



# 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!

## Datensatz Gynäkologische Operationen (15/1)

**Die Datenfelder 1-6 bitte für jede(n) Patienten(in) nur einmal während des stationären Aufenthaltes ausfüllen**

### Basisdokumentation

1. Institutionenkennzeichen

2. Fachabteilung § 301-Vereinbarung

3. Identifikationsnummer der Patientin

4. Geburtsdatum  
 TT.MM.JJJJ   .   .

5. Aufnahme datum Krankenhaus  
 TT.MM.JJJJ   .   .

6. Aufnahmediagnose(n) ICD-10

1. <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"/>
2. <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"/>
3. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	





**Die Datenfelder 39 – 42 bitte für jede(n) Patienten(in) während des stationären Aufenthaltes nur einmal ausfüllen**

**Entlassung**

39 Entlassungsdatum Krankenhaus  
 TT.MM.JJJJ   .   .

40 Entlassungsdiagnose(n) ICD-10

1.     .        5.     .

2.     .        6.     .

3.     .        7.     .

4.     .        8.     .

41 Entlassungsgrund § 301-Vereinbarung

wenn Entlassungsgrund = 7 (Tod):

42 Sektion erfolgt      0 = nein    1 = ja



## Schlüsselverzeichnis

<p><b>Schlüssel 1: Intraoperative Komplikationen</b></p> <p><u>Organverletzungen</u></p> <p>1 Blase 2 Harnleiter 3 Urethra 4 Darm 5 Uterus 6 Gefäß-/Nervenläsion 7 Lagerungsschaden 8 andere Organverletzungen 9 andere intraoperative Komplikationen</p> <p><b>Schlüssel 2: Postoperative Komplikationen</b></p> <p>01 Pneumonie 02 kardiovaskuläre Komplikationen 03 tiefe Bein-/Beckenvenenthrombose 04 Lungenembolie 05 Infektion der ableitenden Harnwege 06 Serom/Hämatom 07 OP-pflichtige Nachblutung 08 Gefäß- und /oder Nervenschäden 09 Dekubitus 10 Fieber &gt; 38 °C (ab 3. Tag postop. &gt; 48 h) 11 Sepsis 12 Ileus 13 andere postoperative Komplikationen</p>	<p>79 Veränderungen der Vagina/Vulva, die in den Schlüsselwerten 70-72 nicht erfasst sind</p> <p><u>Andere Lokalisationen</u></p> <p>80 Endometriose anderer Lokalisationen 81 Sonstige histologische Befunde anderer Lokalisationen</p>
<p><b>Schlüssel 3: Histologie</b></p> <p><u>Adnexe</u></p> <p>10 Cystoma serosum 11 Cystoma mucinosum 12 Dermoidzyste 13 Endometriose 14 Entzündung 15 Follikel- oder Corpus-luteum-Zyste 16 Extrauterin gravidität 17 primäre maligne Neoplasien einschließlich deren Rezidive 18 Histologisch Normalbefund 19 Veränderungen an den Adnexen, die in den Schlüsselwerten 10-17 nicht erfasst sind</p> <p><u>Cervix uteri</u></p> <p>20 Ektopie 21 Dysplasie 22 Carcinoma in situ 23 invasives Karzinom 1a 24 invasives Karzinom &gt; 1a 28 Histologisch Normalbefund 29 Veränderungen der Cervix uteri, die in den Schlüsselwerten 20-24 nicht erfasst sind</p> <p><u>Corpus uteri</u></p> <p>30 Myom 31 primäre maligne Neoplasien einschließlich deren Rezidive 38 Histologisch Normalbefund 39 Veränderungen des Corpus uteri, die in den Schlüsselwerten 30 und 31 nicht erfasst sind</p> <p><u>Vagina/Vulva</u></p> <p>70 entzündliche Veränderung 71 benigne Neoplasien 72 maligne Neoplasien 78 Histologisch Normalbefund</p>	<p><b>Schlüssel 4: pT (pTNM Klassifikation nach UICC)</b></p> <p>X is 0 1 1 a 1 a1 1 a2 1 b 1 b1 1 b2 1 c 2 2 a 2 b 2 c 3 3 a 3 b 3 c 4</p>
	<p><b>Schlüssel 5: pN (pTNM Klassifikation nach UICC)</b></p> <p>X 0 1</p> <p><b>Schlüssel 6 M (Klassifikation nach UICC)</b></p> <p>X 0 1</p> <p><b>Schlüssel 7: G</b></p> <p>X B 1 2 3 4</p>