

# Datensatz Schlaganfall-Akutbehandlung Hessen

SA\_HE (Spezifikation 2026 V03)

| Basis                                   |  |
|---|--|
| Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden. |  |
| 1-16                                    | Basisdokumentation   |
| 1                                       | Institutionskennzeichen<br><br>□□□□□□□□□□  |
| 2                                       | Entlassender Standort<br><br>□□□□□□□□□□  |
| 3                                       | Aufnehmender Standort<br><br>□□□□□□□□□□  |
| 4                                       | Betriebsstätten-Nummer<br><br>□□   |
| 5                                       | Fachabteilung<br>§ 301-Vereinbarung <a href="http://www.dkgev.de">http://www.dkgev.de</a><br><br>□□□□  |
| 6                                       | Identifikationsnummer der Patientin / des Patienten<br><br>□□□□□□□□□□□□□□□□  |
| 7                                       | Geburtsdatum<br>TT.MM.JJJJ<br><br>□□.□□.□□□□   |
| 8                                       | Geschlecht<br><br>□<br>1 = männlich<br>2 = weiblich<br>3 = divers<br>8 = unbestimmt  |
| 9                                       | 5-stellige PLZ des Wohnortes<br><br>□□□□□  |
| 10                                      | Aufnahmedatum Krankenhaus<br>TT.MM.JJJJ<br><br>□□.□□.□□□□  |
| 11                                      | Aufnahmezeit Krankenhaus<br>HH:MM<br><br>□□:□□   |
| 12.1                                    | Aufnahmegrund<br>§301-Vereinbarung<br><br>□□□□   |
| 12.2                                    | Nicht spezifizierter Aufnahmegrund<br><br>□<br>1 = ja  |
| 13                                      | Hauptdiagnose<br>ICD-10-Code des akuten Schlaganfallereignisses<br><br>□□□.□□  |
| 14                                      | Vorzeitiger Abschluss des Falles<br><br>□<br>1 = Ereignis älter als 7 Tage<br>2 = Entlassung bzw. Verlegung vor erster Bildgebung<br>3 = nur neurologische Frührehabilitation (ohne Akutbehandlung)<br>4 = nur geriatrische Frührehabilitation (ohne Akutbehandlung)<br>5 = bereits vor Aufnahme wurde eine palliative Zielsetzung festgelegt<br>6 = gegen ärztlichen Rat entlassen<br>7 = Aufnahme zur sekundärpräventiven CEA oder CAS |
| 15                                      | Entlassungsdatum Krankenhaus<br>TT.MM.JJJJ<br><br>□□.□□.□□□□   |
| 16.1                                    | Entlassungsgrund<br>§ 301-Vereinbarung <a href="http://www.dkgev.de">http://www.dkgev.de</a><br><br>□□   |
| 16.2                                    | Nicht spezifizierter Entlassungsgrund<br><br>□<br>1 = ja   |

## Datensatz Schlaganfall-Akutbehandlung Hessen

SA\_HE (Spezifikation 2026 V03)

|                                      |   |           |   |
|--------------------------------------|---|-----------|---|
| <b>Schlaganfall</b>                  |   |           |   |
| wenn Feld 14 leer                    |   |           |   |
| 17-23                                | <b>AUFAHME</b>  | 25.2      | Sprachstörungen bei Aufnahme<br><br>0 = nein<br>1 = ja<br>9 = nicht bestimmbar  |
| 17                                   | Schlaganfalldatum<br>TT.MM.JJJJ<br><br><input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>  | 25.3      | Sprechstörungen bei Aufnahme<br><br>0 = nein<br>1 = ja<br>9 = nicht bestimmbar  |
| 18                                   | Uhrzeit des Schlaganfalls<br>(+/- 15 Minuten) bzw. bei Wake-Up Stroke Last-Known-well<br>HH:MM<br><br><input type="text"/> : <input type="text"/>   | 25.4      | Schluckstörungen bei Aufnahme<br><br>0 = nein<br>1 = ja<br>9 = nicht bestimmbar   |
| 19                                   | Inhouse-Stroke<br><br>1 = ja  | 26        | <b>Neurologischer Befund</b>  |
| 20                                   | Wake-Up Stroke<br><br>1 = ja  | 26        | Mod. Rankin-Scale bei Aufnahme<br><br>0 = Keine Symptome<br>1 = Keine wesentliche Funktionseinschränkung<br>2 = Geringgradige Funktionseinschränkung<br>3 = Mäßiggradige Funktionseinschränkung<br>4 = Mittelschwere Funktionseinschränkung<br>5 = Schwere Funktionseinschränkung   |
| wenn Feld 17 oder Feld 18 unbekannt: |   |           |   |
| 21>                                  | Zeitintervall Last-known-well bis Aufnahme<br><br>1 = <= 1 h<br>2 = > 1 – 2 h<br>3 = > 2 – 3 h<br>4 = > 3 – 4 h<br>5 = > 4 – 5 h<br>6 = > 5 – 6 h<br>7 = > 6 – 9 h<br>8 = > 9 – 24 h<br>9 = > 24 – 48 h<br>10 = > 48 h<br>12 = keine Angabe möglich | 27 – 28.2 | <b>Diagnostik</b>   |
| 22                                   | Versorgungssituation vor Akutereignis<br><br>1 = unabhängig zu Hause<br>2 = Pflege zu Hause<br>3 = Pflege in Institution  | 27        | Bildgebung durchgeführt<br><br>0 = keine Bildgebung erfolgt<br>1 = 1. Bildgebung vor Aufnahme<br>2 = 1. Bildgebung im eigenen Haus  |
| 23                                   | Einlieferung<br><br>1 = selbst<br>2 = Vertragsarzt<br>3 = Rettungsdienst<br>4 = Übernahme aus anderem Krankenhaus   | 28.1>     | Bildgebung durchgeführt am TT.MM.JJJJ<br><br><input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>  |
| 24                                   | Vorbehandlung mit Antikoagulanzien<br><br>0 = nein<br>1 = Vitamin K-Antagonisten<br>2 = Thrombinhemmer (Dabigatran)<br>3 = Faktor Xa Inhibitor (Apixaban, Edoxaban, Rivaroxaban)  | 28.2>     | Bildgebung durchgeführt um HH:MM<br><br><input type="text"/> : <input type="text"/>   |
| 25.1-<br>25.4                        | <b>Erstuntersuchung/Symptome</b>  | 29        | Verlegung innerh. 12 h<br><br>0 = nein<br>1 = ja, mit späterer Rückverlegung<br>2 = ja, ohne spätere Rückverlegung  |
| 25.1                                 | Motorische Ausfälle bei Aufnahme (Arm/Hand u./o. Bein/Fuß)<br><br>0 = nein<br>1 = ja<br>9 = nicht bestimmbar  | 30.1>     | <b>Verlegungsgrund</b><br><br>1 = akute Thrombektomie<br>2 = Sekundärpräventive Revaskularisation der ACI<br>3 = neurochirurgische Intervention bei Blutung<br>4 = Intervention bei raumforderndem Insult<br>5 = internistische Komplikation<br>6 = keine eigene Stroke Unit<br>7 = fehlende Bettenkapazität<br>9 = Sonstiges |

## Datensatz Schlaganfall-Akutbehandlung Hessen

SA\_HE (Spezifikation 2026 V03)

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

# Datensatz Schlaganfall-Akutbehandlung Hessen

SA\_HE (Spezifikation 2026 V03)

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

|       |  |
|-------|--|
| 55.3> | Endovaskuläre Behandlung<br><br>1 = ja <input type="checkbox"/>  |
| 55.4> | Keine der vorgenannten Maßnahmen<br><br>1 = ja <input type="checkbox"/>  |
| 56    | <b>Sekundärprophylaxe</b>  |
| 56>   | Antihypertensiva (Therapie bzw. Empfehlung im Entlassungsbefrag)<br><br>0 = nein <input type="checkbox"/><br>1 = ja <input type="checkbox"/> |

## Datensatz Schlaganfall-Akutbehandlung Hessen

SA\_HE (Spezifikation 2026 V03)

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

|     |  |
|-----|--|
| 62  | <b>Sekundärprophylaxe</b>  |
| 62> | Antihypertensiva<br>(Therapie bzw. Empfehlung im Entlassungsbogen) |
|     | 0 = nein<br>1 = ja   |

# Datensatz Schlaganfall-Akutbehandlung Hessen

SA\_HE (Spezifikation 2026 V03)

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