

EINSTUFUNG DER KOMORBIDITÄTEN NACH SCHWEREGRAD MIT ZEITLICHEM BEZUG ZUM AUFNAHMEZUSTAND

Herzerkrankungen				
Erkrankung	Schweregrad			
	1	2	3	4
KHK, Angina Pectoris, Herzinfarkt (Myokardinfarkt MI)	Asymptomatisch mit ischämischen EKG Abnormalitäten, leichte Angina bei starker körperl. Belastung (NYHA I-II)	Anamnese eines MI oder Bypasses ohne Residualeffekt, minimale Herzinsuff., Angina oder Atemnot bei Aktivitäten des täglichen Lebens(ein Stockwerk), NYHA II.	Akuter MI in den vergangenen 6 Monaten, mittlere bis schwere Herzinsuff., Atemnot in Ruhe, NYHA III und IV.	Koma, Herzstillstand, akutes Lungenödem, akuter MI, kompliziert durch kardiogenen Schock
Herzinsuffizienz	Anamnese mit einzelner Episode einer Herzinsuff., einfach zu beherrschen, ohne Komplikationen	Leichtes Fußödem, leichte Atemnot bei Belastung und/oder in Ruhe, Anamnese mit mehrfachen Episoden von Herzinsuffizienz, derzeit medikamentös eingestellt.	Entsprechend der kardio-vaskulären Erkrankung (mäßige bis ausgeprägte Atemnot unter Belastung, mäßige bis ausgeprägte Fußödeme, Herzvergrößerung, chron. Müdigkeit)	Entsprechend der kardio-vaskulären Erkrankung (Koma, Herzstillstand)
Primäre Herzrhythmusstörungen	Asymptomatisch, keine Medikation erforderlich, nur EKG Veränderungen	Geringe Symptome, mit Medikamenten oder Schrittmacher behandelt.	Ausgeprägte Symptome wie Schwindel oder Synkopen infolge Arrhythmie oder Blockierungen im Reizleitungssystem	Primärer Herzstillstand, nicht durch ischämische Herzkrankheit oder Vitien verursacht.
Andere Herz-erkrankungen (Vitien, Karditis, Kardiomyopathie) *	Asymptomatisch, keine Medikation erforderlich, nur EKG oder Echo Veränderungen, keine Herzgeräusche	Mit Medikamenten stabilisiert, leichte bis mäßig ausgeprägte Atemnot bei starker Belastung, minimale Ödeme, NYHA I-II	Geringe bis minimale Belastbarkeit, Atemnot in Ruhe, Rechtsherzinsuffizienz, akute Endokarditis, zerebrale Beeinträchtigung oder Embolie, Herzinsuffizienz, akuter Infarkt, NYHA III-IV	Koma, Herzstillstand
Bluthochdruck	Diagnostizierter Bluthochdruck, asymptomatisch, derzeit ohne Medikamente	Blutdruck kleiner 160/100 unter medikamentöser Therapie.	Blutdruck höher als 160/100 trotz medikamentöser Therapie, keine zentralnervösen Erscheinungen, keine hypertensive Krise	Hypertensive Krise oder Koma, nicht im Zusammenhang mit anderen Erkrankungen.
* Ist das zugrundeliegende Leiden eine ischämische Herzerkrankung, dann bitte die KHK Kriterien verwenden.				
Zerebrale und periphere Gefäßerkrankungen				
Cerebral vaskuläre Ereignisse (ischämisch und hämorrhagisch)	Anamnese mit TIA ohne bleibende Ausfälle	Anamnese mit Schlaganfall ohne bleibende Ausfälle, oder mit geringer Parästhesie/Ataxie, mehr als 2 TIAs, bekanntes Aneurysma oder teilweiser Verschluss eines Hirn-/Karotisgefäßes ohne Symptome	Anamnese mit Schlaganfall mit Hemiplegie, Paraplegie oder Tetraplegie, akute subarachnoidale Blutung, häufige TIAs	Koma in Zusammenhang mit Schlaganfall
Periphere Gefäßerkrankungen (venös und arteriell)	Anamnese einer Thrombophlebitis ohne bleibenden Effekt, peripherer Gefäßbypass ohne Symptome, Ödeme ohne Verschluss	Claudicatio intermittens infolge periphere Gefäßerkrankung	Lungenembolie in der Vorgeschichte, ausgeprägte Ödeme infolge venöser Abflußstörung, ischämischer Ulcus oder Gangrän, Ruheschmerz durch periphere Gefäßerkrankung	Gangrän mit Septik, Schock

EINSTUFUNG DER KOMORBIDITÄTEN NACH SCHWEREGRAD MIT ZEITLICHEM BEZUG ZUM AUFNAHMEZUSTAND

Weitere häufige Erkrankungen				
Erkrankung	Schweregrad			
	1	2	3	4
Diabetes Mellitus	Laborchemisch nachweisbarer aber nicht behandelter Diabetes	Medikamentös oder diätetisch kontrollierter Diabetes (BZ<300)	Nicht kontrollierter Diabetes (BZ>300) oder Diabetes mit Komplikation (Neuropathie, Nephropathie, Retinopathie, Gangrän etc.)	Diabetisches Koma, Schock, terminales Nierenversagen, schwere KHK
Chron. obstrukt. Atemwegs-erkrankungen / Bronchitis / Asthma / Emphysem	Chronischer Husten, derzeitig ohne Medikamente, körperliche Untersuchung und Röntgen normal	Morgendlicher Husten mit Auswurf, leichte Atemnot bei schwerer Belastung, FEV ₁ : 60-80%	Atemnot in Ruhe, FEV ₁ < 60%, wiederholte Infektionen der Atemwege vor der Krankenhausaufnahme	Beatmungspflichtig
Arthrose /Arthritis	Leichte bis mäßig ausgeprägte Arthritis	Hüft- oder Knieendoprothese innerhalb der letzten 3 Monate, leichte pulmonale und kardiale Beteiligung einer rheumathoiden Erkrankung	Ausgeprägte Deformitäten, chronische Schmerzen, ausgepr. Einschränkung der Beweglichkeit, ausgepr. pulmonale und kardiale Beteiligung	Akute, ausgeprägte Vaskulitis mit Fieber, Nierenversagen, Angiitis der Hirngefäße, veränderter Bewußtseinszustand
Magen-Darm-Erkrankungen	Anamnese eines Gastroduodenalulcus innerhalb des vergangenen Jahres, leicht symptomatische Gastritis oder Divertikulitis, wiederkehrendes Colon irritabile	Aktives Ulcus derzeit medikamentös behandelt, behandelte Divertikulitis, Reflux Ösophagitis, Polypenentfernung innerhalb des letzten Monats, leicht ausgeprägte Colitis ulcerosa	Alle GI Krankheiten, die zu Perforation, Blutung, Obstruktion, Peritonitis oder Fistelbildung führen, z.B.: Ulcus, Diverticulitis, Appendicitis, Colitis ulcerosa, Hiatushernie mit Anämie, Striktur oder Aspirationspneumonie	Bakteriämie, Septik, Schock
Leber- und Gallengangserkrankungen	Hepatitis vor mehr als 12 Monaten, leichte, asymptotische Zirrhose	Obstruktion der Gallengänge, Hepatitis in innerhalb der letzten 12 Monate, unkomplizierte akute Hepatitis (viral, toxisch, medikamentös)	Chronisch persistierende Hepatitis, chronisch aktive Hepatitis, Portaler Hochdruck, Leberventhrombose	Leberversagen (Bewußtseinsstörungen, schneller Anstieg der Leberenzyme, Aszites, Koma)
Nierenerkrankungen	Vergangene unkomplizierte Erkrankungen: akuter unkompl. Harnwegsinfekt, unkomplizierte Nephritis vor weniger als 3 Monaten, Harnsteinleiden vor weniger als 6 Monaten	Akute unkomplizierte Erkrankungen: Akute Nephritis, Harnsteinleiden, leicht ausgeprägte Nierenarterienstenose, chronische Harnwegsinfekte	Akute komplizierte Erkrankungen: (Serumnitrat>40, Crea>3), obstruktive Uropathie, Nierenversagen, Enzephalopathie, mittlere- bis ausgepräg. Nierenarterienstenose, Z.n. Nierentransplantation	Terminales Nierenversagen, Koma
Bösartige Tumoren (ohne Basaliom der Haut)	Anamnese eines Tumors, letzte Behandlung liegt mehr als 5 Jahre zurück	Anamnese eines Tumors, letzte Behandlung liegt länger als 1 Jahr, aber kürzer als 5 Jahre zurück	Akute Tumorerkrankung oder letzte Tumorthherapie innerhalb der letzten 12 Monate	Terminale Tumorerkrankung
HIV/AIDS	Asymptomatische HIV Infektion	Akute unkomplizierte Erkrankungen: Lymphknotenschwellung, Fieber, Dermatitis, Diarrhö, Husten, Pneumonie, Gewichtsverlust	Akute komplizierte Erkrankungen: Pcp ² , CMV ³ Enteritis, Fieber >1 Monat, Diarrhö >1 Monat, Enzephalitis, Virusinfektionen, Kachexie	Terminales Stadium

² Pcp: Pneumocystis-carinii-Pneumonie

³ CMV: Cytomegalie Virus

EINSTUFUNG DER KOMORBIDITÄTEN NACH SCHWEREGRAD MIT ZEITLICHEM BEZUG ZUM AUFNAHMEZUSTAND