

# Datensatz Schlaganfall-Akutbehandlung Hessen

SA\_HE (Spezifikation 2026 V02)

Basis	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden.	
1-16	Basisdokumentation
1	<b>Institutionskennzeichen</b> <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"/>
2	<b>Entlassender Standort</b> <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"/>
3	<b>Aufnehmender Standort</b> <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"/>
4	<b>Betriebsstätten-Nummer</b> <input type="text"/> <input type="text"/>
5	<b>Fachabteilung</b> § 301-Vereinbarung <a href="http://www.dkgev.de">http://www.dkgev.de</a> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
6	<b>Identifikationsnummer der Patientin / des Patienten</b> <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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
7	<b>Geburtsdatum</b> 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"/>
8	<b>Geschlecht</b> <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"/> 1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt
9	<b>5-stellige PLZ des Wohnortes</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
10	<b>Aufnahmedatum Krankenhaus</b> 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"/>
11	<b>Aufnahmezeit Krankenhaus</b> HH:MM <input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/>
12.1	<b>Aufnahmegrund</b> §301-Vereinbarung <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
12.2	<b>Nicht spezifizierter Aufnahmegrund</b> <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"/> 1 = ja
13	<b>Hauptdiagnose</b> ICD-10-Code des akuten Schlaganfallereignisses <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"/>

14	<b>Vorzeitiger Abschluss des Falles</b> <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"/> 1 = Ereignis älter als 7 Tage 2 = Entlassung bzw. Verlegung vor erster Bildgebung 3 = nur neurologische Frührehabilitation (ohne Akutbehandlung) 4 = nur geriatrische Frührehabilitation (ohne Akutbehandlung) 5 = bereits vor Aufnahme wurde eine palliative Zielsetzung festgelegt 6 = gegen ärztlichen Rat entlassen 7 = Aufnahme zur sekundärpräventiven CEA oder CAS
15	<b>Entlassungsdatum Krankenhaus</b> 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"/>
16.1	<b>Entlassungsgrund</b> § 301-Vereinbarung <a href="http://www.dkgev.de">http://www.dkgev.de</a> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
16.2	<b>Nicht spezifizierter Entlassungsgrund</b> <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"/> 1 = ja

# Datensatz Schlaganfall-Akutbehandlung Hessen

SA\_HE (Spezifikation 2026 V02)

Schlaganfall	
wenn Feld 14 leer	
17-23	<b>AUFNAHME</b>
17	Schlaganfalldatum 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"/>
18	Uhrzeit des Schlaganfalls (+/- 15 Minuten) bzw. bei Wake-Up Stroke Last-Known-well HH:MM <input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/>
19	Inhouse-Stroke <input type="checkbox"/> 1 = ja
20	Wake-Up Stroke <input type="checkbox"/> 1 = ja
wenn Feld 17 oder Feld 18 unbekannt:	
21>	Zeitintervall Last-known-well bis Aufnahme <input type="text"/> <input type="text"/> 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 12 = keine Angabe möglich
22	Versorgungssituation vor Akutereignis <input type="checkbox"/> 1 = unabhängig zu Hause 2 = Pflege zu Hause 3 = Pflege in Institution
23	Einlieferung <input type="checkbox"/> 1 = selbst 2 = Vertragsarzt 3 = Rettungsdienst 4 = Übernahme aus anderem Krankenhaus
24	Vorbehandlung mit Antikoagulanzen <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = Vitamin K-Antagonisten 2 = Thrombinhemmer (Dabigatran) 3 = Faktor Xa Inhibitor (Apixaban, Edoxaban, Rivaroxaban)
25.1- 25.4	<b>Erstuntersuchung/Symptome</b>
25.1	Motorische Ausfälle bei Aufnahme (Arm/Hand u./o. Bein/Fuß) <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja 9 = nicht bestimmbar
25.2	Sprachstörungen bei Aufnahme <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja 9 = nicht bestimmbar
25.3	Sprechstörungen bei Aufnahme <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja 9 = nicht bestimmbar
25.4	Schluckstörungen bei Aufnahme <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja 9 = nicht bestimmbar
26	<b>Neurologischer Befund</b>
26	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
27 – 28.2	<b>Diagnostik</b>
27	Bildgebung durchgeführt <input type="checkbox"/> 0 = keine Bildgebung erfolgt 1 = 1. Bildgebung vor Aufnahme 2 = 1. Bildgebung im eigenen Haus
wenn Feld 27 = 2	
28.1>	Bildgebung durchgeführt am 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"/>
28.2>	Bildgebung durchgeführt um HH:MM <input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/>
29- 30.1	<b>Verlegung innerh. 12 h</b>
29	Verlegung nach Primärdiagnostik/ - therapie (innerh. 12 h nach Aufnahme) <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja, mit späterer Rückverlegung 2 = ja, ohne spätere Rückverlegung
wenn Feld 29 IN (1;2)	
30.1>	Verlegungsgrund <input type="checkbox"/> 1 = akute Thrombektomie 2 = Sekundärpräventive Revaskularisation der ACI 3 = neurochirurgische Intervention bei Blutung 4 = Intervention bei raumforderndem Insult 5 = internistische Komplikation 6 = keine eigene Stroke Unit 7 = fehlende Bettenkapazität 9 = Sonstiges
wenn Feld 29 IN (0;1)	
31	<b>Weitere Diagnostik</b>
31>	Schlucktest nach Protokoll nach Ereignis <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja 9 = nicht durchführbar
32.1- 32.4	<b>Risikofaktoren</b>
32.1>	Diabetes mellitus <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
32.2>	Vorhofflimmern <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja, vorbekannt 2 = ja, neu diagnostiziert
32.3>	Früherer Schlaganfall <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
32.4>	Hypertonie <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
33.1 – 33.4	<b>Maßnahmen/Behandlung</b>
33.1>	Beatmung <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
33.2>	Operative Dekompression <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
33.3>	Behandlung auf Stroke Unit <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
33.4>	Behandlung auf Intensivstation <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja

# Datensatz Schlaganfall-Akutbehandlung Hessen

SA\_HE (Spezifikation 2026 V02)

<b>Hirnfarkt / Transitorisch Ischämische Attacke (HI / TIA)</b> <b>ICD-10-Code I63, I64 bzw. G45</b> Maximal ein Bogen muss ausgefüllt werden.		<b>wenn Feld 40 = 2</b>		46.2> Verlegung zur IAT um HH:MM <input type="text"/> : <input type="text"/>	
34 – 35 <b>Erstuntersuchung/Symptome</b>		41.1> CT-Perfusion 1 = ja <input type="checkbox"/>		47.1-47.2 <b>Weitere Diagnostik</b>	
34 <b>Bewusstsein bei Aufnahme</b> 1 = wach 2 = somnolent/soporös 3 = komatös <input type="checkbox"/>		41.2> DWI-PWI-Mismatch 1 = ja <input type="checkbox"/>		<b>wenn Feld 29 IN (0;1)</b>	
35 <b>NIH-Stroke Scale bei Aufnahme 0 - 42</b> <input type="text"/> <input type="text"/>		41.3> DWI-Flair-Mismatch 1 = ja <input type="checkbox"/>		47.1> Symptomatische ipsilaterale extrakranielle Stenose der Art. carotis interna (nach NASCET) 0 = nein 1 = < 50 % 2 = 50 - < 70 % 3 = 70 - 99 % 4 = 100 % 9 = nicht untersucht <input type="checkbox"/>	
36-41.3 <b>Diagnostik</b>		42-46.2 <b>Thrombolyse/Rekanalisation</b>		47.2> Langzeit-EKG/-Monitoring über mindestens 24 h mit spezifischer Vorhofflimmer-Detektion 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>	
<b>wenn Feld 27 IN (1;2)</b>		42 <b>Systemische Thrombolyse</b> 0 = nein 1 = vor Aufnahme 2 = rtPA (im eigenen Haus) 3 = Tenecteplase (im eigenen Haus) 4 = Verlegung zur Thrombolyse <input type="checkbox"/>		<b>BEHANDLUNGSENDE</b>	
36> CT- bzw. MR- bzw. DS-Angiographie 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 <input type="checkbox"/>		<b>wenn Feld 42 IN (2;3)</b>		48 <b>Sekundärprophylaxe</b>	
37 <b>Doppler / Duplex</b> 0 = nein 1 = vor Aufnahme 2 = im eigenen Haus spätestens am Folgetag nach Aufnahme 3 = im eigenen Haus später als am Folgetag der Aufnahme <input type="checkbox"/>		43.1> Beginn Lyse am TT.MM.JJJJ <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<b>wenn Feld 29 IN (0;1)</b>	
<b>wenn Feld 36 &lt;= 0 oder Feld 37 &lt;= 0</b>		43.2> Beginn Lyse um HH:MM <input type="text"/> : <input type="text"/>		48> Revaskularisierung der Carotis 0 = nein 1 = ja (Revaskularisierung während des stationären Aufenthalts bzw. verlegt zur Revaskularisierung bzw. Empfehlung im Entlassungsbrief) <input type="checkbox"/>	
38> Gefäßverschluss 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>		44 <b>Intraarterielle Therapie (IAT)</b> 0 = nein 1 = vor Aufnahme 2 = im eigenen Haus 3 = Verlegung zur geplanten IAT <input type="checkbox"/>			
<b>wenn Feld 38 = 1</b>		<b>wenn Feld 44 = 2</b>			
39.1>> Carotis-T 1 = ja <input type="checkbox"/>		45.1> Intraarterielle Therapie (IAT) im eigenen Haus 1 = nach Primärbehandlung im eigenen Haus (Direct to center) 2 = nach Primärbehandlung in externer Einrichtung (Drip and Ship)			
39.2>> M1 1 = ja <input type="checkbox"/>		45.2> Punktion Leiste am TT.MM.JJJJ <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
39.3>> M2 1 = ja <input type="checkbox"/>		45.3> Punktion Leiste um HH:MM <input type="text"/> : <input type="text"/>			
39.4>> BA 1 = ja <input type="checkbox"/>		45.4> Erfolgreiche Rekanalisation (TICI = IIb - III) 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>			
39.5>> Sonstige 1 = ja <input type="checkbox"/>		<b>wenn Feld 44 = 3</b>			
40 <b>Mismatch-Bildgebung</b> 0 = nein 1 = vor Aufnahme 2 = im eigenen Haus <input type="checkbox"/>		46.1> Verlegung zur IAT am TT.MM.JJJJ <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			

# Datensatz Schlaganfall-Akutbehandlung Hessen

SA\_HE (Spezifikation 2026 V02)

<b>Intrazerebrale Blutung (ICB)</b>	
<b>ICD-10-Code I61</b>	
Maximal ein Bogen muss ausgefüllt werden.	
49-50	<b>AUFNAHME</b>
49	Glasgow Coma Scale <div style="text-align: right;">□ □</div> Summenscore 3 - 15
50	Hypertonie bei Aufnahme (Def.: RR-Syst > 140mmHg): <div style="text-align: right;">□</div> 0 = nein 1 = ja
wenn Feld 50 = 1	
51.1>	Blutdrucksenkende Therapie innerhalb von 1h nach Aufnahme durchgeführt? <div style="text-align: right;">□</div> 0 = keine blutdrucksenkende Therapie durchgeführt 1 = Blutdrucksenkende Therapie erfolgreich (Def. RR-syst < 140 mmHg) durchgeführt 2 = Blutdrucksenkende Therapie nicht erfolgreich (Def. RR-syst < 140 mmHg) durchgeführt
52.1-54	<b>Gerinnungsmanagement</b>
wenn Feld 24 = 1	
52.1>	INR bei Aufnahme <div style="text-align: right;">□, □</div>
52.2>	INR bei Aufnahme nicht verfügbar <div style="text-align: right;">□</div> 1 = ja
53>	Normalisierung INR (<= 1,2) <div style="text-align: right;">□</div> 0 = nein 1 = ja
wenn Feld 24 IN (2;3)	
54>	Antagonisierung DOAK <div style="text-align: right;">□</div> 0 = nicht durchgeführt 1 = PPSB 2 = spezifische Antagonisierung (z.B. mit Idarucizumab, Andexanet, Ciraparantag)
55.1-55.4	<b>Therapiemaßnahmen / Frühe Sekundärprävention</b>
wenn Feld 29 IN (0;1)	
55.1>	EVD – externe Ventrikeldrainage <div style="text-align: right;">□</div> 1 = ja
55.2>	Operation an Blutung oder Blutungsquelle <div style="text-align: right;">□</div> 1 = ja

55.3>	Endovaskuläre Behandlung <div style="text-align: right;">□</div> 1 = ja
55.4>	Keine der vorgenannten Maßnahmen <div style="text-align: right;">□</div> 1 = ja
56	<b>Sekundärprophylaxe</b>
56>	Antihypertensiva (Therapie bzw. Empfehlung im Entlassungsbrief) <div style="text-align: right;">□</div> 0 = nein 1 = ja

# Datensatz Schlaganfall-Akutbehandlung Hessen

SA\_HE (Spezifikation 2026 V02)

<b>Subarachnoidal (SAB)</b>	
<b>ICD-10-Code I60</b>	
Maximal ein Bogen muss ausgefüllt werden.	
57	<b>Neurologischer Befund</b>
57	<b>WFNS</b> <input type="checkbox"/>  1 = Grad I 2 = Grad II 3 = Grad III 4 = Grad IV 5 = Grad V
58-59	<b>Diagnostik</b>
<b>wenn Feld 27 IN (1;2)</b>	
58	<b>CT- bzw. MR- bzw. DS-Angiographie</b> <input type="checkbox"/>  0 = nein 1 = vor Aufnahme 2 = direkt im Anschluss an native Bildgebung 3 = <u>nicht</u> direkt im Anschluss an native Bildgebung aber spätestens am Folgetag der Aufnahme 4 = <u>nicht</u> direkt im Anschluss an native Bildgebung und später als am Folgetag der Aufnahme
<b>wenn Feld 58 &lt;&gt; 0</b>	
59>>	<b>Aneurysma in Bildgebung nachgewiesen</b> <input type="checkbox"/>  0 = nein 1 = ja
60.1-61.2	<b>Therapiemaßnahmen / Frühe Sekundärprävention</b>
<b>wenn Feld 29 IN (0;1)</b>	
<b>Es muss mindestens eines der Felder 60.1 bis 60.3 (hier sind auch Mehrfachangaben möglich) oder das Feld 60.4 ausgefüllt sein.</b>	
60.1>	<b>EVD – externe Ventrikeldrainage</b> <input type="checkbox"/>  1 = ja
60.2>	<b>Operation an Blutung oder Blutungsquelle</b> <input type="checkbox"/>  1 = ja
60.3>	<b>Endovaskuläre Behandlung</b> <input type="checkbox"/>  1 = ja
60.4>	<b>Keine der vorgenannten Maßnahmen</b> <input type="checkbox"/>  1 = ja
<b>wenn Feld 60.2 = 1 oder 60.3 = 1</b>	
61.1>>	<b>Intervention am</b> TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□
61.2>>	<b>Intervention um</b> HH:MM □□:□□

62	<b>Sekundärprophylaxe</b>
62>	<b>Antihypertensiva</b> <b>(Therapie bzw. Empfehlung im Entlassungsbrief)</b> <input type="checkbox"/>  0 = nein 1 = ja

# Datensatz Schlaganfall-Akutbehandlung Hessen

SA\_HE (Spezifikation 2026 V02)

Schlaganfall	
wenn Feld 14 = leer	
63.1-63.2	Therapie
wenn Feld 29 IN (0;1)	
63.1>	Physiotherapie  0 = nein 1 = Beginn ≤ 2 Tage nach Aufnahme 2 = Beginn > 2 Tage nach Aufnahme
63.2>	Logopädie  0 = nein 1 = Beginn ≤ 2 Tage nach Aufnahme 2 = Beginn > 2 Tage nach Aufnahme
64-66	Komplikationen (Nur im Verlauf erworben.)
64>	Komplikationen  0 = nein 1 = ja
wenn Feld 64 = 1	
65.1>>	Sympt. Intrazerebrale Blutung  1 = ja
65.2>>	Pneumonie  1 = ja
65.3>>	Erhöhter Hirndruck  1 = ja
65.4>>	DCI (Delayed Cerebral Ischemia)  1 = ja
65.5>>	Re-Blutung  1 = ja
65.6>>	Sekundäre Ventrikelblutung  1 = ja
65.7>>	Epileptischer Anfall  1 = ja
65.8>>	Hydrozephalus  1 = ja
65.9>>	Hirninfarkt  1 = ja
66>>	Andere Komplikation(en)  1 = ja
67	BEHANDLUNGSENDE
	Behinderung
67>	Mod. Rankin-Scale bei Entlassung  0 = Keine Symptome 1 = Keine wesentliche Funktionseinschränkung 2 = Geringgradige Funktionseinschränkung 3 = Mäßiggradige Funktionseinschränkung 4 = Mittelschwere Funktionseinschränkung 5 = Schwere Funktionseinschränkung 6 = Tod
wenn Feld 67 < 6	
68-70	ENTLASSUNG
68>>	Ambulante oder stationäre Rehabilitation veranlasst (§ 40 SGB V)  0 = nein 1 = ja
69>	Wurde in der Patientenakte dokumentiert, dass während des Krankenhausaufenthalts eine palliative Therapiezielsetzung festgelegt wurde?  0 = nein 1 = ja
wenn Feld 69 = 1	
70>>	Datum des Eintrags in der Patientenakte 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"/>