

# QUALITÄTSMODELL KRANKENHAUS (QMK)

## Fragebogen für Ärzte

### Cerebrovaskuläres Modul

#### TIA – PRIND - APOPLEX

**Eine Auswahl der ICD-10 Codierung:**

- G45.9 TIA, PRIND
- I64 Apoplexie, zerebral
- I61.9 Apoplex hämorrhagisch
- I63.3 Apoplex, thrombotisch

#### AUFNAHME (+24 STUNDEN)

Aufnahmedatum (TT.MM.JJ)    .    . 20

Wie beurteilen Sie den Gesundheitszustand des Patienten bei Aufnahme im allgemeinen ?

- ausgezeichnet
- sehr gut
- gut
- weniger gut
- schlecht

**Anamnese**

(zutreffendes bitte ankreuzen, Mehrfachnennungen möglich)

- Frühere TIA - Schlaganfall?
- Multiinfarkt-Syndrom bekannt ?

**Bewußtseinszustand bei Aufnahme**

- bewußtseinsklar (zeitlich/räumlich/zur Person)
- teilweise desorientiert
- somnolent
- stuporös
- komatös

**Neurologischer Zustand bei Aufnahme**

- Schluckstörung
- Sprachstörung
- Amaurosis fugax

Paresen:

- inkomplett, obere Extremität
- komplett, obere Extremität
- inkomplett, untere Extremität
- komplett, untere Extremität

**Befunde** (höchster bzw. niedrigster patholog. Wert in 24 h)

Blutdruck    /    mmHg

**CT**

- Durchgeführt
- Hämorrhagischer Infarkt

**(Begleit)Erkrankungen**

*Symptomatik*

Bitte bis Entlassung vollständig ausfüllen  
(Mehrfachnennungen möglich)

	<i>asympt. (keine Behandl.)</i>	<i>leicht (behandl. bedürftig)</i>	<i>deutlich (unter Behandl.)</i>	<i>schwere (akute Behandl. notw.)</i>
--	---	--	--	---

KHK, Ang.pect., Herzinf.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Herzinsuffizienz	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Herzrhythmusstörungen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
And. Herzerkr. (Vitien)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bluthochdruck	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Schlaganfall	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Periph. arter. Verschlusskr.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Diabetes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Chron. Atemwegserkr./Asthma	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Arthrose, Arthritis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Magen-Darm-Erkrankung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Lebererkrankung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nierenerkrankungen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bösartiger Tumor	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
HIV/AIDS	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

#### ENTLASSUNG (-24 STUNDEN)

Entlassungsdatum (TT.MM.JJ)    .    . 20

Hauptdiagnose (ICD-10, vierstellig)    .

Wie beurteilen Sie den Gesundheitszustand des Patienten bei Entlassung im allgemeinen ?

- ausgezeichnet
- sehr gut
- gut
- weniger gut
- schlecht

**Behandlung**

- Erfolgte Behandlung in einer Stroke-Unit ?
- falls ja, Verweildauer   Tage

**Bewußtseinszustand bei Entlassung**

- bewußtseinsklar (zeitlich/räumlich/zur Person)
- teilweise desorientiert
- somnolent
- stuporös
- komatös

**Neurologischer Zustand bei Entlassung**

	<i>verschlechtert</i>	<i>unverändert</i>	<i>verbessert</i>
Schluckstörung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sprachstörung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Amaurosis fugax	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Paresen:

- |                          |                       |                       |                       |
|--------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Inkomplett, obere Extr.  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Komplett, obere Extr.    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Inkomplett, untere Extr. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Komplett, untere Extr.   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

**Befunde** (höchster bzw. niedrigster patholog. Wert in 24 h)

Blutdruck    /    mmHg

**Carotis-Doppler / Duplex**

- Durchgeführt
- Stenose rechts mit    %
- Stenose links mit    %

**Der Gesamtzustand des Patienten ist ...**

- deutlich gebessert
- gebessert
- unverändert
- verschlechtert
- deutlich verschlechtert

### AUFNAHME (+24 STUNDEN)

#### Nennung der Nebendiagnosen

(ICD 10 vierstellig, in beliebiger Reihenfolge)

Bitte bis zur Entlassung ausfüllen

- |          |           |
|----------|-----------|
| 1. □□□.□ | 6. □□□.□  |
| 2. □□□.□ | 7. □□□.□  |
| 3. □□□.□ | 8. □□□.□  |
| 4. □□□.□ | 9. □□□.□  |
| 5. □□□.□ | 10. □□□.□ |

### ENTLASSUNG (-24 STUNDEN)

- Entlassungsart
- nach Hause
  - Verlegung Krankenhaus
  - Verlegung Rehaeinrichtung
  - Verlegung Pflegeheim
- Pat. verstorben am □□.□□.20□□  
falls ja:  
Todesursache in direktem Zusammenhang mit  
neurologischer Hauptdiagnose?  ja

#### Durchgeführte Prozeduren im Klartext

(chron. Reihenfolgen nicht notwendig)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_