

# Datensatz Schlaganfall-Akutbehandlung Hessen

SA\_HE (Spezifikation 2024 V03)

Basis	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden.	
1-16	Basisdokumentation
1	Institutionskennzeichen □□□□□□□□
2	Entlassender Standort □□□□□□□□
3	Aufnehmender Standort □□□□□□□□
4	Betriebsstätten-Nummer □□
5	Fachabteilung § 301-Vereinbarung <a href="http://www.dkgev.de">http://www.dkgev.de</a> □□□□
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	Aufnahmegrund §301-Vereinbarung □□□□ Schlüssel 1
13	Hauptdiagnose ICD-10-Code des akuten Schlaganfallereignisses □□□□.□□
14	Vorzeitiger Abschluss des Falles □ 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 14 = 9	
15>	Erläuterung zum Grund für MDS Textfeld 255 Zeichen
16	Entlassungsdatum Krankenhaus TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□
17.1	Entlassungsgrund § 301-Vereinbarung <a href="http://www.dkgev.de">http://www.dkgev.de</a> □□ Schlüssel 2
17.2	Nicht spezifischer Entlassungsgrund □ 1 = ja

# Datensatz Schlaganfall-Akutbehandlung Hessen

SA\_HE (Spezifikation 2024 V03)

Schlaganfall	
wenn Feld 14 leer	
18-24	<b>AUFNAHME</b>
18	Inhouse-Stroke 0 = nein 1 = ja
19	Schlaganfalldatum TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□
20	Uhrzeit des Schlaganfalls (+/- 15 Minuten) HH:MM □□:□□
wenn Feld 20 leer:	
21>	Zeitintervall Ereignis bis Aufnahme □□ 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 = Wake-up Stroke 12 = keine Angabe möglich
22	Versorgungssituation vor Akutereignis □ 1 = unabhängig zu Hause 2 = Pflege zu Hause 3 = Pflege in Institution
23	Einlieferung □ 1 = selbst 2 = Vertragsarzt 3 = Rettungsdienst 4 = Übernahme aus anderem Krankenhaus
24	Vorbehandlung mit Antikoagulanzen □ 0 = nein 1 = Vitamin K-Antagonisten 2 = Thrombinhemmer (Dabigatran) 3 = Faktor Xa Inhibitor (Apixaban, Edoxaban, Rivaroxaban)
25.1-25.4	<b>Erstuntersuchung/Symptome</b>
25.1	Motorische Ausfälle bei Aufnahme (Arm/Hand u./o. Bein/Fuß) □ 0 = nein 1 = ja 9 = nicht bestimmbar
25.2	Sprachstörungen bei Aufnahme □ 0 = nein 1 = ja 9 = nicht bestimmbar
25.3	Sprechstörungen bei Aufnahme □ 0 = nein 1 = ja 9 = nicht bestimmbar
25.4	Schluckstörungen bei Aufnahme □ 0 = nein 1 = ja 9 = nicht bestimmbar
26	<b>Neurologischer Befund</b>
26	Mod. Rankin-Scale bei Aufnahme □ 0 = Keine Symptome 1 = Keine wesentliche Funktionseinschränkung 2 = Geringgradige Funktionseinschränkung 3 = Mäßiggradige Funktionseinschränkung 4 = Mittelschwere Funktionseinschränkung 5 = Schwere Funktionseinschränkung
27 – 28.2	<b>Diagnostik</b>
27	Bildgebung durchgeführt □ 0 = keine Bildgebung erfolgt 1 = 1. Bildgebung vor Aufnahme 2 = 1. Bildgebung im eigenen Haus
wenn Feld 27 = 2	
28.1>	Bildgebung durchgeführt am TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□
28.2>	Bildgebung durchgeführt um HH:MM □□:□□
29-29.1	<b>Verlegung innerh. 12 h</b>
29	Verlegung nach Primärdiagnostik/ -therapie (innerh. 12 h nach Aufnahme) □ 0 = nein 1 = ja, mit späterer Rückverlegung 2 = ja, ohne spätere Rückverlegung
wenn Feld 29 IN (1;2)	
29.1>	Verlegungsgrund □ 1 = akute Thrombektomie 2 = Sekundärpräventive Revaskularisation der ACI 3 = neurochirurgische Intervention bei Blutung 4 = Intervention bei raumforderndem Insult 5 = internistische Komplikation 6 = keine eigene Stroke Unit 7 = fehlende Bettenkapazität 9 = Sonstiges
wenn Feld 29 IN (0;1)	
30.1-30.3	<b>Behinderung</b>
30.1>	Barthel-Index bei Aufnahme Blasenkontrolle □□ 0 = inkontinent 5 = gelegentlicher Verlust 10 = kontinent
30.2>	Barthel-Index bei Aufnahme Lagewechsel Bett-Stuhl □□ 0 = vollständig abhängig 5 = große Unterstützung 10 = geringe Unterstützung 15 = vollständig selbstständig
30.3>	Barthel-Index bei Aufnahme Fortbewegung □□ 0 = vollständig abhängig 5 = große Unterstützung 10 = geringe Unterstützung 15 = vollständig selbstständig
31	<b>Weitere Diagnostik</b>
31>	Schlucktest nach Protokoll nach Ereignis □ 0 = nein 1 = ja 9 = nicht durchführbar
32.1-32.4	<b>Risikofaktoren</b>
32.1>	Diabetes mellitus □ 0 = nein 1 = ja
32.2>	Vorhofflimmern □ 0 = nein 1 = ja, vorbekannt 2 = ja, neu diagnostiziert
32.3>	Früherer Schlaganfall □ 0 = nein 1 = ja
32.4>	Hypertonie □ 0 = nein 1 = ja
33.1 – 33.4	<b>Maßnahmen/Behandlung</b>
33.1>	Beatmung □ 0 = nein 1 = ja
33.2>	Operative Dekompression □ 0 = nein 1 = ja
33.3>	Behandlung auf Stroke Unit / Intermediate Care □ 0 = nein 1 = ja
33.4>	Behandlung auf Intensivstation □ 0 = nein 1 = ja

# Datensatz Schlaganfall-Akutbehandlung Hessen

SA\_HE (Spezifikation 2024 V03)

<b>Hirnfarkt / Transitorisch Ischämische Attacke (HI / TIA)</b> <b>ICD-10-Code I63, I64 bzw. G45</b> Maximal ein Bogen muss ausgefüllt werden.		39 Mismatch-Bildgebung <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = vor Aufnahme 2 = im eigenen Haus	<b>wenn Feld 43 = 3</b> 45.1> Verlegung zur IAT am TT.MM.JJJJ <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>
34 - 35	Erstuntersuchung/Symptome	<b>wenn Feld 39 = 2</b> 40.1> CT-Perfusion <input type="checkbox"/> 1 = ja 40.2> DWI-PWI-Mismatch <input type="checkbox"/> 1 = ja 40.3> DWI-Flair-Mismatch <input type="checkbox"/> 1 = ja	45.2> Verlegung zur IAT um HH:MM <input type="text"/> : <input type="text"/>
34	Bewusstsein bei Aufnahme <input type="checkbox"/> 1 = wach 2 = somnolent/soporös 3 = komatös	41-45.2 Thrombolyse/Rekanalisation 41 Systemische Thrombolyse <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = vor Aufnahme 2 = im eigenen Haus 3 = Verlegung zur Thrombolyse	46.1-46.2 Weitere Diagnostik <b>wenn Feld 29 IN (0;1)</b> 46.1> Symptomatische ipsilaterale extrakranielle Stenose der Art. carotis interna (nach NASCET) <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = < 50 % 2 = 50 - < 70 % 3 = 70 - 99 % 4 = 100 % 9 = nicht untersucht
35	NIH-Stroke Scale bei Aufnahme 0 - 42 <input type="text"/> <input type="text"/>	42.1> Beginn Lyse am TT.MM.JJJJ <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	46.2> Langzeit-EKG/-Monitoring über mindestens 24 h mit spezifischer Vorhofflimmer-Detektion <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
36-40.3	Diagnostik	42.2> Beginn Lyse um HH:MM <input type="text"/> : <input type="text"/>	<b>BEHANDLUNGSENDE</b> 47.1-48 Sekundärprophylaxe <b>wenn Feld 29 IN (0;1)</b> 47.1> Antikoagulanzen (Therapie bzw. Empfehlung im Entlassungsbrief) <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = Vitamin K-Antagonisten 2 = DOAK (neue orale Antikoagulanzen)
<b>wenn Feld 27 IN (1;2)</b> 36> CT- bzw. MR- bzw. DS-Angiographie <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = vor Aufnahme 2 = direkt im Anschluss an native Bildgebung 3 = <u>nicht</u> direkt im Anschluss an native Bildgebung aber spätestens am Folgetag der Aufnahme 4 = <u>nicht</u> direkt im Anschluss an native Bildgebung und später als am Folgetag der Aufnahme		43 Intraarterielle Therapie (IAT) <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = vor Aufnahme 2 = im eigenen Haus 3 = Verlegung zur geplanten IAT	47.2> Revaskularisierung der Carotis <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja (Revaskularisierung während des stationären Aufenthalts bzw. verlegt zur Revaskularisierung bzw. Empfehlung im Entlassungsbrief)
37	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	<b>wenn Feld 43 = 2</b> 44.1> Intraarterielle Therapie (IAT) im eigenen Haus <input type="checkbox"/> 1 = nach Primärbehandlung im eigenen Haus (Direct to center) 2 = nach Primärbehandlung in externer Einrichtung (Drip and Ship)	48> Statine (Therapie bzw. Empfehlung im Entlassungsbrief) <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
<b>wenn Feld 36 &lt;= 0 oder Feld 37 &lt;= 0</b> 38> Gefäßverschluss <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja		44.2> Punktion Leiste am TT.MM.JJJJ <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	
<b>wenn Feld 38 = 1</b> 38.1>> Carotis-T <input type="checkbox"/> 1 = ja 38.2>> M1 <input type="checkbox"/> 1 = ja 38.3>> M2 <input type="checkbox"/> 1 = ja 38.4>> BA <input type="checkbox"/> 1 = ja 38.5>> Sonstige <input type="checkbox"/> 1 = ja		44.3> Punktion Leiste um HH:MM <input type="text"/> : <input type="text"/>	
		44.4> Erfolgreiche Rekanalisation (TICI = IIb - III) <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	

<b>Intrazerebrale Blutung (ICB)</b> <b>ICD-10-Code I61</b> Maximal ein Bogen muss ausgefüllt werden.	
49-50	<b>AUFNAHME</b>
49	Glasgow Coma Scale <input type="text"/> <input type="text"/> Summenscore 3 - 15
50	Hypertonie bei Aufnahme (Def.: RR-Syst > 140mmHg): <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

# Datensatz Schlaganfall-Akutbehandlung Hessen

SA\_HE (Spezifikation 2024 V03)

	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
<b>wenn Feld 50 = 1</b>	
50.1>	Blutdrucksenkende Therapie innerhalb von 1h nach Aufnahme durchgeführt?  <input type="checkbox"/> 0 = keine blutdrucksenkende Therapie durchgeführt 1 = Blutdrucksenkende Therapie erfolgreich (Def. RR-syst < 140 mmHg) durchgeführt 2 = Blutdrucksenkende Therapie nicht erfolgreich (Def. RR-syst < 140 mmHg) durchgeführt
51.1-53	<b>Gerinnungsmanagement</b>
<b>wenn Feld 24 = 1</b>	
51.1>	INR bei Aufnahme  <input type="text"/> , <input type="text"/>
51.2>	INR bei Aufnahme nicht verfügbar  <input type="checkbox"/> 1 = ja
52>	Normalisierung INR (<= 1,2)  <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
<b>wenn Feld 24 IN (2;3)</b>	
53>	Antagonisierung DOAK  <input type="checkbox"/> 0 = nicht durchgeführt 1 = PPSB 2 = spezifische Antagonisierung (Apixaban, Rivaroxaban)
54.1-54.5	<b>Therapiemaßnahmen / Frühe Sekundärprävention</b>
<b>wenn Feld 29 IN (0;1)</b>	
54.1>	EVD – externe Ventrikeldrainage  <input type="checkbox"/> 1 = ja
54.2>	Operation an Blutung oder Blutungsquelle  <input type="checkbox"/> 1 = ja
54.3>	Endovaskuläre Behandlung  <input type="checkbox"/> 1 = ja
54.4>	Operative Dekompression  <input type="checkbox"/> 1 = ja
54.5>	Keine der vorgenannten Maßnahmen

	<input type="checkbox"/> 1 = ja
55	<b>Sekundärprophylaxe</b>
55>	Antihypertensiva (Therapie bzw. Empfehlung im Entlassungsbrief)  <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja

# Datensatz Schlaganfall-Akutbehandlung Hessen

SA\_HE (Spezifikation 2024 V03)

Subarachnoidal (SAB)		60.2>>	Intervention um HH:MM  □□:□□
ICD-10-Code I60		61	Sekundärprophylaxe
Maximal ein Bogen muss ausgefüllt werden.		61>	Antihypertensiva (Therapie bzw. Empfehlung im Entlassungsbrief)  0 = nein 1 = ja
56	Neurologischer Befund		
56	WFNS  1 = Grad I 2 = Grad II 3 = Grad III 4 = Grad IV 5 = Grad V		<input type="checkbox"/>
57-58	Diagnostik		
wenn Feld 27 IN (1;2)			
57	CT- bzw. MR- bzw. DS- Angiographie  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		<input type="checkbox"/>
wenn Feld 57 <> 0			
58>>	Aneurysma in Bildgebung nachgewiesen  0 = nein 1 = ja		<input type="checkbox"/>
59.1-60.2	Therapiemaßnahmen / Frühe Sekundärprävention		
wenn Feld 29 IN (0;1)			
Es muss mindestens eines der Felder 59.1 bis 59.4 (hier sind auch Mehrfachangaben möglich) oder das Feld 59.5 ausgefüllt sein.			
59.1>	EVD – externe Ventrikeldrainage  1 = ja		<input type="checkbox"/>
59.2>	Operation an Blutung oder Blutungsquelle  1 = ja		<input type="checkbox"/>
59.3>	Endovaskuläre Behandlung  1 = ja		<input type="checkbox"/>
59.4>	Operative Dekompression  1 = ja		<input type="checkbox"/>
59.5>	Keine der vorgenannten Maßnahmen  1 = ja		<input type="checkbox"/>
wenn Feld 59.2 = 1 oder 59.3 = 1 oder 59.4 = 1			
60.1>>	Intervention am TT.MM.JJJJ  □□.□□.□□□□		

## Datensatz Schlaganfall-Akutbehandlung Hessen

SA\_HE (Spezifikation 2024 V03)

<b>Schlaganfall</b>		65>>	Andere Komplikation(en)  1 = ja <input type="checkbox"/>
wenn Feld 14 = leer		66-67.3	<b>BEHANDLUNGSENDE</b>
62.1-62.2	Therapie		Behinderung
wenn Feld 29 IN (0;1)		66>	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 <input type="checkbox"/>
62.1>	Physiotherapie  0 = nein 1 = Beginn ≤ 2 Tage nach Aufnahme 2 = Beginn > 2 Tage nach Aufnahme <input type="checkbox"/>	wenn Feld 66 <> 6	
62.2>	Logopädie  0 = nein 1 = Beginn ≤ 2 Tage nach Aufnahme 2 = Beginn > 2 Tage nach Aufnahme <input type="checkbox"/>	67.1>>	Barthel-Index Blasenkontrolle  0 = inkontinent 5 = gelegentlicher Verlust 10 = kontinent <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
63-65	Komplikationen (Nur im Verlauf erworben.)	67.2>>	Barthel-Index Lagewechsel Bett-Stuhl  0 = vollständig abhängig 5 = große Unterstützung 10 = geringe Unterstützung 15 = vollständig selbstständig <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
63>	Komplikationen  0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>	67.3>>	Barthel-Index Fortbewegung  0 = vollständig abhängig 5 = große Unterstützung 10 = geringe Unterstützung 15 = vollständig selbstständig <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
wenn Feld 63 = 1		68-70	<b>ENTLASSUNG</b>
64.1>>	Sympt. Intrazerebrale Blutung  1 = ja <input type="checkbox"/>	68>>	Ambulante oder stationäre Rehabilitation veranlasst (§ 40 SGB V) <input type="checkbox"/>  0 = nein 1 = ja
64.2>>	Pneumonie  1 = ja <input type="checkbox"/>	69>	Wurde in der Patientenakte dokumentiert, dass während des Krankenhausaufenthalts eine palliative Therapiezielsetzung festgelegt wurde? <input type="checkbox"/>  0 = nein 1 = ja
64.3>>	Erhöhter Hirndruck  1 = ja <input type="checkbox"/>	wenn Feld 69 = 1	
64.4>>	DCI (Delayed Cerebral Ischemia)  1 = ja <input type="checkbox"/>	70>>	Datum des Eintrags in der Patientenakte TT.MM.JJJJ  <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
64.5>>	Re-Blutung  1 = ja <input type="checkbox"/>		
64.6>>	Sekundäre Ventrikelblutung  1 = ja <input type="checkbox"/>		
64.7>>	Epileptischer Anfall  1 = ja <input type="checkbox"/>		
64.8>>	Hydrozephalus  1 = ja <input type="checkbox"/>		
64.9>>	Hirnfarkt  1 = ja <input type="checkbox"/>		

# Datensatz Schlaganfall-Akutbehandlung Hessen

## SA\_HE (Spezifikation 2024 V03)

### Schlüssel 1

0101 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, Normalfall  
 0102 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§11 Abs. 5 SGB V)  
 0103 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. §116 SGB X)  
 0104 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt  
 0105 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, frei  
 0106 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, Kriegsbeschädigten- Leiden/BVG-Leiden  
 0107 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, Notfall  
 0121 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, Normalfall, Kostenträgerwechsel  
 0122 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§11 Abs. 5 SGB V) Kostenträgerwechsel  
 0123 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. §116 SGB X) Kostenträgerwechsel  
 0124 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt, Kostenträgerwechsel  
 0125 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, frei, Kostenträgerwechsel  
 0126 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden, Kostenträgerwechsel  
 0127 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, Notfall, Kostenträgerwechsel  
 0141 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, Normalfall, IV  
 0142 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§11 Abs. 5 SGB V), IV  
 0143 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. §116 SGB X), IV  
 0144 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt, IV  
 0145 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, frei, IV  
 0146 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden, IV  
 0147 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, Notfall, IV  
 0201 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung, Normalfall  
 0202 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§11 Abs. 5 SGB V)  
 0203 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. §116 SGB X)  
 0204 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt  
 0205 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung, frei  
 0206 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden  
 0207 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung, Notfall  
 0221 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung, Normalfall, Kostenträgerwechsel  
 0222 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung,

Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§11 Abs. 5 SGB V), Kostenträgerwechsel  
 0223 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. §116 SGB X), Kostenträgerwechsel  
 0224 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt, Kostenträgerwechsel  
 0225 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung, frei, Kostenträgerwechsel  
 0226 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden, Kostenträgerwechsel  
 0227 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung, Notfall, Kostenträgerwechsel  
 0241 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung, Normalfall, IV  
 0242 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§11 Abs. 5 SGB V), IV  
 0243 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. §116 SGB X), IV  
 0244 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt, IV  
 0245 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung, frei, IV  
 0246 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden, IV  
 0247 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung, Notfall, IV  
 0301 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, Normalfall  
 0302 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§11 Abs. 5 SGB V)  
 0303 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. §116 SGB X)  
 0304 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt  
 0305 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, frei  
 0306 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden  
 0307 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, Notfall  
 0321 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, Normalfall, Kostenträgerwechsel  
 0322 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§11 Abs. 5 SGB V), Kostenträgerwechsel  
 0323 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. §116 SGB X), Kostenträgerwechsel  
 0324 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt, Kostenträgerwechsel  
 0325 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, frei, Kostenträgerwechsel  
 0326 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden, Kostenträgerwechsel

0327 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, Notfall, Kostenträgerwechsel  
 0341 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, Normalfall, IV  
 0342 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§11 Abs. 5 SGB V), IV  
 0343 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. §116 SGB X), IV  
 0344 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt, IV  
 0345 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, frei, IV  
 0346 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden, IV  
 0347 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, Notfall, IV  
 0401 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung, Normalfall  
 0402 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§11 Abs. 5 SGB V)  
 0403 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. §116 SGB X)  
 0404 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt  
 0405 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung, frei  
 0406 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden  
 0407 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende Vollstationär Behandlung, Notfall  
 0421 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung, Normalfall, Kostenträgerwechsel  
 0422 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§11 Abs. 5 SGB V), Kostenträgerwechsel  
 0423 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. §116 SGB X), Kostenträgerwechsel  
 0424 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt, Kostenträgerwechsel  
 0425 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung, frei, Kostenträgerwechsel  
 0426 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden, Kostenträgerwechsel  
 0427 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung, Notfall, Kostenträgerwechsel  
 0441 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung, Normalfall, IV  
 0442 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§11 Abs. 5 SGB V), IV  
 0443 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. §116 SGB X), IV  
 0444 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt, IV



# Datensatz Schlaganfall-Akutbehandlung Hessen

## SA\_HE (Spezifikation 2024 V03)

0445 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung, frei, IV  
 0446 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden, IV  
 0447 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung, Notfall, IV  
 0501 = Stationäre Entbindung, Normalfall  
 0502 = Stationäre Entbindung, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§ 11 Abs. 5 SGB V)  
 0503 = Stationäre Entbindung, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. § 116 SGB X)  
 0504 = Stationäre Entbindung, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt  
 0505 = Stationäre Entbindung, frei  
 0506 = Stationäre Entbindung, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden  
 0507 = Stationäre Entbindung, Notfall  
 0521 = Stationäre Entbindung, Normalfall, Kostenträgerwechsel  
 0522 = Stationäre Entbindung, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§ 11 Abs. 5 SGB V), Kostenträgerwechsel  
 0523 = Stationäre Entbindung, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. § 116 SGB X), Kostenträgerwechsel  
 0524 = Stationäre Entbindung, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt, Kostenträgerwechsel  
 0525 = Stationäre Entbindung, frei, Kostenträgerwechsel  
 0526 = Stationäre Entbindung, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden, Kostenträgerwechsel  
 0527 = Stationäre Entbindung, Notfall, Kostenträgerwechsel  
 0541 = Stationäre Entbindung, Normalfall, IV  
 0542 = Stationäre Entbindung, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§ 11 Abs. 5 SGB V), IV  
 0543 = Stationäre Entbindung, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. § 116 SGB X), IV  
 0544 = Stationäre Entbindung, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt, IV  
 0545 = Stationäre Entbindung, frei, IV  
 0546 = Stationäre Entbindung, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden, IV  
 0547 = Stationäre Entbindung, Notfall, IV  
 0601 = Geburt, Normalfall  
 0602 = Geburt, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§ 11 Abs. 5 SGB V)  
 0603 = Geburt, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. § 116 SGB X)  
 0604 = Geburt, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt  
 0605 = Geburt, frei  
 0606 = Geburt, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden  
 0607 = Geburt, Notfall  
 0621 = Geburt, Normalfall, Kostenträgerwechsel  
 0622 = Geburt, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§ 11 Abs. 5 SGB V), Kostenträgerwechsel  
 0623 = Geburt, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. § 116 SGB X), Kostenträgerwechsel  
 0624 = Geburt, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt, Kostenträgerwechsel  
 0625 = Geburt, frei, Kostenträgerwechsel  
 0626 = Geburt, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden, Kostenträgerwechsel  
 0627 = Geburt, Notfall, Kostenträgerwechsel  
 0641 = Geburt, Normalfall, IV  
 0642 = Geburt, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§ 11 Abs. 5 SGB V), IV  
 0643 = Geburt, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. § 116 SGB X), IV

0644 = Geburt, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt, IV  
 0645 = Geburt, frei, IV  
 0646 = Geburt, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden, IV  
 0647 = Geburt, Notfall, IV  
 0701 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003, Normalfall  
 0702 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§ 11 Abs. 5 SGB V)  
 0703 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. § 116 SGB X)  
 0704 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt  
 0705 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003, frei  
 0706 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden  
 0707 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003, Notfall  
 0721 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003, Normalfall, Kostenträgerwechsel  
 0722 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§ 11 Abs. 5 SGB V), Kostenträgerwechsel  
 0723 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. § 116 SGB X), Kostenträgerwechsel  
 0724 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt, Kostenträgerwechsel  
 0725 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003, frei, Kostenträgerwechsel  
 0726 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden, Kostenträgerwechsel  
 0727 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003, Notfall, Kostenträgerwechsel  
 0741 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003, Normalfall, IV  
 0742 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§ 11 Abs. 5 SGB V), IV  
 0743 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. § 116 SGB X), IV  
 0744 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt, IV  
 0745 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003, frei, IV  
 0746 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden, IV  
 0747 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003, Notfall, IV  
 0801 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, Normalfall  
 0802 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme,

Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§ 11 Abs. 5 SGB V)  
 0803 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. § 116 SGB X)  
 0804 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt  
 0805 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, frei  
 0806 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden  
 0807 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, Notfall  
 0821 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, Normalfall, Kostenträgerwechsel  
 0822 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§ 11 Abs. 5 SGB V), Kostenträgerwechsel  
 0823 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. § 116 SGB X), Kostenträgerwechsel  
 0824 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt, Kostenträgerwechsel  
 0825 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, frei, Kostenträgerwechsel  
 0826 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden, Kostenträgerwechsel  
 0827 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, Notfall, Kostenträgerwechsel  
 0841 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, Normalfall, IV  
 0842 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§ 11 Abs. 5 SGB V), IV  
 0843 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. § 116 SGB X), IV  
 0844 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt, IV  
 0845 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, frei, IV  
 0846 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden, IV  
 0847 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, Notfall, IV

### Schlüssel 2

- 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



## Datensatz Schlaganfall-Akutbehandlung Hessen

### SA\_HE (Spezifikation 2024 V03)

---

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)  
28 = Behandlung regulär beendet, beatmet entlassen  
29 = Behandlung regulär beendet, beatmet verlegt