

Datensatz Schlaganfall-Akutbehandlung Hessen

SA_HE (Spezifikation 2024 V02)

Basis	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden.	
1-16	Basisdokumentation
1	Institutionskennzeichen □□□□□□□□□□
2	Entlassender Standort □□□□□□□□□□
3	Aufnehmender Standort □□□□□□□□□□
4	Betriebsstätten-Nummer □□
5	Fachabteilung § 301-Vereinbarung http://www.dkgev.de □□□□
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	Aufnahmegrund §301-Vereinbarung □□□□ Schlüssel 1
13	Hauptdiagnose ICD-10-Code des akuten Schlaganfallereignisses □□□□.□□
14	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 14 = 9
15>	Erläuterung zum Grund für MDS Textfeld 255 Zeichen
16	Entlassungsdatum Krankenhaus TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□
17.1	Entlassungsgrund § 301-Vereinbarung http://www.dkgev.de □□ Schlüssel 2
17.2	Nicht spezifischer Entlassungsgrund □ 1 = ja

Datensatz Schlaganfall-Akutbehandlung Hessen

SA_HE (Spezifikation 2024 V02)

Schlaganfall	
wenn Feld 14 leer	
18-24	AUFNAHME
18	Inhouse-Stroke 0 = nein 1 = ja
19	Schlaganfalldatum TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□
20	Uhrzeit des Schlaganfalls (+/- 15 Minuten) HH:MM □□:□□
wenn Feld 20 leer:	
21>	Zeitintervall Ereignis bis Aufnahme □□ 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 = Wake-up Stroke 12 = keine Angabe möglich
22	Versorgungssituation vor Akutereignis □ 1 = unabhängig zu Hause 2 = Pflege zu Hause 3 = Pflege in Institution
23	Einlieferung □ 1 = selbst 2 = Vertragsarzt 3 = Rettungsdienst 4 = Übernahme aus anderem Krankenhaus
24	Vorbehandlung mit Antikoagulanzen □ 0 = nein 1 = Vitamin K-Antagonisten 2 = Thrombinhemmer (Dabigatran) 3 = Faktor Xa Inhibitor (Apixaban, Edoxaban, Rivaroxaban)
25.1-25.4	Erstuntersuchung/Symptome
25.1	Motorische Ausfälle bei Aufnahme (Arm/Hand u./o. Bein/Fuß) □ 0 = nein 1 = ja 9 = nicht bestimmbar
25.2	Sprachstörungen bei Aufnahme □ 0 = nein 1 = ja 9 = nicht bestimmbar
25.3	Sprechstörungen bei Aufnahme □ 0 = nein 1 = ja 9 = nicht bestimmbar
25.4	Schluckstörungen bei Aufnahme □ 0 = nein 1 = ja 9 = nicht bestimmbar
26	Neurologischer Befund
26	Mod. Rankin-Scale bei Aufnahme □ 0 = Keine Symptome 1 = Keine wesentliche Funktionseinschränkung 2 = Geringgradige Funktionseinschränkung 3 = Mäßiggradige Funktionseinschränkung 4 = Mittelschwere Funktionseinschränkung 5 = Schwere Funktionseinschränkung
27 – 28.2	Diagnostik
27	Bildgebung durchgeführt □ 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 □□.□□.□□□□
28.2>	Bildgebung durchgeführt um HH:MM □□:□□
29-29.1	Verlegung innerh. 12 h
29	Verlegung nach Primärdiagnostik/ -therapie (innerh. 12 h nach Aufnahme) □ 0 = nein 1 = ja, mit späterer Rückverlegung 2 = ja, ohne spätere Rückverlegung
wenn Feld 29 IN (1;2)	
29.1>	Verlegungsgrund □ 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)	
30.1-30.3	Behinderung
30.1>	Barthel-Index bei Aufnahme Blasenkontrolle □□ 0 = inkontinent 5 = gelegentlicher Verlust 10 = kontinent
30.2>	Barthel-Index bei Aufnahme Lagewechsel Bett-Stuhl □□ 0 = vollständig abhängig 5 = große Unterstützung 10 = geringe Unterstützung 15 = vollständig selbstständig
30.3>	Barthel-Index bei Aufnahme Fortbewegung □□ 0 = vollständig abhängig 5 = große Unterstützung 10 = geringe Unterstützung 15 = vollständig selbstständig
31	Weitere Diagnostik
31>	Schlucktest nach Protokoll nach Ereignis □ 0 = nein 1 = ja 9 = nicht durchführbar
32.1-32.4	Risikofaktoren
32.1>	Diabetes mellitus □ 0 = nein 1 = ja
32.2>	Vorhofflimmern □ 0 = nein 1 = ja, vorbekannt 2 = ja, neu diagnostiziert
32.3>	Früherer Schlaganfall □ 0 = nein 1 = ja
32.4>	Hypertonie □ 0 = nein 1 = ja
33.1 – 33.4	Maßnahmen/Behandlung
33.1>	Beatmung □ 0 = nein 1 = ja
33.2>	Operative Dekompression □ 0 = nein 1 = ja
33.3>	Behandlung auf Stroke Unit / Intermediate Care □ 0 = nein 1 = ja
33.4>	Behandlung auf Intensivstation □ 0 = nein 1 = ja

Datensatz Schlaganfall-Akutbehandlung Hessen

SA_HE (Spezifikation 2024 V02)

Hirnfarkt / Transitorisch Ischämische Attacke (HI / TIA) ICD-10-Code I63, I64 bzw. G45 Maximal ein Bogen muss ausgefüllt werden.		39 Mismatch-Bildgebung <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = vor Aufnahme 2 = im eigenen Haus	wenn Feld 43 = 3 45.1> Verlegung zur IAT am TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□
34 - 35	Erstuntersuchung/Symptome	wenn Feld 39 = 2 40.1> CT-Perfusion <input type="checkbox"/> 1 = ja	45.2> Verlegung zur IAT um HH:MM □□:□□
34	Bewusstsein bei Aufnahme <input type="checkbox"/> 1 = wach 2 = somnolent/soporös 3 = komatös	40.2> DWI-PWI-Mismatch <input type="checkbox"/> 1 = ja	46.1-46.2 Weitere Diagnostik
35	NIH-Stroke Scale bei Aufnahme 0 - 42 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	40.3> DWI-Flair-Mismatch <input type="checkbox"/> 1 = ja	wenn Feld 29 IN (0;1) 46.1.> Symptomatische ipsilaterale extrakranielle Stenose der Art. carotis interna (nach NASCET) <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = < 50 % 2 = 50 - < 70 % 3 = 70 - 99 % 4 = 100 % 9 = nicht untersucht
36-40.3	Diagnostik	41-45.2 Thrombolyse/Rekanalisation	46.2> Langzeit-EKG-/Monitoring über mindestens 24 h mit spezifischer Vorhofflimmer-Detektion <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
wenn Feld 27 IN (1;2)		41 Systemische Thrombolyse <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = vor Aufnahme 2 = im eigenen Haus 3 = Verlegung zur Thrombolyse	BEHANDLUNGSENDE
36>	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	wenn Feld 41 = 2 42.1> Beginn Lyse am TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□	47.1-48 Sekundärprophylaxe
37	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	42.2> Beginn Lyse um HH:MM □□:□□	wenn Feld 29 IN (0;1) 47.1> Antikoagulanzen (Therapie bzw. Empfehlung im Entlassungsbrief) <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = Vitamin K-Antagonisten 2 = DOAK (neue orale Antikoagulanzen)
wenn Feld 36 <> 0 oder Feld 37 <> 0		43 Intraarterielle Therapie (IAT) <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = vor Aufnahme 2 = im eigenen Haus 3 = Verlegung zur geplanten IAT	47.2> Revaskularisierung der Carotis <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja (Revaskularisierung während des stationären Aufenthalts bzw. verlegt zur Revaskularisierung bzw. Empfehlung im Entlassungsbrief)
38>	Gefäßverschluss <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	wenn Feld 43 = 2 44.1> 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)	48> Statine (Therapie bzw. Empfehlung im Entlassungsbrief) <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
wenn Feld 38 = 1		44.2> Punktion Leiste am TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□	
38.1>>	Carotis-T <input type="checkbox"/> 1 = ja	44.3> Punktion Leiste um HH:MM □□:□□	
38.2>>	M1 <input type="checkbox"/> 1 = ja	44.4> Erfolgreiche Rekanalisation (TICI = IIb - III) <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	
38.3>>	M2 <input type="checkbox"/> 1 = ja		
38.4>>	BA <input type="checkbox"/> 1 = ja		
38.5>>	Sonstige <input type="checkbox"/> 1 = ja		

Datensatz Schlaganfall-Akutbehandlung Hessen

SA_HE (Spezifikation 2024 V02)

Intrazerebrale Blutung (ICB)			
ICD-10-Code I61			
Maximal ein Bogen muss ausgefüllt werden.			
49-50	AUFNAHME		
49	Glasgow Coma Scale Summenscore 3 - 15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50	Hypertonie bei Aufnahme (Def.: RR-Syst > 140mmHg): 0 = nein 1 = ja		<input type="checkbox"/>
wenn Feld 50 = 1			
50.1>	Blutdrucksenkende Therapie innerhalb von 1h nach Aufnahme durchgeführt? 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		<input type="checkbox"/>
51.1-53	Gerinnungsmanagement		
wenn Feld 24 = 1			
51.1>	INR bei Aufnahme <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>		
51.2>	INR bei Aufnahme nicht verfügbar 1 = ja		<input type="checkbox"/>
52>	Normalisierung INR (<= 1,2) 0 = nein 1 = ja		<input type="checkbox"/>
wenn Feld 24 IN (2;3)			
53>	Antagonisierung DOAK 0 = nicht durchgeführt 1 = PPSB 2 = spezifische Antagonisierung (Apixaban, Rivaroxaban)		<input type="checkbox"/>
54.1-54.5	Therapiemaßnahmen / Frühe Sekundärprävention		
wenn Feld 29 IN (0;1)			
54.1>	EVD – externe Ventrikeldrainage 1 = ja		<input type="checkbox"/>
54.2>	Operation an Blutung oder Blutungsquelle		

		1 = ja	<input type="checkbox"/>
54.3>	Endovaskuläre Behandlung 1 = ja		<input type="checkbox"/>
54.4>	Operative Dekompression 1 = ja		<input type="checkbox"/>
54.5>	Keine der vorgenannten Maßnahmen 1 = ja		<input type="checkbox"/>
55	Sekundärprophylaxe		
55>	Antihypertensiva (Therapie bzw. Empfehlung im Entlassungsbrief) 0 = nein 1 = ja		<input type="checkbox"/>

Datensatz Schlaganfall-Akutbehandlung Hessen

SA_HE (Spezifikation 2024 V02)

Subarachnoidal (SAB)	
ICD-10-Code I60	
Maximal ein Bogen muss ausgefüllt werden.	
56	Neurologischer Befund
56	WFNS <input type="checkbox"/> 1 = Grad I 2 = Grad II 3 = Grad III 4 = Grad IV 5 = Grad V
57-58	Diagnostik
wenn Feld 27 IN (1;2)	
57	CT- bzw. MR- bzw. DS-Angiographie <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
wenn Feld 57 <> 0	
58>>	Aneurysma in Bildgebung nachgewiesen <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
59.1-60.2	Therapiemaßnahmen / Frühe Sekundärprävention
wenn Feld 29 IN (0;1)	
Es muss mindestens eines der Felder 59.1 bis 59.4 (hier sind auch Mehrfachangaben möglich) oder das Feld 59.5 ausgefüllt sein.	
59.1>	EVD – externe Ventrikeldrainage <input type="checkbox"/> 1 = ja
59.2>	Operation an Blutung oder Blutungsquelle <input type="checkbox"/> 1 = ja
59.3>	Endovaskuläre Behandlung <input type="checkbox"/> 1 = ja
59.4>	Operative Dekompression <input type="checkbox"/> 1 = ja
59.5>	Keine der vorgenannten Maßnahmen <input type="checkbox"/> 1 = ja
wenn Feld 59.2 = 1 oder 59.3 = 1 oder 59.4 = 1	
60.1>>	Intervention 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"/>

60.2>>	Intervention um HH:MM <input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/>
61	Sekundärprophylaxe
61>	Antihypertensiva (Therapie bzw. Empfehlung im Entlassungsbrief) <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja

Datensatz Schlaganfall-Akutbehandlung Hessen

SA_HE (Spezifikation 2024 V02)

Schlaganfall	
wenn Feld 14 = leer	
62.1-62.2	Therapie
wenn Feld 29 IN (0;1)	
62.1>	Physiotherapie <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = Beginn ≤ 2 Tage nach Aufnahme 2 = Beginn > 2 Tage nach Aufnahme
62.2>	Logopädie <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = Beginn ≤ 2 Tage nach Aufnahme 2 = Beginn > 2 Tage nach Aufnahme
63-65	Komplikationen (Nur im Verlauf erworben.)
63>	Komplikationen <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
wenn Feld 63 = 1	
64.1>>	Sympt. Intrazerebrale Blutung <input type="checkbox"/> 1 = ja
64.2>>	Pneumonie <input type="checkbox"/> 1 = ja
64.3>>	Erhöhter Hirndruck <input type="checkbox"/> 1 = ja
64.4>>	DCI (Delayed Cerebral Ischemia) <input type="checkbox"/> 1 = ja
64.5>>	Re-Blutung <input type="checkbox"/> 1 = ja
64.6>>	Sekundäre Ventrikelblutung <input type="checkbox"/> 1 = ja
64.7>>	Epileptischer Anfall <input type="checkbox"/> 1 = ja
64.8>>	Hydrozephalus <input type="checkbox"/> 1 = ja
64.9>>	Hirninfarkt <input type="checkbox"/> 1 = ja
65>>	Andere Komplikation(en) <input type="checkbox"/> 1 = ja
66-67.3	BEHANDLUNGSENDE
	Behinderung
66>	Mod. Rankin-Scale bei Entlassung <input type="checkbox"/> 0 = Keine Symptome 1 = Keine wesentliche Funktionseinschränkung 2 = Geringgradige Funktionseinschränkung 3 = Mäßiggradige Funktionseinschränkung 4 = Mittelschwere Funktionseinschränkung 5 = Schwere Funktionseinschränkung 6 = Tod
wenn Feld 66 <> 6	
67.1>>	Barthel-Index Blasenkontrolle <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 0 = inkontinent 5 = gelegentlicher Verlust 10 = kontinent
67.2>>	Barthel-Index Lagewechsel Bett-Stuhl <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 0 = vollständig abhängig 5 = große Unterstützung 10 = geringe Unterstützung 15 = vollständig selbstständig
67.3>>	Barthel-Index Fortbewegung <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 0 = vollständig abhängig 5 = große Unterstützung 10 = geringe Unterstützung 15 = vollständig selbstständig
68-70	ENTLASSUNG
68>>	Ambulante oder stationäre Rehabilitation veranlasst (§ 40 SGB V) <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
69>	Wurde in der Patientenakte dokumentiert, dass während des Krankenhausaufenthalts eine palliative Therapiezielsetzung festgelegt wurde? <input type="checkbox"/> 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"/>

Datensatz Schlaganfall-Akutbehandlung Hessen

SA_HE (Spezifikation 2024 V02)

Schlüssel 1

0101 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, Normalfall
 0102 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§11 Abs. 5 SGB V)
 0103 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. §116 SGB X)
 0104 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt
 0105 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, frei
 0106 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, Kriegsbeschädigten- Leiden/BVG-Leiden
 0107 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, Notfall
 0121 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, Normalfall, Kostenträgerwechsel
 0122 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§11 Abs. 5 SGB V) Kostenträgerwechsel
 0123 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. §116 SGB X) Kostenträgerwechsel
 0124 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt, Kostenträgerwechsel
 0125 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, frei, Kostenträgerwechsel
 0126 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden, Kostenträgerwechsel
 0127 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, Notfall, Kostenträgerwechsel
 0141 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, Normalfall, IV
 0142 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§11 Abs. 5 SGB V), IV
 0143 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. §116 SGB X), IV
 0144 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt, IV
 0145 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, frei, IV
 0146 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden, IV
 0147 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, Notfall, IV
 0201 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung, Normalfall
 0202 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§11 Abs. 5 SGB V)
 0203 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. §116 SGB X)
 0204 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt
 0205 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung, frei
 0206 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden
 0207 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung, Notfall
 0221 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung, Normalfall, Kostenträgerwechsel
 0222 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung,

Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§11 Abs. 5 SGB V), Kostenträgerwechsel
 0223 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. §116 SGB X), Kostenträgerwechsel
 0224 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt, Kostenträgerwechsel
 0225 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung, frei, Kostenträgerwechsel
 0226 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden, Kostenträgerwechsel
 0227 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung, Notfall, Kostenträgerwechsel
 0241 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung, Normalfall, IV
 0242 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§11 Abs. 5 SGB V), IV
 0243 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. §116 SGB X), IV
 0244 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt, IV
 0245 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung, frei, IV
 0246 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden, IV
 0247 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung, Notfall, IV
 0301 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, Normalfall
 0302 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§ 11 Abs. 5 SGB V)
 0303 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. § 116 SGB X)
 0304 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt
 0305 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, frei
 0306 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden
 0307 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, Notfall
 0321 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, Normalfall, Kostenträgerwechsel
 0322 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§ 11 Abs. 5 SGB V), Kostenträgerwechsel
 0323 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. §116 SGB X), Kostenträgerwechsel
 0324 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt, Kostenträgerwechsel
 0325 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, frei, Kostenträgerwechsel
 0326 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden, Kostenträgerwechsel

0327 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, Notfall, Kostenträgerwechsel
 0341 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, Normalfall, IV
 0342 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§ 11 Abs. 5 SGB V), IV
 0343 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. § 116 SGB X), IV
 0344 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt, IV
 0345 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, frei, IV
 0346 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden, IV
 0347 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, Notfall, IV
 0401 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung, Normalfall
 0402 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§ 11 Abs. 5 SGB V)
 0403 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. § 116 SGB X)
 0404 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt
 0405 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung, frei
 0406 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden
 0407 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende Vollstationär Behandlung, Notfall
 0421 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung, Normalfall, Kostenträgerwechsel
 0422 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§ 11 Abs. 5 SGB V), Kostenträgerwechsel
 0423 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. § 116 SGB X), Kostenträgerwechsel
 0424 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt, Kostenträgerwechsel
 0425 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung, frei, Kostenträgerwechsel
 0426 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden, Kostenträgerwechsel
 0427 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung, Notfall, Kostenträgerwechsel
 0441 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung, Normalfall, IV
 0442 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§ 11 Abs. 5 SGB V), IV
 0443 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. § 116 SGB X), IV
 0444 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt, IV

Datensatz Schlaganfall-Akutbehandlung Hessen

SA_HE (Spezifikation 2024 V02)

0445 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung, frei, IV

0446 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden, IV

0447 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung, Notfall, IV

0501 = Stationäre Entbindung, Normalfall

0502 = Stationäre Entbindung, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§ 11 Abs. 5 SGB V)

0503 = Stationäre Entbindung, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. § 116 SGB X)

0504 = Stationäre Entbindung, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt

0505 = Stationäre Entbindung, frei

0506 = Stationäre Entbindung, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden

0507 = Stationäre Entbindung, Notfall

0521 = Stationäre Entbindung, Normalfall, Kostenträgerwechsel

0522 = Stationäre Entbindung, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§ 11 Abs. 5 SGB V), Kostenträgerwechsel

0523 = Stationäre Entbindung, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. § 116 SGB X), Kostenträgerwechsel

0524 = Stationäre Entbindung, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt, Kostenträgerwechsel

0525 = Stationäre Entbindung, frei, Kostenträgerwechsel

0526 = Stationäre Entbindung, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden, Kostenträgerwechsel

0527 = Stationäre Entbindung, Notfall, Kostenträgerwechsel

0541 = Stationäre Entbindung, Normalfall, IV

0542 = Stationäre Entbindung, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§ 11 Abs. 5 SGB V), IV

0543 = Stationäre Entbindung, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. § 116 SGB X), IV

0544 = Stationäre Entbindung, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt, IV

0545 = Stationäre Entbindung, frei, IV

0546 = Stationäre Entbindung, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden, IV

0547 = Stationäre Entbindung, Notfall, IV

0601 = Geburt, Normalfall

0602 = Geburt, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§ 11 Abs. 5 SGB V)

0603 = Geburt, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. § 116 SGB X)

0604 = Geburt, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt

0605 = Geburt, frei

0606 = Geburt, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden

0607 = Geburt, Notfall

0621 = Geburt, Normalfall, Kostenträgerwechsel

0622 = Geburt, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§ 11 Abs. 5 SGB V), Kostenträgerwechsel

0623 = Geburt, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. § 116 SGB X), Kostenträgerwechsel

0624 = Geburt, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt, Kostenträgerwechsel

0625 = Geburt, frei, Kostenträgerwechsel

0626 = Geburt, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden, Kostenträgerwechsel

0627 = Geburt, Notfall, Kostenträgerwechsel

0641 = Geburt, Normalfall, IV

0642 = Geburt, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§ 11 Abs. 5 SGB V), IV

0643 = Geburt, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. § 116 SGB X), IV

0644 = Geburt, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt, IV

0645 = Geburt, frei, IV

0646 = Geburt, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden, IV

0647 = Geburt, Notfall, IV

0701 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003, Normalfall

0702 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§ 11 Abs. 5 SGB V)

0703 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. § 116 SGB X)

0704 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt

0705 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003, frei

0706 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden

0707 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003, Notfall

0721 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003, Normalfall, Kostenträgerwechsel

0722 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§ 11 Abs. 5 SGB V), Kostenträgerwechsel

0723 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. § 116 SGB X), Kostenträgerwechsel

0724 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt, Kostenträgerwechsel

0725 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003, frei, Kostenträgerwechsel

0726 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden, Kostenträgerwechsel

0727 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003, Notfall, Kostenträgerwechsel

0741 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003, Normalfall, IV

0742 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§ 11 Abs. 5 SGB V), IV

0743 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. § 116 SGB X), IV

0744 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt, IV

0745 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003, frei, IV

0746 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden, IV

0747 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003, Notfall, IV

0801 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, Normalfall

0802 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme,

Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§ 11 Abs. 5 SGB V)

0803 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. § 116 SGB X)

0804 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt

0805 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, frei

0806 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden

0807 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, Notfall

0821 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, Normalfall, Kostenträgerwechsel

0822 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§ 11 Abs. 5 SGB V), Kostenträgerwechsel

0823 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. § 116 SGB X), Kostenträgerwechsel

0824 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt, Kostenträgerwechsel

0825 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, frei, Kostenträgerwechsel

0826 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden, Kostenträgerwechsel

0827 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, Notfall, Kostenträgerwechsel

0841 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, Normalfall, IV

0842 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§ 11 Abs. 5 SGB V), IV

0843 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. § 116 SGB X), IV

0844 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt, IV

0845 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, frei, IV

0846 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden, IV

0847 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, Notfall, IV

Schlüssel 2

- 01 = Behandlung regulär beendet
- 02 = Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen
- 03 = Behandlung aus sonstigen Gründen beendet
- 04 = Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet
- 05 = Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers
- 06 = Verlegung in ein anderes Krankenhaus
- 07 = Tod
- 08 = Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit (§ 14 Abs. 5 Satz 2 BpflV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung)
- 09 = 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

Datensatz Schlaganfall-Akutbehandlung Hessen

SA_HE (Spezifikation 2024 V02)

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)
28 = Behandlung regulär beendet, beatmet entlassen
29 = Behandlung regulär beendet, beatmet verlegt