



MUSTER

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

Er kann bei Bedarf zur krankenhausinternen Zwischendokumentation genutzt werden.

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

Datensatz Knie-Totalendoprothesen-Erstimplantation (17/5)

Basisdokumentation	Präoperative Diagnostik	23 Einstufung nach ASA-Klassifikation
<p>1 Institutionskennzeichen □□□□□□□□□□</p> <p>2 Fachabteilung § 301-Vereinbarung □□□□</p> <p>3 Identifikationsnummer des Patienten □□□□□□□□□□□□</p> <p>4 Geburtsdatum TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□</p> <p>5 Geschlecht 1 = männlich 2 = weiblich <input type="checkbox"/></p> <p>6 Aufnahme datum Krankenhaus TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□</p> <p>7 Aufnahme diagnose(n) ICD-10 1. □□□.□□ 4. □□□.□□ 2. □□□.□□ 5. □□□.□□ 3. □□□.□□</p> <p>8 zu operierende Seite 1 = rechts 2 = links <input type="checkbox"/></p>	<p>14 Bewegungsausmaß passiv mit Neutral-Null-Methode bestimmt (betroffene Seite) 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/> wenn ja:</p> <p>15 Extension/Flexion Grad □□.□□/□□□□□□/□□□□□□₃</p> <p>16 Bandinstabilität 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>17 Deformität 0 = nein 1 = X-Stellung 2 = O-Stellung <input type="checkbox"/></p>	<p>23 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</p>
Röntgendiagnostik	Kellgren und Lawrence Score der Arthrose (modifiziert)	24 Wundkontaminationsklassifikation (nach Definition der CDC) (Erläuterungen i. d. Ausfüllhinweisen) <input type="checkbox"/>
<p>18 Aufnahme im Stehen zur Achsenbestimmung 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p>	<p>19 Osteophyten <input type="checkbox"/> 0 = keine oder beginnend Eminentia oder gelenkseitige Patellapole 1 = eindeutig</p>	<p>24 Wundkontaminationsklassifikation (nach Definition der CDC) (Erläuterungen i. d. Ausfüllhinweisen) <input type="checkbox"/> 1 = aseptische Eingriffe 2 = bedingt aseptische Eingriffe 3 = kontaminierte Eingriffe 4 = septische Eingriffe</p>
Patient	Präoperative Anamnese	
<p>9 schmerzfreies Gehen < 20 min 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>10 Ruheschmerzen 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>11 Schmerz länger als 6 Monate bestehend 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>12 Medikamenteneinnahme aufgrund der Schmerzen 0 = nein 1 = bei Bedarf 2 = regelmäßig <input type="checkbox"/></p> <p>13 Voroperation im Kniegelenk oder kniegelenknah 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p>	<p>20 Gelenkspalt <input type="checkbox"/> 0 = nicht oder mäßig verschmälert 1 = häufig verschmälert 2 = ausgeprägt verschmälert oder aufgehoben</p> <p>21 Sklerose <input type="checkbox"/> 0 = keine Sklerose 1 = mäßige subchondrale Sklerose 2 = ausgeprägte subchondrale Sklerose 3 = Sklerose mit Zysten Femur, Tibia, Patella</p> <p>22 Deformierung <input type="checkbox"/> 0 = keine Deformierung 1 = Entrundung der Femurkondylen 2 = ausgeprägte Destruktion, Deformierung</p>	



Operation	Verlauf	Entlassung
<p>25 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"/></p> <p>26 Operation (OPS) 1. <input type="text"/> - <input type="text"/> <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"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> 3. <input type="text"/> - <input type="text"/> <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"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> 5. <input type="text"/> - <input type="text"/> <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"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> 7. <input type="text"/> - <input type="text"/> <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"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <small>(inkl. möglicher Zusatzkodierungen z. B. Anwendung eines Navigationssystems)</small></p> <p>27 Dauer des Eingriffs (Schnitt-Nahtzeit) Minuten <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>38 postoperatives Röntgenbild in 2 Ebenen 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>39 behandlungsbedürftige intra-/ postoperative chirurgische Komplikation(en) 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/> wenn ja:</p> <p>40 Wundhämatom/Nachblutung 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>41 Gefäßläsion 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>42 Nervenschaden 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>43 Fraktur 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>44 Implantatfehlage 0 = nein 1 = Femur-Komponente 2 = Tibia-Komponente</p> <p>45 Patellafehlstellung 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>46 postoperative Wundinfektion (nach Definition der CDC) (Erläuterungen i. d. Ausfüllhinweisen) 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/> wenn ja:</p> <p>47 CDC-Klassifikation 1 = A1 (oberflächliche Infektion) <input type="checkbox"/> 2 = A2 (tiefe Infektion) 3 = A3 (Räume/Organe)</p> <p>48 Reintervention wegen Komplikation(en) erforderlich 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>49 allgemeine behandlungsbedürftige postoperative Komplikation(en) 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/> wenn ja:</p> <p>50 Pneumonie 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>51 kardiovaskuläre Komplikation(en) 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>52 tiefe Bein-/Beckenvenenthrombose 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>53 Lungenembolie 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>54 Sonstige 1 = ja <input type="checkbox"/></p>	<p>Zustand bei Entlassung</p> <p>55 Bewegungsausmaß aktiv mit Neutral-Null-Methode bestimmt (betroffene Seite) 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/> wenn ja:</p> <p>56 Extension/Flexion Grad <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"/></p> <p>57 Treppensteigen möglich (mit Gehhilfen) 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/> wenn nein:</p> <p>58 operationsbedingt 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>59 selbständiges Gehen möglich (mit Gehhilfen) 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/> wenn nein:</p> <p>60 operationsbedingt 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>61 selbständige Versorgung in der täglichen Hygiene möglich 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/> wenn nein:</p> <p>62 operationsbedingt 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>63 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"/></p> <p>64 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"/></p> <p>65 Entlassungsgrund § 301-Vereinbarung <input type="text"/> <input type="text"/> wenn Entlassungsgrund = 7 (Tod)</p> <p>66 Tod im Zusammenhang mit der zugrunde liegenden Erkrankung 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>67 Sektion erfolgt 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p>
<p>28 medikamentöse Thromboseprophylaxe 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>29 perioperative Antibiotikaprophylaxe 0 = nein 1 = single shot 2 = intraoperative Zweitgabe 3 = öfter</p> <p>30 Bluttransfusion 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/> wenn ja:</p> <p>31 Eigenblut 1 = ja <input type="checkbox"/> wenn ja:</p> <p>32 Anzahl der Transfusionseinheiten <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>33 Fremdblut 1 = ja <input type="checkbox"/> wenn ja:</p> <p>34 Anzahl der Transfusionseinheiten <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>35 Verwendung eines Cell-Savers 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>36 Wurde zementiert? 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/> wenn ja: Zementiertechnik</p> <p>37 Vakuumzementmischtechnik 1 = ja <input type="checkbox"/></p>		

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 datenentgegennehmende Stelle 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>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>2 Anzahl der Dekubitalulzera <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p>	<p>5 Anzahl der Dekubitalulzera <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p>
<p>wenn mindestens ein Dekubitalulkus vorlag:</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>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>