



<p>40 Bluttransfusion 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>wenn ja:</p> <p>41 Eigenblut 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>wenn ja:</p> <p>42 Anzahl der Transfusionseinheiten <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>43 Fremdblut 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>wenn ja:</p> <p>44 Anzahl der Transfusionseinheiten <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>45 Verwendung eines Cell-Savers 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p>	<p><b>Verlauf</b></p> <p>46 postoperatives Röntgenbild a/p 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>47 postoperatives Röntgenbild axial 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>48 behandlungsbedürftige intra-/postoperative chirurgische Komplikationen 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>wenn ja:</p> <p>49 Implantatfehlage 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>50 Implantatdislokation 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>51 Implantatbruch 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>52 Endoprothesenluxation 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>53 Wundhämatom/Nachblutung 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>54 Gefäßläsion 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>55 Nervenschaden 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>56 Fraktur 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>57 Reintervention wegen Komplikation(en) erforderlich 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>58 postoperative Wundinfektion (nach Definition der CDC) (Erläuterungen i. d. Ausführhinweisen) 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>wenn ja:</p> <p>59 CDC-Klassifikation <input type="checkbox"/></p> <p>1 = A1 (oberflächliche Infektion)</p> <p>2 = A2 (tiefe Infektion)</p> <p>3 = A3 (Räume/Organe)</p> <p>60 allgemeine behandlungsbedürftige postoperative Komplikation(en) 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>wenn ja:</p> <p>61 Pneumonie 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>62 kardiovaskuläre Komplikation(en) 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>63 tiefe Bein-/Beckenvenenthrombose 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>64 Lungenembolie 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>65 Sonstige 1 = ja <input type="checkbox"/></p>	<p><b>Entlassung</b></p> <p>Zustand bei Entlassung</p> <p>66 Bewegungsmaß passiv mit Neutral- Null-Methode bestimmt (betroffene Seite) 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>wenn ja:</p> <p>67 Extension/Flexion Grad <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>_1 / <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>_2 / <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>_3</p> <p>68 Treppensteigen möglich (mit Gehhilfen) 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>wenn nein:</p> <p>69 operationsbedingt 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>70 selbständiges Gehen möglich (mit Gehhilfen) 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>wenn nein:</p> <p>71 operationsbedingt 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>72 selbständige Versorgung in der täglichen Hygiene möglich 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>wenn nein:</p> <p>73 operationsbedingt 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>74 Entlassungsdatum Krankenhaus 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"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>75 Entlassungsdiagnose(n) ICD-10</p> <p>1. <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>.<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>.<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>2. <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>.<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>.<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>3. <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>.<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>.<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>4. <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>.<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> 8. <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>.<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>76 Entlassungsgrund § 301-Vereinbarung <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>wenn Entlassungsgrund = 7 (Tod):</p> <p>77 Tod im Zusammenhang mit der zugrunde liegenden Erkrankung 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>78 Sektion erfolgt 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p>
--	--	---

NICHT ZUR DOKUMENTATION VERWENDEN!

**MUSTER**

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

Er kann bei Bedarf zur krankenhauses internen Zwischendokumentation genutzt werden.

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

**Teildatensatz Pflege: Dekubitusprophylaxe**

Aufnahme	Entlassung
<p>1 Lagen bei Aufnahme ein oder mehrere Dekubitalulzera vor?</p> <p style="text-align: right;">0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>wenn ja:</p> <p>2 Anzahl der Dekubitalulzera <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>wenn mindestens ein Dekubitalulkus vorlag:</p> <p>3 Gradeinteilung des höchstgradigen Dekubitalulkus (nach NPUAP 1989; Seiler) <input type="checkbox"/></p> <p>1 = Grad 1: Rötung (nicht wegdrückbar) bei intakter Haut            2 = Grad 2: Läsion der Haut            3 = Grad 3: Läsion der Unterhaut und/oder von Faszie und/oder Muskel            4 = Grad 4: Läsion von Knochen und/oder Gelenk</p>	<p>4 Lagen bei Entlassung ein oder mehrere Dekubitalulzera vor?</p> <p style="text-align: right;">0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>wenn ja:</p> <p>5 Anzahl der Dekubitalulzera <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>wenn mindestens ein Dekubitalulkus vorlag:</p> <p>6 Gradeinteilung des höchstgradigen Dekubitalulkus (nach NPUAP 1989; Seiler) <input type="checkbox"/></p> <p>1 = Grad 1: Rötung (nicht wegdrückbar) bei intakter Haut            2 = Grad 2: Läsion der Haut            3 = Grad 3: Läsion der Unterhaut und/oder von Faszie und/oder Muskel            4 = Grad 4: Läsion von Knochen und/oder Gelenk</p>

NICHT ZUR  
DOKUMENTATION  
VERWENDEN!