

MUSTER

Dieser Dokumentationsbogen dient **ausschließlich** zur Veranschaulichung des Datensatzes.

Er kann bei Bedarf zur krankenhausinternen Zwischendokumentation genutzt werden.

Die Übermittlung vom Krankenhaus an die Auswertungsstelle erfolgt jedoch **ausschließlich elektronisch!**

Modul 12/2: Appendektomie

Basisdokumentation	Operation	Verlauf
1 Institutionskennzeichen <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"/>	14 OP-Datum TT.MM.JJJJ <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	31 eingriffsspezifische behandlungsbedürftige intra- und postoperative Komplikation(en) 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/> wenn ja:
2 Fachabteilung § 301-Vereinbarung <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	15 Wundkontaminationsklassifikation (nach Definition der CDC) (Erläuterungen i. d. Ausfüllhinweisen) 1 = aseptische Eingriffe 2 = bedingt aseptische Eingriffe 3 = kontaminierte Eingriffe 4 = septische Eingriffe	32 Organverletzung 1 = ja <input type="checkbox"/> 33 Wundhämatom/Nachblutung 1 = ja <input type="checkbox"/> 34 Sonstige 1 = ja <input type="checkbox"/>
3 Identifikationsnummer des Patienten <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"/> <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"/>	16 Operation OPS-301 1. <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	35 postoperative Wundinfektion (nach Definition der CDC) (Erläuterungen i. d. Ausfüllhinweisen) 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/> wenn ja:
4 Geburtsdatum TT.MM.JJJJ <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	17 Dauer des Eingriffs (Schnitt-Nahtzeit) Minuten <input type="text"/>	36 CDC-Klassifikation <input type="checkbox"/> 1 = A1 (oberflächliche Infektion) 2 = A2 (tiefe Infektion) 3 = A3 (Räume/Organe)
5 Geschlecht 1 = männlich 2 = weiblich <input type="checkbox"/>	18 auffälliger Befund 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/> wenn ja:	37 allgemeine behandlungsbedürftige postoperative Komplikation(en) 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/> wenn ja:
6 Aufnahme datum Krankenhaus TT.MM.JJJJ <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	19 akut entzündet 1 = ja <input type="checkbox"/> 20 phlegmonös 1 = ja <input type="checkbox"/> 21 Perforation 1 = ja <input type="checkbox"/> 22 Abszess 1 = ja <input type="checkbox"/> 23 anderer Befund 1 = ja <input type="checkbox"/>	38 Pneumonie 1 = ja <input type="checkbox"/> 39 kardiovaskuläre Komplikation(en) 1 = ja <input type="checkbox"/> 40 tiefe Bein-/Beckenvenenthrombose 1 = ja <input type="checkbox"/> 41 Lungenembolie 1 = ja <input type="checkbox"/> 42 Harnwegsinfektion 1 = ja <input type="checkbox"/> 43 Sonstige 1 = ja <input type="checkbox"/>
7 Aufnahme datum Fachabteilung TT.MM.JJJJ <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	24 histologische Untersuchung 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/> wenn ja:	
Patient Präoperative Diagnostik	25 histologischer Befund 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/> wenn ja:	
8 V. a. akute Appendizitis 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/> Indikation gesichert durch:	26 auffällig 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/> wenn ja:	
9 klinischen Befund 1 = ja <input type="checkbox"/> 10 Leukozytose 1 = ja <input type="checkbox"/> 11 Temperatur (> 38° C rektal) 1 = ja <input type="checkbox"/> 12 Sonographie 1 = ja <input type="checkbox"/>	27 akut entzündet 1 = ja <input type="checkbox"/> 28 chronisch entzündet 1 = ja <input type="checkbox"/> 29 Perforation 1 = ja <input type="checkbox"/> 30 sonstiger auffälliger histologischer Befund 1 = ja <input type="checkbox"/>	
13 Einstufung nach ASA-Klassifikation <input type="checkbox"/> 1 = normaler, ansonsten gesunder Patient 2 = Patient mit leichter Allgemeinerkrankung 3 = Patient mit schwerer Allgemeinerkrankung und Leistungseinschränkung 4 = Patient mit inaktivierender Allgemeinerkrankung, ständige Lebensbedrohung 5 = moribunder Patient		

Entlassung	
44	Entlassungsdatum Fachabteilung TT.MM.JJJJ <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
45	Entlassungsdatum Krankenhaus TT.MM.JJJJ <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
46	Entlassungsdiagnose(n) ICD-10 1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 5. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 2. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 6. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 3. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 7. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 4. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 8. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>
47	Entlassungsgrund § 301-Vereinbarung wenn Entlassungsgrund = 7 (Tod):
48	Tod im Zusammenhang mit der zugrunde liegenden Erkrankung 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
49	Sektion erfolgt 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>

NICHT ZUR
DOKUMENTATION
VERWENDEN!