



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-Schlittenprothesen-Erstimplantation (17/6)

Basisdokumentation	
1	Institutionskennzeichen □□□□□□□□□□
2	Fachabteilung § 301-Vereinbarung □□□□
3	Identifikationsnummer des Patienten □□□□□□□□□□
4	Geburtsdatum TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□
5	Geschlecht 1 = männlich 2 = weiblich □
6	Aufnahmedatum Krankenhaus TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□
7	Simultaneingriff an der kontralateralen Seite 0 = nein □ 1 = ja, dokumentiert 2 = ja, nicht dokumentiert
Patient	
Präoperative Anamnese	
8	Ruhschmerz 0 = nein 1 = ja □
9	Belastungsschmerz 0 = nein 1 = ja □
10	Voroperation am Kniegelenk oder kniegelenknah 0 = nein 1 = ja □
Röntgendiagnostik	
Kellgren und Lawrence Score der Arthrose (modifiziert)	
11	Osteophyten □ 0 = keine oder beginnend Eminentia oder gelenkseitige Patellapole 1 = eindeutig
12	Gelenkspalt □ 0 = nicht oder mäßig verschmälert 1 = häufig verschmälert 2 = ausgeprägt verschmälert oder aufgehoben
13	Sklerose □ 0 = keine Sklerose 1 = mäßige subchondrale Sklerose 2 = ausgeprägte subchondrale Sklerose 3 = Sklerose mit Zysten Femur, Tibia, Patella
14	Deformierung □ 0 = keine Deformierung 1 = Entrundung der Femurkondylen 2 = ausgeprägte Destruktion, Deformierung
Befunde	
15	Einstufung nach ASA-Klassifikation □ 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
16	Wundkontaminationsklassifikation (nach Definition der CDC) (Erläuterungen i. d. Ausfüllhinweisen) □ 1 = aseptische Eingriffe 2 = bedingt aseptische Eingriffe 3 = kontaminierte Eingriffe 4 = septische Eingriffe
Operation	
17	OP-Datum TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□
18	Operation (OPS) 1. □-□□□□.□□:□ 2. □-□□□□.□□:□ 3. □-□□□□.□□:□ 4. □-□□□□.□□:□ 5. □-□□□□.□□:□ 6. □-□□□□.□□:□ 7. □-□□□□.□□:□ 8. □-□□□□.□□:□ (inkl. möglicher Zusatzkodierungen, z. B. Anwendung eines Navigationssystems)
19	Dauer des Eingriffs (Schnitt-Nahtzeit) (Schnitt-Nahtzeit) Minuten □□□□
20	perioperative Antibiotikaprophylaxe □ 0 = nein 1 = single shot 2 = intraoperative Zweitgabe 3 = öfter
21	medikamentöse Thromboseprophylaxe 0 = nein 1 = ja □
Verlauf	
22	postoperatives Röntgenbild in 2 Ebenen 0 = nein 1 = ja □
23	behandlungsbedürftige intra-/postoperative chirurgische Komplikation(en) 0 = nein 1 = ja □ wenn ja:
24	Implantatfehlage □ 1 = Femur-Komponente 2 = Tibia-Komponente
25	Implantatdislokation 1 = ja □
26	Patellafehlstellung 1 = ja □
27	Wundhämatom/Nachblutung 1 = ja □
28	Gefäßläsion 1 = ja □
29	Nervenschaden 1 = ja □
30	Fraktur 1 = ja □
31	sonstige 1 = ja □
32	postoperative Wundinfektion (nach Definition der CDC) (Erläuterungen i. d. Ausfüllhinweisen) 0 = nein 1 = ja □ wenn ja:
33	CDC-Klassifikation □ 1 = A1 (oberflächliche Infektion) 2 = A2 (tiefe Infektion) 3 = A3 (Räume/Organe)
34	Reintervention wegen Komplikation(en) erforderlich 0 = nein 1 = ja □



35	allgemeine behandlungsbedürftige postoperative Komplikation(en)	0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
wenn ja:		
36	Pneumonie	1 = ja <input type="checkbox"/>
37	kardiovaskuläre Komplikation(en)	1 = ja <input type="checkbox"/>
38	tiefe Bein-/Beckenvenenthrombose	1 = ja <input type="checkbox"/>
39	Lungenembolie	1 = ja <input type="checkbox"/>
40	sonstige	1 = ja <input type="checkbox"/>
Entlassung		
Zustand bei Entlassung		
41	Bewegungsausmaß aktiv mit Neutral-Null-Methode bestimmt	
(betroffene Seite)		
0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>		
wenn ja:		
42	Extension/Flexion	
Grad <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ₁ / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ₂ / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ₃		
43	operationsbedingte Einschränkung des selbstständigen Gehens	
(mit Gehhilfen) 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>		
44	operationsbedingte Einschränkung der selbstständigen Versorgung in der täglichen Hygiene	
(Toilettengang, Waschen) 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>		
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"/> <input type="text"/>	5. <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"/>	6. <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"/>	7. <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"/>	8. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>
47	Entlassungsgrund § 301-Vereinbarung	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>