

## Nordrhein-Datensatz Schlaganfall-Akutbehandlung

SA\_NO (Spezifikation 2024 V01)

Basisdatensatz	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden.	
1-16	Basisdokumentation
1	Institutionskennzeichen □□□□□□□□
2	Entlassender Standort □□□□□□□□
3	Aufnehmender Standort □□□□□□□□
4	Betriebsstätten-Nummer □
5	Fachabteilung § 301-Vereinbarung <a href="http://www.dkgev.de">http://www.dkgev.de</a> □□□
6	Identifikationsnummer des Patienten □□□□□□□□□□□□□□□□
7	Geburtsdatum TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□
8	Geschlecht □ 1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt
9	5-stellige PLZ des Wohnortes □□□□□
10	Aufnahmedatum Krankenhaus TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□
11	Aufnahmezeit Krankenhaus HH:MM □□:□□
12	Hauptdiagnose ICD-10-Code des akuten Schlaganfallereignisses □□□.□□
13	Vorzeitiger Abschluss des Falles □ 1 = Ereignis älter als 7 Tage 2 = Entlassung bzw. Verlegung vor erster Bildgebung 3 = nur Frührehabilitation (ohne Akutbehandlung) 4 = bereits vor Aufnahme wurde eine palliative Zielsetzung festgelegt 9 = sonstiger Grund
wenn Feld 13 = 9	
14>	Erläuterung zum sonstigen Grund Textfeld 255 Zeichen

15	Entlassungsdatum Krankenhaus TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□
16.1	Entlassungsgrund § 301-Vereinbarung <a href="http://www.dkgev.de">http://www.dkgev.de</a> □□ Schlüssel 1
16.2	nicht spezifizierter Entlassungsgrund □ 1 = ja

## Nordrhein-Datensatz Schlaganfall-Akutbehandlung

SA\_NO (Spezifikation 2024 V01)

Stroke	
Maximal ein Bogen muss ausgefüllt werden.	
17-20	<b>AUFNAHME</b>
17	Zeitintervall Ereignis bis Aufnahme (bei Wake-up Stroke: Last seen well) <div> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </div> <div>             1 = ≤ 1 h              2 = &gt; 1 – 2 h              3 = &gt; 2 – 3 h              4 = &gt; 3 – 4 h              5 = &gt; 4 – 5 h              6 = &gt; 5 – 6 h              7 = &gt; 6 – 9 h              8 = &gt; 9 – 24 h              9 = &gt; 24 – 48 h              10 = &gt; 48 h              11 = Inhouse-Stroke              12 = Wake-up Stroke              13 = keine Angabe möglich           </div>
wenn Feld 17 = 11	
18.1>	Datum des Inhouse-Stroke TT.MM.JJJJ <div> <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"/> </div>
18.2>	Uhrzeit des Inhouse-Stroke HH:MM <div> <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>:<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> </div>
19	Versorgungssituation vor Akutereignis <div> <input type="checkbox"/> </div> <div>             1 = unabhängig zu Hause              2 = Pflege zu Hause              3 = Pflege in Institution           </div>
20.1-22	<b>Erstuntersuchung/Symptome</b>
20.1	Motorische Ausfälle bei Aufnahme (Arm/Hand u./o. Bein/Fuß) <div> <input type="checkbox"/> </div> <div>             0 = nein              1 = ja              9 = nicht bestimmbar           </div>
20.2	Sprachstörungen bei Aufnahme <div> <input type="checkbox"/> </div> <div>             0 = nein              1 = ja              9 = nicht bestimmbar           </div>
20.3	Sprechstörungen bei Aufnahme <div> <input type="checkbox"/> </div> <div>             0 = nein              1 = ja              9 = nicht bestimmbar           </div>
20.4	Schluckstörungen bei Aufnahme <div> <input type="checkbox"/> </div> <div>             0 = nein              1 = ja              9 = nicht bestimmbar           </div>
21	Bewusstsein bei Aufnahme <div> <input type="checkbox"/> </div> <div>             1 = wach              2 = somnolent/soporös              3 = komatös           </div>
22.1	Mod. Rankin-Scale bei Aufnahme <div> <input type="checkbox"/> </div> <div>             0 = Keine Symptome              1 = Keine wesentliche Funktionseinschränkung              2 = Geringgradige Funktionseinschränkung              3 = Mäßiggradige Funktionseinschränkung              4 = Mittelschwere Funktionseinschränkung              5 = Schwere Funktionseinschränkung           </div>
22.2>	NIH-Stroke Scale bei Aufnahme 0 - 42 <div> <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> </div>
23-28.5	<b>Diagnostik</b>
23	Bildgebung durchgeführt <div> <input type="checkbox"/> </div> <div>             0 = keine Bildgebung erfolgt              1 = 1. Bildgebung vor Aufnahme              2 = 1. Bildgebung im eigenen Haus           </div>
wenn Feld 23 = 2	
24.1>	Bildgebung durchgeführt am TT.MM.JJJJ <div> <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"/> </div>
24.2>	Bildgebung durchgeführt um HH:MM <div> <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>:<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> </div>
wenn Feld 23 IN (1; 2)	
25>	CT- bzw. MR- bzw. DS-Angiographie <div> <input type="checkbox"/> </div> <div>             0 = nein              1 = vor Aufnahme              2 = direkt im Anschluss an native Bildgebung              3 = nicht direkt im Anschluss an native Bildgebung aber spätestens am Folgetag der Aufnahme              4 = nicht direkt im Anschluss an native Bildgebung und später als am Folgetag der Aufnahme           </div>
26	Doppler / Duplex <div> <input type="checkbox"/> </div> <div>             0 = nein              1 = vor Aufnahme              2 = im eigenen Haus spätestens am Folgetag nach Aufnahme              3 = im eigenen Haus später als am Folgetag der Aufnahme           </div>
wenn Feld 25.2 < 0 oder Feld 26 < 0	
27>	Gefäßverschluss <div> <input type="checkbox"/> </div> <div>             0 = nein              1 = ja           </div>
wenn Feld 27 = 1	
28.1>>	Carotis-T <div> <input type="checkbox"/> </div> <div>             1 = ja           </div>
28.2>>	M1 <div> <input type="checkbox"/> </div> <div>             1 = ja           </div>
28.3>>	M2 <div> <input type="checkbox"/> </div> <div>             1 = ja           </div>
28.4>>	BA <div> <input type="checkbox"/> </div> <div>             1 = ja           </div>
28.5>>	Sonstige <div> <input type="checkbox"/> </div> <div>             1 = ja           </div>
29-33	<b>Thrombolyse/Rekanalisation</b>
29	Systemische Thrombolyse <div> <input type="checkbox"/> </div> <div>             0 = nein              1 = vor Aufnahme              2 = im eigenen Haus              3 = Verlegung zur Thrombolyse           </div>
wenn Feld 29 = 2	
30.1>	Beginn Lyse am TT.MM.JJJJ <div> <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"/> </div>
30.2>	Beginn Lyse um HH:MM <div> <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>:<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> </div>
31	Intraarterielle Therapie (IAT) <div> <input type="checkbox"/> </div> <div>             0 = nein              1 = vor Aufnahme              2 = im eigenen Haus              3 = Verlegung zur geplanten IAT           </div>
wenn Feld 31 = 2	
32.1>	Intraarterielle Therapie (IAT) im eigenen Haus <div> <input type="checkbox"/> </div> <div>             1 = nach Primärbehandlung im eigenen Haus (Direct to center)              2 = nach Primärbehandlung in externer Einrichtung (Drip and Ship)           </div>
32.2>	Punktion Leiste am TT.MM.JJJJ <div> <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"/> </div>
32.3>	Punktion Leiste um HH:MM <div> <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>:<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> </div>
32.4>	Erfolgreiche Rekanalisation (TICI = IIb- III) <div> <input type="checkbox"/> </div> <div>             0 = nein              1 = ja           </div>
wenn Feld 31 = 3	
33.1>	Verlegung zur IAT am TT.MM.JJJJ <div> <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"/> </div>
33.2>	Verlegung zur IAT um HH:MM <div> <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>:<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> </div>
34	<b>Verlegung innerhalb 12 h</b>
34	Verlegung nach Primärdiagnostik/-therapie (innerh. 12 h nach Aufnahme) <div> <input type="checkbox"/> </div> <div>             0 = nein              1 = ja, mit späterer Rückverlegung              2 = ja, ohne spätere Rückverlegung           </div>
wenn Feld 34 IN (0; 1)	



## Nordrhein-Datensatz Schlaganfall-Akutbehandlung

SA\_NO (Spezifikation 2024 V01)

Nordrhein Stroke	
Maximal ein Bogen muss ausgefüllt werden.	
49	<b>AUFNAHME</b>
49	Übernahme aus anderem Krankenhaus <input type="checkbox"/>  0 = nein 1 = ja
50	Vorbehandlung mit Antikoagulantien <input type="checkbox"/>  0 = nein 1 = Vitamin-K-Antagonisten 2 = DOAK (direkte orale Antikoagulantien)
51 - 53	<b>Diagnostik</b>
wenn Feld 23 = 2	
51>	Erste Bildgebung mit <input type="checkbox"/>  1 = CCT 2 = MRT
wenn Feld 34 <= 2	
52>	Transthorakale Echokardiografie <input type="checkbox"/>  0 = nein 1 = ja
53>	Transösophageale Echokardiografie <input type="checkbox"/>  0 = nein 1 = ja

**Schlüssel 1**

- 1 = Behandlung regulär beendet
- 2 = Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen
- 3 = Behandlung aus sonstigen Gründen beendet
- 4 = Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet
- 5 = Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers
- 6 = Verlegung in ein anderes Krankenhaus
- 7 = Tod
- 8 = Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit (§ 14 Abs. 5 Satz 2 BpflV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung)
- 9 = Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung
- 10 = Entlassung in eine Pflegeeinrichtung
- 11 = Entlassung in ein Hospiz
- 13 = externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung
- 14 = Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen
- 15 = Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen
- 17 = interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen, nach der BpflV oder für besondere Einrichtungen nach § 17b Abs. 1 Satz 15 KHG
- 22 = Fallabschluss (interne Verlegung) bei Wechsel zwischen voll- und teilstationärer Behandlung
- 25 = Entlassung zum Jahresende bei Aufnahme im Vorjahr (für Zwecke der Abrechnung - PEPP, § 4 PEPPV 2013)
- 30 = Behandlung regulär beendet, Überleitung in die Übergangspflege