



ADSR-Datensatz Schlaganfall-Akutbehandlung

(Spezifikation 2025 V01)

| Basisdatensatz | |
|---|---|
| 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 | Hauptdiagnose ICD-10-Code des akuten Schlaganfallereignisses □□□.□□ |
| 13 | Vorzeitiger Abschluss des Bogens 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 13 = 9 | |
| 14> | Erläuterung zum sonstigen Grund Textfeld 255 Zeichen |

| | |
|------|---|
| 15 | Entlassungsdatum Krankenhaus TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□ |
| 16.1 | Entlassungsgrund § 301-Vereinbarung http://www.dkgev.de Schlüssel 1 □□ |
| 16.2 | nicht spezifizierter Entlassungsgrund 1 = ja □ |



ADSR-Datensatz Schlaganfall-Akutbehandlung

(Spezifikation 2025 V01)

| Stroke | |
|--|--|
| Maximal ein Bogen muss ausgefüllt werden. | |
| 17-20 | AUFNAHME |
| 17 | Zeitintervall Ereignis bis Aufnahme <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 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 = Inhouse-Stroke 12 = Wake-up Stroke 13 = keine Angabe möglich |
| wenn Feld 17 = 11 | |
| 18.1> | Datum des Inhouse-Stroke TT.MM.JJJJ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 18.2> | Uhrzeit des Inhouse-Stroke HH:MM <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 19 | Versorgungssituation vor Akutereignis <input type="checkbox"/> 1 = unabhängig zu Hause 2 = Pflege zu Hause 3 = Pflege in Institution |
| 20.1-22 | Erstuntersuchung/Symptome |
| 20.1 | Motorische Ausfälle bei Aufnahme (Arm/Hand u./o. Bein/Fuß) <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja 9 = nicht bestimmbar |
| 20.2 | Sprachstörungen bei Aufnahme <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja 9 = nicht bestimmbar |
| 20.3 | Sprechstörungen bei Aufnahme <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja 9 = nicht bestimmbar |
| 20.4 | Schluckstörungen bei Aufnahme <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja 9 = nicht bestimmbar |
| 21 | Bewusstsein bei Aufnahme <input type="checkbox"/> 1 = wach 2 = somnolent/soporös 3 = komatös |
| 22.1 | Mod. Rankin-Scale bei Aufnahme <input type="checkbox"/> 0 = Keine Symptome 1 = Keine wesentliche Funktionseinschränkung 2 = Geringgradige Funktionseinschränkung 3 = Mäßiggradige Funktionseinschränkung 4 = Mittelschwere Funktionseinschränkung 5 = Schwere Funktionseinschränkung |
| 22.2 | NIH-Stroke Scale bei Aufnahme 0 - 42 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 23-28.5 | Diagnostik |
| 23 | Bildgebung durchgeführt <input type="checkbox"/> 0 = keine Bildgebung erfolgt 1 = 1. Bildgebung vor Aufnahme 2 = 1. Bildgebung im eigenen Haus |
| wenn Feld 23 = 2 | |
| 24.1> | Bildgebung durchgeführt am TT.MM.JJJJ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 24.2> | Bildgebung durchgeführt um HH:MM <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| wenn Feld 23 IN (1; 2) | |
| 25> | 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 |
| 26 | 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 |
| wenn Feld 25.2 <= 0 oder Feld 26 <= 0 | |
| 27> | Gefäßverschluss <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja |
| wenn Feld 27 = 1 | |
| 28.1>> | Carotis-T <input type="checkbox"/> 1 = ja |
| 28.2>> | M1 <input type="checkbox"/> 1 = ja |
| 28.3>> | M2 <input type="checkbox"/> 1 = ja |
| 28.4>> | BA <input type="checkbox"/> 1 = ja |
| 28.5>> | Sonstige <input type="checkbox"/> 1 = ja |
| 29-33 | Thrombolyse/Rekanalisation |
| 29 | Systemische Thrombolyse <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = vor Aufnahme 2 = im eigenen Haus 3 = Verlegung zur Thrombolyse |
| wenn Feld 29 = 2 | |
| 30.1> | Beginn Lyse am TT.MM.JJJJ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 30.2> | Beginn Lyse um HH:MM <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 31 | Intraarterielle Therapie (IAT) <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = vor Aufnahme 2 = im eigenen Haus 3 = Verlegung zur geplanten IAT |
| wenn Feld 31 = 2 | |
| 32.1> | Intraarterielle Therapie (IAT) im eigenen Haus 1 = nach Primärbehandlung im eigenen Haus (Direct to center) 2 = nach Primärbehandlung in externer Einrichtung (Drip and Ship) |
| 32.2> | Punktion Leiste am TT.MM.JJJJ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 32.3> | Punktion Leiste um HH:MM <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 32.4> | Erfolgreiche Rekanalisation (TICI = IIb- III) <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja |
| wenn Feld 31 = 3 | |
| 33.1> | Verlegung zur IAT am TT.MM.JJJJ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 33.2> | Verlegung zur IAT um HH:MM <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 34-46 | Verlegung innerhalb 12 h |
| 34 | Verlegung nach Primärdiagnostik/-therapie (innerh. 12 h nach Aufnahme) <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja, mit späterer Rückverlegung 2 = ja, ohne spätere Rückverlegung |



ADSR-Datensatz Schlaganfall-Akutbehandlung

(Spezifikation 2025 V01)

| | | | | | | |
|-------------------------------|--|-------------------------|---|--------------------------|-----------------------------|--|
| wenn Feld 34 IN (0; 1) | | 37.4> | Hypertonie 0 = nein 1 = ja | <input type="checkbox"/> | 42-48 | BEHANDLUNGSENDE |
| 35.1-35.3 | Behinderung | 38.1-38.3 | Therapiemaßnahmen / Frühe Sekundärprävention | | 42-43.4 | Behinderung |
| 35.1> | Barthel-Index bei Aufnahme Blasenkontrolle 0 = inkontinent 5 = gelegentlicher Verlust 10 = kontinent | 38.1> | Antikoagulanzen (Therapie bzw. Empfehlung im Entlassungsbrief) 0 = nein 1 = OAK (Vitamin K-Antagonisten oder DOAK) | <input type="checkbox"/> | 42> | Mod. Rankin-Scale bei Entlassung 0 = Keine Symptome 1 = Keine wesentliche Funktionseinschränkung 2 = Geringgradige Funktionseinschränkung 3 = Mäßiggradige Funktionseinschränkung 4 = Mittelschwere Funktionseinschränkung 5 = Schwere Funktionseinschränkung 6 = Tod |
| 35.2> | Barthel-Index bei Aufnahme Lagewechsel Bett-Stuhl 0 = vollständig abhängig 5 = große Unterstützung 10 = geringe Unterstützung 15 = vollständig selbstständig | 38.2> | Beatmung 0 = nein 1 = ja | <input type="checkbox"/> | wenn Feld 42 <= 6 | |
| 35.3> | Barthel-Index bei Aufnahme Fortbewegung 0 = vollständig abhängig 5 = große Unterstützung 10 = geringe Unterstützung 15 = vollständig selbstständig | 38.3> | Revaskularisierung der Carotis 0 = nein 1 = ja (Revaskularisierung während des stationären Aufenthalts bzw. verlegt zur Revaskularisierung bzw. Empfehlung im Entlassungsbrief) | <input type="checkbox"/> | 43.1> | Barthel-Index Blasenkontrolle 0 = inkontinent 5 = gelegentlicher Verlust 10 = kontinent |
| 36.1-36.3 | Weitere Diagnostik | 39.1-39.2 | Therapie | | 43.2> | Barthel-Index Lagewechsel Bett-Stuhl 0 = vollständig abhängig 5 = große Unterstützung 10 = geringe Unterstützung 15 = vollständig selbstständig |
| 36.1> | Schlucktest nach Protokoll nach Ereignis 0 = nein 1 = ja 9 = nicht durchführbar | 39.1> | Physiotherapie 0 = nein 1 = Beginn ≤ 2 Tage nach Aufnahme 2 = Beginn > 2 Tage nach Aufnahme | <input type="checkbox"/> | 43.3> | Barthel-Index Fortbewegung 0 = vollständig abhängig 5 = große Unterstützung 10 = geringe Unterstützung 15 = vollständig selbstständig |
| 36.2> | Symptomatische ipsilaterale extrakranielle Stenose der Art. carotis interna (nach NASCET) 0 = nein 1 = < 50 % 2 = 50 - < 70 % 3 = 70 - 99 % 4 = 100 % 9 = nicht untersucht | 39.2> | Logopädie 0 = nein 1 = Beginn ≤ 2 Tage nach Aufnahme 2 = Beginn > 2 Tage nach Aufnahme | <input type="checkbox"/> | 44 | Sekundärprophylaxe |
| 36.3> | Langzeit-EKG-/Monitoring über mindestens 24 h mit spezifischer Vorhofflimmer-Detektion 0 = nein 1 = ja | 40-41.5 | Komplikationen (Nur im Verlauf erworben.) | | 44> | Statine (Therapie bzw. Empfehlung im Entlassungsbrief) 0 = nein 1 = ja |
| 37.1-37.4 | Risikofaktoren | 40> | Komplikationen 0 = nein 1 = ja | <input type="checkbox"/> | 45-48 | Entlassung |
| 37.1> | Diabetes mellitus 0 = nein 1 = ja | wenn Feld 40 = 1 | | | 45> | Ambulante oder stationäre Rehabilitation veranlasst (§ 40 SGB V) 0 = nein 1 = ja |
| 37.2> | Vorhofflimmern 0 = nein 1 = ja, vorbekannt 2 = ja, neu diagnostiziert | 41.1> | Pneumonie 1 = ja | <input type="checkbox"/> | 46> | Wurde in der Patientenakte dokumentiert, dass während des Krankenhausaufenthalts eine palliative Therapiezielsetzung festgelegt wurde? 0 = nein 1 = ja |
| 37.3> | Früherer Schlaganfall 0 = nein 1 = ja | 41.2> | Erhöhter Hirndruck 1 = ja | <input type="checkbox"/> | wenn Feld 46 = 1 | |
| | | 41.3> | Sympt. Intrazerebrale Blutung 1 = ja | <input type="checkbox"/> | 47> | Datum des Eintrags in der Patientenakte TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□ |
| | | 41.4> | Andere Komplikation(en) 1 = ja | <input type="checkbox"/> | 48> | Behandlung auf Stroke Unit 0 = nein 1 = ja |



ADSR-Datensatz Schlaganfall-Akutbehandlung (Spezifikation 2025 V01)

Schlüssel 1

- 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
- 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)

30 = Behandlung regulär beendet, Überleitung in
die Übergangspflege