

Musterbogen

Der Dokumentationsbogen dient der Veranschaulichung der Parameter des Jahres 2027.

Das Layout von Erfassungsbögen kommerzieller Anbieter kann abweichen.



Schlaganfall Bayern – SA_BA

Spezifikation 2027 V01

Landesarbeitsgemeinschaft zur datengestützten,
einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung in Bayern

Basis / Minimaldatensatz

Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden.

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

13.1	<i>Entlassungsgrund</i> § 301 - Vereinbarung □□
13.2	<i>nicht spezifizierter Entlassungsgrund</i> □ 1 = Ja
Minimaldatensatz	
14	<i>Dokumentation als Minimaldatensatz</i> □ 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 2027.

Das Layout von Erfassungsbögen kommerzieller Anbieter kann abweichen.



Schlaganfall Bayern – SA_BA

Spezifikation 2027 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 □□.□□.□□□□
15.2>	Uhrzeit des Schlaganfalls (+/- 15 Min.) bzw. bei Wake-Up-Stroke last known well hh:mm □□:□□
16	Inhouse-Stroke □ 1 = Ja
wenn Feld 15.1 = leer oder 15.2 = leer	
17>	Zeitintervall Ereignis/last known well bis Aufnahme □□ 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 □ 1 = selbst 2 = Vertragsarzt 3 = Rettungsdienst 4 = Übernahme aus anderem Krankenhaus
wenn Feld 18 = 4	
19>	Aufnahmezeitpunkt der zuverlegenden Klinik ist bekannt [Optional anzugeben, falls im aktuellen Aufenthalt eine IAT durchgeführt wurde.] □ 1 = Ja
wenn Feld 19 = 1	
20.1>>	Aufnahmedatum Patient:in in der zuverlegenden Klinik TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□

20.2>>	Aufnahmeuhrzeit Patient:in in der zuverlegenden Klinik hh:mm □□:□□
21	Versorgungssituation vor Akutereignis □ 1 = unabhängig zu Hause 2 = Pflege zu Hause 3 = Pflege in Institution
22	Vorbehandlung mit Antikoagulanzen □ 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) □ 0 = Nein 1 = Ja 9 = nicht bestimmbar
23.2	Sprachstörung □ 0 = Nein 1 = Ja 9 = nicht bestimmbar
23.3	Sprechstörung □ 0 = Nein 1 = Ja 9 = nicht bestimmbar
23.4	Schluckstörung □ 0 = Nein 1 = Ja 9 = nicht bestimmbar

Musterbogen

Der Dokumentationsbogen dient der Veranschaulichung der Parameter des Jahres 2027.

Das Layout von Erfassungsbögen kommerzieller Anbieter kann abweichen.



Schlaganfall Bayern – SA_BA

Spezifikation 2027 V01

Landesarbeitsgemeinschaft zur datengestützten,
einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung in Bayern

24	Bewusstsein	☐
	1 = wach 2 = somnolent / soporös 3 = komatös	
25.1	Mod. Rankin Skala bis 24 Stunden nach Aufnahme	☐
	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	☐ ☐
Diagnostik		
26	Bildgebung durchgeführt	☐
	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	
27.2>	Uhrzeit der Bildgebung hh:mm	:
wenn Feld 26 in (1; 2)		
28>	CT-, MR- bzw. DS-Angiographie	☐
	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	☐
	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	☐
	0 = Nein 1 = Ja	
wenn Feld 30 = 1		
31.1>>	Carotis-T	☐
	1 = Ja	
31.2>>	M1	☐
	1 = Ja	
31.3>>	M2	☐
	1 = Ja	
31.4>>	BA	☐
	1 = Ja	
31.5>>	Sonstige	☐
	1 = Ja	
Thrombolyse / Rekanalisation		
32	Systemische Thrombolyse	☐
	0 = Nein 3 = Verlegung zur geplanten Thrombolyse 1 = Ja, vor Aufnahme 2 = Ja, im eigenen Haus	
wenn Feld 32 = 2		
33.1>	Datum Beginn der Lyse TT.MM.JJJJ	
33.2>	Uhrzeit Beginn der Lyse hh:mm	:
34	Intraarterielle Therapie (IAT)	☐
	0 = Nein 4 = Verlegung zur geplanten IAT 1 = Ja, vor Aufnahme 2 = Ja, im eigenen Haus mit eigenem Personal durchgeführt 3 = Ja, im eigenen Haus mit externem Personal durchgeführt	

Musterbogen

Der Dokumentationsbogen dient der Veranschaulichung der Parameter des Jahres 2027.

Das Layout von Erfassungsbögen kommerzieller Anbieter kann abweichen.



Schlaganfall Bayern – SA_BA

Spezifikation 2027 V01

Landesarbeitsgemeinschaft zur datengestützten,
einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung in Bayern

<i>Wenn Feld 34 in (2; 3)</i>	
35.1>	Intraarterielle Therapie (IAT) im eigenen Haus ☐ 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 □□.□□.□□□□
35.3>	Uhrzeit der Punktion Leiste hh:mm □□:□□
35.4>	Erfolgreiche Rekanalisation (TICI = IIb - III) ☐ 0 = Nein 1 = Ja
Telemedizinische Beratung	
36	Telemedizinische Beratung mit Video-konferenz mit einem neurologischen Zentrum durchgeführt ☐ 0 = Nein 1 = Ja
<i>wenn Feld 36 = 1</i>	
37	Zusammenarbeit in einem Netzwerk ☐ 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) ☐ 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 ☐ 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 □□.□□.□□□□
40.2>	Verlegungsuhrzeit zur geplanten IAT hh:mm □□:□□
<i>wenn Feld 38 in (0;1)</i>	
Weitere Diagnostik	
41>	Schlucktest nach Protokoll nach Ereignis ☐ 0 = Nein 1 = Ja 9 = nicht durchführbar
42>	Symptomatische ipsilaterale extrakranielle Stenose der Art. carotis interna (nach NASCET) ☐ 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) ☐ 0 = Nein 1 = Ja
Risikofaktoren	
44>	Diabetes mellitus ☐ 0 = Nein 1 = Ja

Musterbogen

Der Dokumentationsbogen dient der Veranschaulichung der Parameter des Jahres 2027.

Das Layout von Erfassungsbögen kommerzieller Anbieter kann abweichen.



Schlaganfall Bayern – SA_BA

Spezifikation 2027 V01

Landesarbeitsgemeinschaft zur datengestützten,
einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung in Bayern

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

53.2>>	Erhöhter Hirndruck ☐ 1 = Ja
53.3>>	symptomatische intrazerebrale Blutung ☐ 1 = Ja
53.4>>	Sonstige Komplikation(en) ☐ 1 = Ja
Behinderungen bei Entlassung	
54>	Mod. Rankin Skala bei Entlassung ☐ 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) ☐ 0 = Nein 1 = Ja
56>	Wurde in der Patientenakte dokumentiert, dass während des Krankenhaus-aufenthalts eine palliative Therapiezielsetzung festgelegt wurde? ☐ 0 = Nein 1 = Ja
wenn Feld 56 = 1	
57>>	Datum des Eintrags in der Patientenakte TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□
58>	Behandlung auf Stroke Unit ☐ 0 = Nein 1 = Ja

Musterbogen

Der Dokumentationsbogen dient der Veranschaulichung der Parameter des Jahres 2027.

Das Layout von Erfassungsbögen kommerzieller Anbieter kann abweichen.



Schlaganfall Bayern – SA_BA

Spezifikation 2027 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 □□.□□.□□□□
59.2	Uhrzeit des Ereignisses (+/- 15 Min.) bzw. bei Wake-Up-Ereignis last known well hh:mm □□:□□
60	Inhouse-Ereignis □ 1 = Ja
wenn Feld 59.1 = leer oder 59.2 = leer	
61>	Zeitintervall Ereignis/last known well bis Aufnahme □□ 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 □ 1 = unabhängig zu Hause 2 = Pflege zu Hause 3 = Pflege in Institution
63	Einlieferung □ 1 = selbst 2 = Vertragsarzt 3 = Rettungsdienst 4 = Übernahme aus anderem Krankenhaus
64	Vorbehandlung mit Antikoagulanzen □ 0 = nein 1 = Vitamin K-Antagonisten 2 = DOAK (direkte orale Antikoagulanzen)

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

Musterbogen

Der Dokumentationsbogen dient der Veranschaulichung der Parameter des Jahres 2027.

Das Layout von Erfassungsbögen kommerzieller Anbieter kann abweichen.



Schlaganfall Bayern – SA_BA

Spezifikation 2027 V01

Landesarbeitsgemeinschaft zur datengestützten,
einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung in Bayern

69.2>	GCS – Beste verbale Reaktion ☐ 5 = orientiert 4 = desorientiert 3 = inadäquat 2 = unartikulierte 1 = keine
69.3>	GCS – Beste motorische Reaktion ☐ 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) ☐ 1 = Grad I 2 = Grad II 3 = Grad III 4 = Grad IV 5 = Grad V
71	Motorische Ausfälle (obere oder untere Extremität) ☐ 0 = Nein 1 = Ja 9 = nicht bestimmbar
72	Mod. Rankin Skala bei Aufnahme ☐ 0 = keine Symptome 1 = keine wesentliche Funktionseinschränkung 2 = geringe Funktionseinschränkung 3 = mäßige Funktionseinschränkung 4 = mittelschwere Funktionseinschränkung 5 = schwere Funktionseinschränkung
Diagnostik	
73	Bildgebung durchgeführt ☐ 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 □□.□□.□□□□

74.2>	Uhrzeit der Bildgebung hh:mm □□:□□
wenn Feld 73 in (1; 2)	
75>	CT-, MR- bzw. DS-Angiographie ☐ 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 ☐ 0 = Nein 1 = Ja
Wenn Feld 76 = 1	
77>>>	Aneurysmalokalisation ☐ 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) ☐ 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 □□.□□.□□□□
79.2>	Uhrzeit der Verlegung hh:mm □□:□□

Musterbogen

Der Dokumentationsbogen dient der Veranschaulichung der Parameter des Jahres 2027.

Das Layout von Erfassungsbögen kommerzieller Anbieter kann abweichen.



Schlaganfall Bayern – SA_BA

Spezifikation 2027 V01

Landesarbeitsgemeinschaft zur datengestützten,
einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung in Bayern

Wenn Feld 78 in (0; 1)	
Weitere Diagnostik	
80>	Schlucktest nach Protokoll nach Ereignis ☐ 0 = Nein 1 = Ja 9 = nicht bestimmbar
Risikofaktoren	
81>	Diabetes mellitus ☐ 0 = Nein 1 = Ja
82>	Vorhofflimmern ☐ 0 = Nein 1 = Ja, vorbekannt 2 = Ja, neu diagnostiziert
83>	Früherer Schlaganfall ☐ 0 = Nein 1 = Ja
84 >	Hypertonie ☐ 0 = Nein 1 = Ja
Therapiemaßnahmen / Frühe Sekundärprävention	
85>	Beatmung ☐ 0 = Nein 1 = Ja
Wenn Feld 76 = 1	
86>>	Entscheidungsfindung Aneurysmaversorgung ☐ 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 ☐ 1 = Ja

88>	Antagonisierung NOAK ☐ 1 = Ja
89>	EVD – externe Ventrikeldrainage ☐ 1 = Ja
90>	Operation an Blutung oder Blutungsquelle ☐ 1 = Ja
91>	Endovaskuläre Behandlung ☐ 1 = Ja
92>	Operative Dekompression ☐ 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 ☐ 1 = Ja
Therapie	
95>	Physiotherapie ☐ 0 = Nein 1 = Beginn innerhalb von 2 Tagen nach Aufnahme 2 = Beginn nach mehr als 2 Tagen nach Aufnahme
96>	Logopädie ☐ 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 ☐ 0 = Nein 1 = Ja

Musterbogen

Der Dokumentationsbogen dient der Veranschaulichung der Parameter des Jahres 2027.

Das Layout von Erfassungsbögen kommerzieller Anbieter kann abweichen.



Schlaganfall Bayern – SA_BA

Spezifikation 2027 V01

Landesarbeitsgemeinschaft zur datengestützten,
einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung in Bayern

Wenn Feld 97 = 1	
98.1 >>	Pneumonie ☐ 1 = Ja
98.2 >>	Erhöhter Hirndruck ☐ 1 = Ja
98.3 >>	delayed cerebral ischemia (DCI) ☐ 1 = Ja
98.4 >>	Re-Blutung ☐ 1 = Ja
98.5 >>	Epileptischer Anfall ☐ 1 = Ja
98.6 >>	Hydrozephalus / permanenter Shunt ☐ 1 = Ja
98.7 >>	Hirnarterienembolie ☐ 1 = Ja
98.8 >>	Hirnfarkt ☐ 1 = Ja
98.9 >>	Sonstige Komplikation(en) ☐ 1 = Ja
Behinderungen bei Entlassung	
99>	Mod. Rankin Skala bei Entlassung ☐ 0 = keine Symptome 1 = keine wesentliche Funktionseinschränkung 2 = geringe Funktionseinschränkungen 3 = mäßige Funktionseinschränkungen 4 = mittelschwere Funktionseinschränkungen 5 = schwere Funktionseinschränkungen 6 = Tod

Wenn Feld 99 <> 6	
Sekundärprophylaxe (einschließlich Empfehlung im Entlassungsbrief)	
100>>	Antihypertensiva ☐ 0 = Nein 1 = Ja

Musterbogen

Der Dokumentationsbogen dient der Veranschaulichung der Parameter des Jahres 2027.

Das Layout von Erfassungsbögen kommerzieller Anbieter kann abweichen.



Schlaganfall Bayern – SA_BA

Spezifikation 2027 V01

Landesarbeitsgemeinschaft zur datengestützten,
einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung in Bayern

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