



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 Varizenchirurgie (10/1)

<p>Diese Bogenseite nur einmal pro stationärem Aufenthalt ausfüllen</p> <p>Basisdokumentation</p> <p>1 Institutionskennzeichen □□□□□□□□□□</p> <p>2 Fachabteilung § 301-Vereinbarung □□□□</p> <p>3 Identifikationsnummer des Patienten □□□□□□□□□□</p> <p>4 Versorgungsart 1 = stationär 2 = teilstationär 3 = ambulant <input type="checkbox"/></p>	<p>Basisdaten Patient</p> <p>5 Geburtsdatum TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□</p> <p>6 Geschlecht 1 = männlich 2 = weiblich <input type="checkbox"/></p> <p>7 Aufnahme datum Krankenhaus TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□</p> <p>Patient (ASA-Klassifikation)</p> <p>8 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>	<p>Präoperative Diagnostik</p> <p>9 Duplexsonographie 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>10 Ultraschall-Dopplersonographie 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>11 Phlebographie 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>12 sonstige 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>13 Darstellung des tiefen Venensystems im bildgebenden Verfahren 0 = unauffällig 1 = auffällig 9 = nicht beurteilt <input type="checkbox"/></p> <p>14 medikamentöse Thromboseprophylaxe 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p>
--	---	--



VSM: Wenn beide Seiten operiert werden, diese Bogenseite (Datenfelder 15 – 50) zweimal ausfüllen!

Operierte Strombahn VSM

15 VSM 1 = rechts 2 = links

Klinischer Befund

16 Teleangiektasien, retikuläre Venen, Besenreiser, Knöchelerythem 0 = nein 1 = ja

17 varikös veränderte Venen 0 = nein 1 = ja

18 Varikose mit Ödem ohne Hautveränderungen 0 = nein 1 = ja

19 Pigmentation, Ekzem, Lipodermatosklerose 0 = nein 1 = ja

20 abgeheiltes Ulcus cruris 0 = nein 1 = ja

21 florides Ulcus cruris 0 = nein 1 = ja

22 sonstiges 0 = nein 1 = ja

Ätiologie

23 kongenital (Angiodysplasie) 0 = nein 1 = ja

24 primär 0 = nein 1 = ja

25 sekundär 0 = nein 1 = ja

Anatomie

26 Vv. perforantes Oberschenkel 0 = nein 1 = ja

27 Vv. perforantes Unterschenkel 0 = nein 1 = ja

28 Seitenastvarikose 0 = nein 1 = ja

29 distal inkomplette Stammvarikose 0 = nein 1 = ja

Befunde

30 Stammvenen-Insuffizienz (Stadium nach Hach)
 0 = keine Einstufung nach Hach möglich
 1 = Reflux in der Crosse-Region
 2 = Insuffizienz bis oberhalb des Knies
 3 = Insuffizienz bis zum Knie
 4 = Insuffizienz bis zum Innenknöchel

Operation

31 Venenvoroperation an dieser Strombahn 0 = nein 1 = ja

32 OP-Datum TT.MM.JJJJ

33 Operation (OPS)
 1. - :
 2. - :
 3. - :
 4. - :

34 Wundkontaminationsklassifikation (nach Definition der CDC) (Erläuterungen i. d. Ausfüllhinweisen)
 1 = aseptische Eingriffe
 2 = bedingt aseptische Eingriffe
 3 = kontaminierte Eingriffe
 4 = septische Eingriffe

35 Dauer des Eingriffs (Schnitt-Nahtzeit) Minuten

36 endoskopisches Operationsverfahren 0 = nein 1 = ja

37 Crossektomie 0 = nein 1 = ja

38 Stripping VSM
 0 = kein Stripping
 1 = Teilstripping
 2 = komplett
 wenn Stripping VSM = 1

39 Teilstripping (Oberschenkel-Knie) 1 = ja

40 Teilstripping (Knie-Innenknöchel) 1 = ja

41 OP der Vv. perforantes 0 = nein 1 = ja

42 Seitenastexhairese 0 = nein 1 = ja

43 Fasziotomie 0 = nein 1 = ja

44 Ulkuschirurgie 0 = nein 1 = ja

lokale Komplikationen intraoperativ

45 Gefäßverletzung 0 = nein 1 = ja

46 Nervenverletzung 0 = nein 1 = ja

Verlauf

lokale Komplikationen postoperativ

47 chirurgisch behandlungsbedürftige Nachblutung 0 = nein 1 = ja

48 Sensibilitätsstörung 0 = nein 1 = ja

49 postoperative Wundinfektion (nach Definition der CDC) (Erläuterungen i. d. Ausfüllhinweisen) 0 = nein 1 = ja
 wenn ja:

50 CDC-Klassifikation
 1 = A1 (oberflächliche Infektion)
 2 = A2 (tiefe Infektion)
 3 = A3 (Räume/Organe)



<p>VSP: Wenn beide Seiten operiert werden, diese Bogenseite (Datenfelder 51 – 80) zweimal ausfüllen!</p> <p>Operierte Strombahn VSP</p> <p>51 VSP 1 = rechts 2 = links <input type="checkbox"/></p> <p>Klinischer Befund</p> <p>52 Teleangiektasien, retikuläre Venen, Besenreiser, Knöchelerythem 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>53 varikös veränderte Venen 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>54 Varikose mit Ödem ohne Hautveränderungen 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>55 Pigmentation, Ekzem, Lipodermatosklerose 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>56 abgeheiltes Ulcus cruris 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>57 florides Ulcus cruris 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>58 sonstiges 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>Ätiologie</p> <p>59 kongenital (Angiodysplasie) 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>60 primär 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>61 sekundär 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>Anatomie</p> <p>62 Vv. perforantes Unterschenkel 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>63 Seitenastvarikose 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p>	<p>Befunde VSP</p> <p>64 Stammvenen-Insuffizienz (Stadium nach Hach) <input type="checkbox"/></p> <p style="font-size: small;">0 = keine Einstufung nach Hach möglich 1 = isolierte Insuffizienz der Einmündung 2 = Insuffizienz bis Wadenmitte 3 = Insuffizienz bis Außenknöchel</p> <p>Operation</p> <p>65 Venenvoroperation an dieser Strombahn 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p>66 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"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>67 Operation (OPS)</p> <p>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"/></p> <p>2. <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>3. <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>4. <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>68 Wundkontaminationsklassifikation (nach Definition der CDC) (Erläuterungen i. d. Ausfüllhinweisen) <input type="checkbox"/></p> <p style="font-size: small;">1 = aseptische Eingriffe 2 = bedingt aseptische Eingriffe 3 = kontaminierte Eingriffe 4 = septische Eingriffe</p> <p>69 Dauer des Eingriffs (Schnitt-Nahtzeit) Minuten <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>70 Mündungsligatur 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>71 Stripping VSP <input type="checkbox"/></p> <p style="font-size: small;">0 = nein 1 = Teilstripping (Wadenmitte bis Kniekehle) 2 = komplett (Kniekehle bis Außenknöchel)</p> <p>72 OP der Vv. perforantes 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>73 Fasziotomie 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>74 Ulkuschirurgie 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>lokale Komplikationen intraoperativ</p> <p>75 Gefäßverletzung 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>76 Nervenverletzung 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p>	<p>Verlauf</p> <p>lokale Komplikationen postoperativ</p> <p>77 chirurgisch behandlungsbedürftige Nachblutung 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>78 Sensibilitätsstörung 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>79 postoperative Wundinfektion (nach Definition der CDC) (Erläuterungen i. d. Ausfüllhinweisen) 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>wenn ja:</p> <p>80 CDC-Klassifikation <input type="checkbox"/></p> <p style="font-size: small;">1 = A1 (oberflächliche Infektion) 2 = A2 (tiefe Infektion) 3 = A3 (Räume/Organe)</p>
---	--	---



Diese Bogenseite nur einmal pro stationärem Aufenthalt ausfüllen

Entlassung

81 Entlassungsdatum Krankenhaus
TT.MM.JJJJ . .

82 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"/>

83 Entlassungsgrund § 301-Vereinbarung

wenn Entlassungsgrund = 7 (Tod):

84 Tod im Zusammenhang mit der zugrunde liegenden Erkrankung
0 = nein 1 = ja

85 Sektion erfolgt 0 = nein 1 = ja



Diese Bogenseite nur einmal pro stationärem Aufenthalt ausfüllen

Follow-Up Basisdokumentation bis 30 Tage (optional)

86 Erhebungsdatum
TT.MM.JJJJ . .

87 Thrombose 0 = nein 1 = ja
wenn ja:

88 Seite
1 = rechts
2 = links
3 = beidseitig

89 Lungenembolie 0 = nein 1 = ja

90 Lymphödem 0 = nein 1 = ja
wenn ja:

91 Seite
1 = rechts
2 = links
3 = beidseitig

92 Patient verstorben
0 = nein
1 = ja
9 = unbekannt



Wenn mehrere Strombahnen operiert wurden, diese Seite mehrfach ausfüllen

Follow-Up bis 30 Tage (optional)

93 operierte Strombahn
 1 = VSM rechts
 2 = VSM links
 3 = VSP rechts
 4 = VSP links

94 postoperative Wundinfektion (nach Definition der CDC) (Erläuterungen i. d. Ausfüllhinweisen)
 0 = nein 1 = ja

wenn ja:

95 CDC-Klassifikation
 1 = A1 (oberflächliche Infektion)
 2 = A2 (tiefe Infektion)
 3 = A3 (Räume/Organe)

96 Sensibilitätsstörung
 0 = nein 1 = ja

97 Lymphfistel
 0 = nein 1 = ja

98 chirurgisch behandlungsbedürftige Nachblutung/Hämatom
 0 = nein 1 = ja