33.1>	Datum Beginn der Lyse TT.MM.JJJJ <input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/>
33.2>	Uhrzeit Beginn der Lyse hh:mm <input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/>
34	Intraarterielle Therapie (IAT) <input 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

Musterbogen

Der Dokumentationsbogen dient der Veranschaulichung der Parameter des Jahres 2026.

Das Layout von Erfassungsbögen kommerzieller Anbieter kann abweichen.



Schlaganfall Bayern – SA_BA

Spezifikation 2026 V01

Landesarbeitsgemeinschaft zur datengestützten,
einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung in Bayern

<i>Wenn Feld 34 in (2; 3)</i>	
35.1>	Intraarterielle Therapie (IAT) im eigenen Haus <input type="checkbox"/> 1 = nach Primärbehandlung im eigenen Haus (direct to center) 2 = nach Primärbehandlung in externer Einrichtung (drip and ship)
35.2>	Datum der Punktion Leiste TT.MM.JJJJ <div style="text-align: right;">□□.□□.□□□□</div>
35.3>	Uhrzeit der Punktion Leiste hh:mm <div style="text-align: right;">□□:□□</div>
35.4>	Erfolgreiche Rekanalisation (TICI = IIb - III) <input type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = Ja
Telemedizinische Beratung	
36	Telemedizinische Beratung mit Video-konferenz mit einem neurologischen Zentrum durchgeführt <input type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = Ja
<i>wenn Feld 36 = 1</i>	
37	Zusammenarbeit in einem Netzwerk <input type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = Ja, NEVAS 2 = Ja, STENO 3 = Ja, TEMPIS 4 = Ja, TRANSIT 5 = Ja, TESAUROS 9 = Ja, anderes Netzwerk
Verlegung	
38	Verlegung innerhalb von 12 h nach Aufnahme 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

<i>wenn Feld 38 in (1; 2)</i>	
39>	Verlegungsgrund <input 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
<i>wenn Feld 34 = 4</i>	
40.1>	Verlegungsdatum zur geplanten IAT TT.MM.JJJJ <div style="text-align: right;">□□.□□.□□□□</div>
40.2>	Verlegungsuhrzeit zur geplanten IAT hh:mm <div style="text-align: right;">□□:□□</div>
<i>wenn Feld 38 in (0;1)</i>	
Weitere Diagnostik	
41>	Schlucktest nach Protokoll nach Ereignis <input type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = Ja 9 = nicht durchführbar
42>	Symptomatische ipsilaterale extrakranielle Stenose der Art. carotis interna (nach NASCET) <input type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = < 50 % 2 = 50 - < 70 % 3 = 70 - 99 % 4 = 100 % (Verschluss) 9 = nicht untersucht
43>	Langzeit - EKG / - Monitoring über mindestens 24 Stunden (mit spezifischer Vorhofflimmer - Detektion) <input type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = Ja
Risikofaktoren	
44>	Diabetes mellitus <input type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = Ja

Musterbogen

Der Dokumentationsbogen dient der Veranschaulichung der Parameter des Jahres 2026.

Das Layout von Erfassungsbögen kommerzieller Anbieter kann abweichen.



Schlaganfall Bayern – SA_BA

Spezifikation 2026 V01

Landesarbeitsgemeinschaft zur datengestützten,
einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung in Bayern

45>	Vorhofflimmern <input type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = Ja, vorbekannt 2 = Ja, neu diagnostiziert
46>	Früherer Schlaganfall <input type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = Ja
47>	Hypertonie <input type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = Ja
Therapiemaßnahmen / Frühe Sekundärprävention	
48>	Beatmung <input type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = Ja
49>	Revaskularisierung der Carotis <input type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = ja , Verlegung zur <u>Revaskularisierung</u> (extern) 2 = ja, <u>Revaskularisierung</u> während des dokumentierten Aufenthaltes 3 = im Arztbrief/Entlassungsbrief empfohlen
Therapie	
50>	Physiotherapie <input type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = Beginn innerhalb von 2 Tagen nach Aufnahme 2 = Beginn nach mehr als 2 Tagen nach Aufnahme
51>	Logopädie <input type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = Beginn innerhalb von 2 Tagen nach Aufnahme 2 = Beginn nach mehr als 2 Tagen nach Aufnahme
Komplikationen (ausschließlich im Verlauf erworben)	
52>	Komplikationen <input type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = Ja
Wenn Feld 52 = 1	
53.1>>	Pneumonie <input type="checkbox"/> 1 = Ja

53.2>>	Erhöhter Hirndruck <input type="checkbox"/> 1 = Ja
53.3>>	symptomatische intrazerebrale Blutung <input type="checkbox"/> 1 = Ja
53.4>>	Sonstige Komplikation(en) <input type="checkbox"/> 1 = Ja
Behinderungen bei Entlassung	
54>	Mod. Rankin Skala bei Entlassung <input 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 54 <> 6	
Entlassung	
55>>	Ambulante oder stationäre Rehabilitation veranlasst (§ 40 SGB V) <input type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = Ja
56>	Wurde in der Patientenakte dokumentiert, dass während des Krankenhaus-aufenthalts eine palliative Therapiezielsetzung festgelegt wurde? <input type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = Ja
wenn Feld 56 = 1	
57>>	Datum des Eintrags in der Patientenakte TT.MM.JJJJ <div style="text-align: right;">□□.□□.□□□□</div>
58>	Behandlung auf Stroke Unit <input type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = Ja

Musterbogen

Der Dokumentationsbogen dient der Veranschaulichung der Parameter des Jahres 2026.

Das Layout von Erfassungsbögen kommerzieller Anbieter kann abweichen.



Schlaganfall Bayern – SA_BA

Spezifikation 2026 V01

Landesarbeitsgemeinschaft zur datengestützten,
einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung in Bayern

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

Maximal ein Bogen kann ausgefüllt werden.

Aufnahme	
59.1	Datum des Ereignisses TT.MM.JJJJ <div style="text-align: right;">□□.□□.□□□□</div>
59.2	Uhrzeit des Ereignisses (+/- 15 Min.) bzw. bei Wake-Up-Ereignis last known well hh:mm <div style="text-align: right;">□□:□□</div>
60	Inhouse-Ereignis <div style="text-align: right;">□</div> 1 = Ja
wenn Feld 59.1 = leer oder 59.2 = leer	
61>	Zeitintervall Ereignis/last known well bis Aufnahme <div style="text-align: right;">□□</div> 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 = keine Abschätzung möglich
62	Versorgungssituation vor Akutereignis <div style="text-align: right;">□</div> 1 = unabhängig zu Hause 2 = Pflege zu Hause 3 = Pflege in Institution
63	Einlieferung <div style="text-align: right;">□</div> 1 = selbst 2 = Vertragsarzt 3 = Rettungsdienst 4 = Übernahme aus anderem Krankenhaus
64	Vorbehandlung mit Antikoagulanzen <div style="text-align: right;">□</div> 0 = nein 1 = Vitamin K-Antagonisten 2 = DOAK (direkte orale Antikoagulanzen)

wenn Feld 64 = 1	
65.1>	INR bei Aufnahme <div style="text-align: right;">□,□</div>
65.2>	INR bei Aufnahme nicht verfügbar <div style="text-align: right;">□</div> 1 = ja
wenn Feld 64 = 2	
66>	Spezifischer Gerinnungstest pathologisch <div style="text-align: right;">□</div> 0 = Nein 1 = Ja 9 = nicht durchgeführt
Erstuntersuchung / Symptomatik bei Aufnahme	
67.1	Sprachstörung <div style="text-align: right;">□</div> 0 = Nein 1 = Ja 9 = nicht bestimmbar
67.2	Sprechstörung <div style="text-align: right;">□</div> 0 = Nein 1 = Ja 9 = nicht bestimmbar
67.3	Schluckstörung <div style="text-align: right;">□</div> 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 <div style="text-align: right;">□□</div>
69.1>	GCS - Augenöffnung <div style="text-align: right;">□</div> 4 = spontan 3 = auf Ansprache 2 = auf Schmerzreiz 1 = keine

Musterbogen

Der Dokumentationsbogen dient der Veranschaulichung der Parameter des Jahres 2026.

Das Layout von Erfassungsbögen kommerzieller Anbieter kann abweichen.



Schlaganfall Bayern – SA_BA

Spezifikation 2026 V01

Landesarbeitsgemeinschaft zur datengestützten,
einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung in Bayern

69.2>	GCS – Beste verbale Reaktion <input type="checkbox"/> 5 = orientiert 4 = desorientiert 3 = inadäquat 2 = unartikulierte 1 = keine
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 innerhalb 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 2026.

Das Layout von Erfassungsbögen kommerzieller Anbieter kann abweichen.



Schlaganfall Bayern – SA_BA

Spezifikation 2026 V01

Landesarbeitsgemeinschaft zur datengestützten,
einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung in Bayern

Wenn Feld 78 in (0; 1)	
Weitere Diagnostik	
80>	Schlucktest nach Protokoll nach Ereignis <input type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = Ja 9 = nicht bestimmbar
Risikofaktoren	
81>	Diabetes mellitus <input type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = Ja
82>	Vorhofflimmern <input type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = Ja, vorbekannt 2 = Ja, neu diagnostiziert
83>	Früherer Schlaganfall <input type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = Ja
84 >	Hypertonie <input type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = Ja
Therapiemaßnahmen / Frühe Sekundärprävention	
85>	Beatmung <input type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = Ja
Wenn Feld 76 = 1	
86>>	Entscheidungsfindung Aneurysmaversorgung <input type="checkbox"/> 1 = monodisziplinär (NCH oder Neurorad) 2 = multidisziplinär (Neurologie, NCH und Neurorad)
Es muss mindestens eines der Felder 87 – 92 (hier sind auch Mehrfachangaben möglich) oder das Feld 94 ausgefüllt sein.	
87>	Normalisierung INR <input type="checkbox"/> 1 = Ja

88>	Antagonisierung NOAK <input type="checkbox"/> 1 = Ja
89>	EVD – externe Ventrikeldrainage <input type="checkbox"/> 1 = Ja
90>	Operation an Blutung oder Blutungsquelle <input type="checkbox"/> 1 = Ja
91>	Endovaskuläre Behandlung <input type="checkbox"/> 1 = Ja
92>	Operative Dekompression <input type="checkbox"/> 1 = Ja
Wenn Feld 89 = 1 oder Feld 90 = 1 oder Feld 91 = 1 oder Feld 92 = 1	
93.1 >>	Datum der Intervention TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□
93.2 >>	Uhrzeit der Intervention hh:mm □□:□□
94>	Keine der vorgenannten Maßnahmen <input type="checkbox"/> 1 = Ja
Therapie	
95>	Physiotherapie <input type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = Beginn innerhalb von 2 Tagen nach Aufnahme 2 = Beginn nach mehr als 2 Tagen nach Aufnahme
96>	Logopädie <input type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = Beginn innerhalb von 2 Tagen nach Aufnahme 2 = Beginn nach mehr als 2 Tagen nach Aufnahme
Komplikationen (ausschließlich im Verlauf erworben)	
97>	Komplikationen <input type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = Ja

Musterbogen

Der Dokumentationsbogen dient der Veranschaulichung der Parameter des Jahres 2026.

Das Layout von Erfassungsbögen kommerzieller Anbieter kann abweichen.



Schlaganfall Bayern – SA_BA

Spezifikation 2026 V01

Landesarbeitsgemeinschaft zur datengestützten,
einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung in Bayern

Wenn Feld 97 = 1	
98.1 >>	Pneumonie <div style="text-align: right; padding-right: 20px;">1 = Ja <input type="checkbox"/></div>
98.2 >>	Erhöhter Hirndruck <div style="text-align: right; padding-right: 20px;">1 = Ja <input type="checkbox"/></div>
98.3 >>	delayed cerebral ischemia (DCI) <div style="text-align: right; padding-right: 20px;">1 = Ja <input type="checkbox"/></div>
98.4 >>	Re-Blutung <div style="text-align: right; padding-right: 20px;">1 = Ja <input type="checkbox"/></div>
98.5 >>	Epileptischer Anfall <div style="text-align: right; padding-right: 20px;">1 = Ja <input type="checkbox"/></div>
98.6 >>	Hydrozephalus / permanenter Shunt <div style="text-align: right; padding-right: 20px;">1 = Ja <input type="checkbox"/></div>
98.7 >>	Hirnarterienembolie <div style="text-align: right; padding-right: 20px;">1 = Ja <input type="checkbox"/></div>
98.8 >>	Hirnfarkt <div style="text-align: right; padding-right: 20px;">1 = Ja <input type="checkbox"/></div>
98.9 >>	Sonstige Komplikation(en) <div style="text-align: right; padding-right: 20px;">1 = Ja <input type="checkbox"/></div>
Behinderungen bei Entlassung	
99>	Mod. Rankin Skala bei Entlassung <div style="text-align: right; padding-right: 20px;"> <input type="checkbox"/> 0 = keine Symptome 1 = keine wesentliche Funktionseinschränkung 2 = geringe Funktionseinschränkungen 3 = mäßige Funktionseinschränkungen 4 = mittelschwere Funktionseinschränkungen 5 = schwere Funktionseinschränkungen 6 = Tod </div>

Wenn Feld 99 <> 6	
Sekundärprophylaxe (einschließlich Empfehlung im Entlassungsbrief)	
100>>	Antihypertensiva <div style="text-align: right; padding-right: 20px;"> <input type="checkbox"/> 0 = Nein 1 = Ja </div>

Musterbogen

Der Dokumentationsbogen dient der Veranschaulichung der Parameter des Jahres 2026.

Das Layout von Erfassungsbögen kommerzieller Anbieter kann abweichen.



Schlaganfall Bayern – SA_BA

Spezifikation 2026 V01

Landesarbeitsgemeinschaft zur datengestützten,
einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung in Bayern

Entlassung	
101>>	<i>Ambulante oder stationäre Rehabilitation veranlasst (§ 40 SGB V)</i> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div> <i>0 = Nein 1 = Ja</i>
102>	<i>Wurde in der Patientenakte dokumentiert, dass während des Krankenhausaufenthalts eine palliative Therapiezielsetzung festgelegt wurde?</i> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div> <i>0 = Nein 1 = Ja</i>
wenn Feld 102 = 1	
103>>	<i>Datum des Eintrags in der Patientenakte TT.MM.JJJJ</i> <div style="text-align: right;"><input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></div>
104>	<i>Behandlung auf Stroke Unit / intermediate Care</i> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div> <i>0 = Nein 1 = Ja</i>
105>	<i>Behandlung auf Intensivstation</i> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div> <i>0 = Nein 1 = Ja</i>