

Zentrum 	Minimaldatensatz ☐ nein, vollständ. Doku ☐ ja, Stroke älter 7 Tage ☐ ja, sonst. Grund (s.u.): 	Aufnahmedatum (dd.mm.jjjj) 2 0 1	Aufnahmezeit (hh:mm)
lfd. Patientennr. 	ICD-10 Hauptdiagnose 	Geburtsjahr 	Geschlecht ☐ Mann ☐ unbestimmt ☐ Frau ☐ unbekannt

Entlassungsgrund nach § 301 SGB V (nur einen Grund ankreuzen)

☐ Behandlung regulär beendet	☐ Verlegung anderes Krankenhaus i.R.e. Zusammenarbeit
☐ regulär beendet + nachstationär vorgesehen	☐ Reha
☐ beendet aus sonstigen Gründen	☐ Pflegeeinrichtung
☐ gegen ärztl. Rat beendet	☐ Hospiz
☐ Wechsel Kostenträger	☐ Verlegung Psychiatrie
☐ Verlegung anderes Krankenhaus	☐ beendet aus sonst. Gründen, + nachstationär vorgesehen
☐ Tod	☐ gegen ärztl. Rat beendet + nachstationär vorgesehen
	☐ int. Verlegung + Wechsel Entgeltbereich
	☐ Fallabschluss (int. Verleg.) bei Wechsel zw. voll- und teilstat.
	☐ Entlassung zum Jahresende bei Aufnahme im Vorjahr

Entlassungsdatum (dd.mm.jjjj)

2

0

1

Zeit Ereignis-Aufnahme ☐ ≤1h ☐ >1-2h ☐ >2-3h ☐ >3-4h ☐ >4-5h ☐ >5-6h ☐ >6-24h ☐ >24-48h ☐ >48h ☐ Inhouse-Stroke → Datum Inhouse-Stroke (dd.mm.jjjj) ☐ keine Abschätzung möglich	Übernahme aus ext. KH / anderer Abt. ☐ nein ☐ Externer Klinik ☐ interne Hausverlegung Aufnahme auf ☐ Allgemeinstation ☐ Stroke-Unit (SU) ☐ Intensivstation Bewusstsein ☐ wach ☐ somnolent-soporös ☐ komatös Versorgungssituation vor Akutereignis ☐ unabhängig zuhause ☐ Pflege zuhause ☐ Pflege in Institution Symptome bei Aufnahme <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">nein</td> <td style="text-align: center;">ja</td> <td style="text-align: center;">nicht bestimmbar</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">☐</td> <td style="text-align: center;">☐</td> <td style="text-align: center;">☐</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Motor. Ausfälle (Arm/Hand u/o Bein/Fuss)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">☐</td> <td style="text-align: center;">☐</td> <td style="text-align: center;">☐</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Sprachstörung</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">☐</td> <td style="text-align: center;">☐</td> <td style="text-align: center;">☐</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Sprechstörung</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">☐</td> <td style="text-align: center;">☐</td> <td style="text-align: center;">☐</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Schluckstörung</td> </tr> </table> Rankin Skala ≤ 24h n. Aufnahme ☐ keine Symptome ☐ keine wesentl. FE ☐ geringe FE ☐ mäßige FE ☐ mittelschwere FE ☐ schwere FE InfarktätioLOGIE ☐ kein Hirninfarkt ☐ atherothrombotisch ☐ kardiogen-embolisch ☐ mikroangiopathisch ☐ andere gesich. Ursache ☐ unklare Ätiologie ☐ konkurrierende Ursache	nein	ja	nicht bestimmbar	☐	☐	☐			Motor. Ausfälle (Arm/Hand u/o Bein/Fuss)	☐	☐	☐			Sprachstörung	☐	☐	☐			Sprechstörung	☐	☐	☐			Schluckstörung
nein	ja	nicht bestimmbar																										
☐	☐	☐																										
		Motor. Ausfälle (Arm/Hand u/o Bein/Fuss)																										
☐	☐	☐																										
		Sprachstörung																										
☐	☐	☐																										
		Sprechstörung																										
☐	☐	☐																										
		Schluckstörung																										

Bildgebung (CCT/MRT)
☐ keine Bildgebung
☐ 1. Bildg. vor Aufnahme
☐ 1. Bildg. im eigenen Haus → **Datum Bildgebung (dd.mm.jjjj)**

☐ CT ☐ MRT
Uhrzeit Bildgebung (hh:mm)

NIH Stroke Scale bei Aufnahme
Summenscore

Angiographie (CT/MR) ☐ nein ☐ vor Aufnahme ☐ direkt im Anschl. an native Bildgebung ☐ nicht direkt im Anschl. an nativ. Bildg., aber ≤24h ☐ nicht direkt im Anschl. an nativ. Bildg., aber >24h	Doppler/Duplex ☐ nein ☐ vor Aufnahme ☐ im eigenen Haus ≤24h nach Aufnahme ☐ im eigenen Haus >24h nach Aufnahme	Gefäßverschluss ☐ Ja ☐ nein ↓ ☐ Carotis-T ☐ M1 ☐ M2 ☐ BA ☐ Sonstige
--	---	---

Systemische Thrombolyse
☐ nein
☐ vor Aufnahme
☐ im eigenen Haus → **Datum Lyse (dd.mm.jjjj)**

☐ Verlegung zur Thrombolyse →

Uhrzeit Lyse (hh:mm)

dunkelgrau: bis hier ausfüllen bei Minimaldatensatz
 hellgrau: bis hier ausfüllen bei Verlegung innerhalb 12h
 weiß: bis hier ausfüllen bei vollst. Akutbehandlung

Seite 1 von 2

4521343215

Intraarterielle Therapie (IAT) ☐ nein ☐ vor Aufnahme ☐ im eigenen Haus ☐ Verlegung zur IAT		Datum Punktion der Leiste . . dd mm jjjj		Uhrzeit Punktion der Leiste : hh:mm		Erfolgreiche Rekanalisation (TICI=IIb,III) ☐ nein ☐ Ja	
Verlegung nach Primärdiagnostik/-therapie (innerhalb 12h) ☐ nein ☐ ja		Zeit zwischen Bildgebung und Verlegung ☐ <30 min ☐ >=30 min - <60 min ☐ >=60 min - <120 min ☐ >=120 min		Barthel-Index Blasenkontrolle <= 24h n. Aufnahme ☐ kontinent ☐ gelegentl. Verlust ☐ inkontinent Bei Entlassung ☐ ☐ ☐ Lagewechsel Bett-Stuhl ☐ vollständ. selbstständ. ☐ geringe Unterstützg. ☐ große Unterstützg. ☐ vollständ. abhängig			
Rankin Skala Bei Entlassung ☐ keine Symptome ☐ keine wesentl. FE ☐ geringe FE ☐ mäßige FE ☐ mittelschwere FE ☐ schwere FE ☐ Tod		weitere Diagnostik nach Ereignis nein ja ☐ ☐ Langzeit-EKG (mind. 24h mit spezifischer Vorhofflimmer-Detektion) nein ja nicht bestimmbar ☐ ☐ ☐ Schlucktest nach Protokoll					
Symptomatische ipsilat. Stenose der ACI ☐ nein ☐ <50% ☐ 50%-70% ☐ 70%-99% ☐ 100% (Verschluss) ☐ nicht untersucht		Operative Revask. d. ACI veranlasst/empfohlen ☐ nein ☐ ja (Revaskularisierung während Aufenthaltes, verlegt [extern] zur Revaskularisierung bzw. im Arztbrief empfohlen)		Komorbidität/Risikofaktoren nein ja ☐ ☐ Diabetes mellitus ☐ ☐ Hypertonie ☐ ☐ Früh. Schlaganfall VH-Flimmern, Arrhyth. ☐ nein ☐ ja, vorbek. ☐ ja, neu diagnost.			
Komplikationen ☐ nein ☐ ja ↓ ☐ Pneumonie ☐ Erhöhter Hirndruck ☐ Intrazerebrale Blutung ☐ Hirnarterienembolie ☐ Andere Komplikationen		Therapie/Frühe Sekundärprävention nein ja ☐ ☐ Beatmung Antikoagulation (Marcumar/Heparin o.ä.) einschließlich Empfehlung im Entlassungsbrief ☐ nein ☐ Vit.-K-Antagonisten/Heparin ☐ NOAK		Palliative Zielsetzung dokumentiert ☐ nein ☐ ja ↓ Datum des Eintrags in die Patientenakte . .			
Beginn der Rehabilitation nein ☐ ☐ <=Tag 2 n. Aufn. ☐ ☐ >Tag 2 n. Aufnahme ☐ Physiotherapie/ Ergotherapie ☐ Logopädie		Geplante Reha nach Entlassung aus Akutbehandlung ☐ nein ☐ ja ambulante oder stat. Rehabilitation veranlasst ↓ ☐ Neurologische Rehabilitation Phase B ☐ Neurologische Rehabilitation Phase C ☐ Neurologische Reha Phase D - stationär ☐ Neurologische Reha Phase D - amb./teilstat. ☐ Geriatrische Rehabilitation ☐ Sonstige Rehabilitation					
		Aufenthalt/Behandlung auf Stroke Unit (SU) ☐ nein ☐ ja ↓		Liegezeit auf SU in Tagen (<1 = 0)			
Geriatrische Frühreha/Komplexbehandlung ☐ ja							