

Definition der benötigten Variablen aus dem AKTIN-Datensatz zur Beantwortung der Forschungsfrage

Notaufnahmeregister-Projekt-ID: 202X-XXX

Titel:

Titel der Anfrage

Lorem ipsum dolor sit amet, consetetur sadipscing elitr, sed diam nonumy eirmod tempor invidunt ut labore et dolore magna aliquyam erat, sed diam voluptua. At vero eos et accusam et justo duo dolores et ea rebum. Stet clita kasd gubergren, no sea takimata

Ggf. Kurztitel: Lorem ipsum

Forschungsfrage (ca. 100 Wörter als Text für die angefragten Notaufnahmen):

Lorem ipsum dolor sit amet, consetetur sadipscing elitr, sed diam nonumy eirmod tempor invidunt ut labore et dolore magna aliquyam erat, sed diam voluptua. At vero eos et accusam et justo duo dolores et ea rebum. Stet clita kasd gubergren, no sea takimata

Einschlusskriterien:

Zeitraum: TT.MM.JJJJ - TT.MM.JJJJ

- Lorem ipsum dolor sit amet, consetetur sadipscing elitr, sed diam
- Lorem ipsum dolor sit amet, consetetur sadipscing elitr, sed diam

Antragsteller/in:

Name: Max Mustermann
Position: Leiter NA
Abteilung: Notaufnahme
Arbeitsstelle: Klinik Musterhausen
Straße: Musterstraße 4
PLZ-Ort: XXXXX Musterstadt
Tel.: XXXXXXXXXX
E-Mail: xxxx@xxx.de

Variablen im Datensatz Notaufnahme	Auswahl	Ggf. Begründung	Ausprägung der Variable (Orientieren Sie sich, wenn vorhanden, am Beispiel und passen Sie es für Ihre Anfrage an)	Beispiele
Angaben zur Notaufnahme (Nur Unterscheidung INA und PINA)	<input type="checkbox"/>			INA/ PINA
Angaben zum Patienten				
Geburtsdatum als Alter in Jahren	<input type="checkbox"/>			Altersgruppen: 0-5; 6-10 ;11-15; 16-20 usw.
Geschlecht	<input type="checkbox"/>			Männlich /Weiblich
Postleitzahl 3-Steller	<input type="checkbox"/>			-
Krankenversicherung (Nur Teilweise verfügbar)				
Versicherungsträger	<input type="checkbox"/>			z.B. GKV, PKV usw.
Name des Versicherungsträgers (Freitext)	<input type="checkbox"/>			-
Versicherungsnummer (nicht Versichertennummer!)	<input type="checkbox"/>			-
Aufnahme und Zuweisung				
Zuweisung/Einweiser	<input type="checkbox"/>			z.B. ärztlich, nicht-ärztlich
Transportmittel	<input type="checkbox"/>			z.b. Bodengebunden oder Ohne Transport
Beschwerden und Ersteinschätzung				
Vorstellungsgrund (CEDIS)	<input type="checkbox"/>			-
Ersteinschätzung (Stufe)	<input type="checkbox"/>			-
Verwendetes Ersteinschätzungssystem	<input type="checkbox"/>			-
Vitalparameter und Scores				
Atemfrequenz	<input type="checkbox"/>			-

Sauerstoffsättigung	<input type="checkbox"/>			-
Systolischer Blutdruck	<input type="checkbox"/>			-
Herzfrequenz	<input type="checkbox"/>			-
Körperkerntemperatur	<input type="checkbox"/>			-
Schmerzskala	<input type="checkbox"/>			-
Glasgow Coma Scale (GCS) Summe	<input type="checkbox"/>			-
GCS Augenöffnen	<input type="checkbox"/>			-
GCS verbale Antwort	<input type="checkbox"/>			-
GCS motorische Antwort	<input type="checkbox"/>			-
Rankin-Skala	<input type="checkbox"/>			-
Weitere Basisdaten				
Isolation	<input type="checkbox"/>			-
Begründung der Isolation: multiresistenter Keim	<input type="checkbox"/>			-
Begründung der Isolation: Gastroenteritis	<input type="checkbox"/>			-
Begründung der Isolation: Tuberkulose	<input type="checkbox"/>			-
Begründung der Isolation: Meningitis	<input type="checkbox"/>			-
Begründung der Isolation: Andere	<input type="checkbox"/>			-
Multiresistente Erreger	<input type="checkbox"/>			-
Erregertyp: MRSA	<input type="checkbox"/>			-
Erregertyp: 3-MRGN	<input type="checkbox"/>			-
Erregertyp: 4-MRGN	<input type="checkbox"/>			-
Erregertyp: VRE	<input type="checkbox"/>			-
Erregertyp: Andere	<input type="checkbox"/>			-
Abschluss/weiteres Vorgehen				
Notaufnahmediagnosen (ICD-10)	<input type="checkbox"/>			2-Steller oder 3-Steller

Markierung der führenden Notaufnahmediagnose	<input type="checkbox"/>			-
Zusatzkennzeichen (zur Diagnosesicherheit)	<input type="checkbox"/>			A, G, V, Z
Verbleib (Verlegungsart/Entlassungsart)	<input type="checkbox"/>			z.B. ambulant oder stationär
Zeiten – nur vergrößerte Lieferung				
Aufnahmedatum und -zeitpunkt	<input type="checkbox"/>			z.B. als Jahr und KW oder Stunde und Tag etc.
Zeitpunkt der Ersteinschätzung	<input type="checkbox"/>			Zeit seit Aufnahme
Erster Arztkontakt	<input type="checkbox"/>			Zeit seit Aufnahme oder Ersteinschätzung
Zeitpunkt der Verlegung/Entlassung	<input type="checkbox"/>			Zeit seit Aufnahme oder Arztkontakt oder Ersteinschätzung
Variablen in den stationären Behandlungsdaten (Spalten und Definitionen gemäß § 21 KHEntgG)	Auswahl	Ggf. Begründung	Primäre Abfrage in den Kliniken zur weiteren Aufbereitung bei AKTIN	Datenformat/Vergrößerung bei Fernrechnen oder Datenweiterleitung
Variablen aus Datei: FALL				
IK-der-Krankenkasse	<input type="checkbox"/>			-
Geburtsjahr als Alter			Nur zur Validierung im TDAC	
Geschlecht			Nur zur Validierung im TDAC	
PLZ			Nur zur Validierung im TDAC	
Aufnahmedatum	<input type="checkbox"/>			Vergrößert als Tag oder Stunde etc.
Aufnahmegrund	<input type="checkbox"/>			-
Aufnahm Anlass	<input type="checkbox"/>			-
Fallzusammenführung	<input type="checkbox"/>			-
Fallzusammenführungsgrund	<input type="checkbox"/>			-

Verweildauer-intensiv	<input type="checkbox"/>			-
Entlassungsdatum	<input type="checkbox"/>			Zeit seit Aufnahme
Entlassungsgrund	<input type="checkbox"/>			-
Beatmungstunden	<input type="checkbox"/>			-
Behandlungsbeginn-vorstationär	<input type="checkbox"/>			-
Behandlungstage-vorstationär	<input type="checkbox"/>			-
Behandlungsende-nachstationär	<input type="checkbox"/>			-
Behandlungstage-nachstationär	<input type="checkbox"/>			-
Variablen aus Datei: FAB				
Fachabteilung	<input type="checkbox"/>			-
FAB-Aufnahmedatum	<input type="checkbox"/>			Vergrößert als Tag oder Stunde etc.
FAB-Entlassungsdatum	<input type="checkbox"/>			Zeit seit FAB-Aufnahme
Kennung-Intensivbett	<input type="checkbox"/>			-
Variablen aus Datei: ICD				
Diagnoseart	<input type="checkbox"/>			-
ICD-Version	<input type="checkbox"/>			-
ICD-Kode	<input type="checkbox"/>			-
Lokalisation	<input type="checkbox"/>			-
Diagnosensicherheit	<input type="checkbox"/>			-
Sekundär-Kode	<input type="checkbox"/>			-
Sekundär-Lokalisation	<input type="checkbox"/>			-
Sekundär-Diagnosensicherheit	<input type="checkbox"/>			-
Variablen aus Datei: OPS				
OPS-Version	<input type="checkbox"/>			-

OPS-Kode	<input type="checkbox"/>			-
Lokalisation	<input type="checkbox"/>			-
OPS-Datum	<input type="checkbox"/>			Vergrößert als Tag oder Stunde etc.