

# Nordrhein-Datensatz Schlaganfall-Akutbehandlung

SA\_NO (Spezifikation 2025 V01)

Basisdatensatz	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden.	
1-16	Basisdokumentation
1	Institutionskennzeichen <input type="text"/>
2	Entlassender Standort <input type="text"/>
3	Aufnehmender Standort <input type="text"/>
4	Betriebsstätten-Nummer <input type="text"/>
5	Fachabteilung § 301-Vereinbarung <a href="http://www.dkgev.de">http://www.dkgev.de</a> <input type="text"/>
6	Identifikationsnummer des Patienten <input type="text"/>
7	Geburtsdatum TT.MM.JJJJ <input type="text"/>
8	Geschlecht <input type="text"/> 1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt
9	5-stellige PLZ des Wohnortes <input type="text"/>
10	Aufnahmedatum Krankenhaus TT.MM.JJJJ <input type="text"/>
11	Aufnahmezeit Krankenhaus HH:MM <input type="text"/>
12	Hauptdiagnose ICD-10-Code des akuten Schlaganfallereignisses <input type="text"/>
13	Vorzeitiger Abschluss des Falles <input type="text"/> 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
<b>wenn Feld 13 = 9</b>	
14>	Erläuterung zum sonstigen Grund Textfeld 255 Zeichen

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

# Nordrhein-Datensatz Schlaganfall-Akutbehandlung

SA\_NO (Spezifikation 2025 V01)

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



# Nordrhein-Datensatz Schlaganfall-Akutbehandlung

SA\_NO (Spezifikation 2025 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 = OAK (Vitamin K-Antagonisten oder DOAK)
51 - 53	<b>Diagnostik</b>
<b>wenn Feld 23 = 2</b>	
51>	Erste Bildgebung mit <input type="checkbox"/>  1 = CCT 2 = MRT
<b>wenn Feld 34 &lt;= 2</b>	
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