

Entlassung / Austritt

Austrittsdatum n10

Austrittsstunde Uhr n2

Std. Intensivmedizin Std. n4

Intubiert (auf der IPS) ja nein

Entscheid für Austritt

- 11 einvernehmlich (nur PATREC im Kt.ZH)
- 1 auf Initiative des Behandelnden (1 + 11 werden identisch behandelt)
- 2 auf Initiative des Patienten
- 3 auf Initiative einer Drittperson
- 4 interner Übertritt
- 5 gestorben (PATREC: ohne Autopsie)
- 6 gestorben (nur PATREC im Kt. Zürich: mit Autopsie)
- 8 anderes
- 9 unbekannt

- 2 Krankenhaus, Pflegeheim
- 3 Altersheim, andere sozialmed. Institution
- 4 Psychiatrische Klinik
- 5 Rehabilitationsklinik
- 6 anderes Krankenhaus
- 7 Anstalt des Strafvollzugs
- 8 andere
- 9 unbekannt
- 10 Neonatologische Abteilung (nur PATREC)
- 16 eigenes Spital (nur PATREC im Kt.ZH)

- 5 Rehabilitation
- 8 anderes
- 9 unbekannt

Art des Austritts

- 1 geheilt (erwartetes Resultat erreicht)
- 2 gebessert
- 3 nicht gebessert / unverändert
- 4 verschlechtert
- 5 nicht beurteilbar
- 6 Exitus intraoperativ
- 7 Exitus postoperativ
- 8 Exitus ohne Zusammenhang mit OP
- 9 Exitus n.Austritt/Verlegung (bis zum 30.T. n. Operation)
- 10 Verlegung in anderes Spital

Aufenthalt nach Austritt

- 0 Verstorben
- 1 Zuhause

Behandlung nach Austritt

- 0 verstorben
- 1 geheilt/kein Behandlungsbedarf
- 2 ambulante Behandlung
- 3 ambulante Pflege (z.B. SPITEX)
- 4 stationäre Behandlung oder Pflege

Parameter bei Austritt

Outcome (Arztsicht) (bitte ankreuzen)

- 1 erfreulich
- 2 erwartungsgemäss
- 3 kompliziert
- 4 unglücklich

Glasgow Outcome Scale

Karnofsky-Scale (0-100)

VAS bei Austritt (0-10)

EuroQoL bei Austritt (640/648)

Fallbezogene allgemeine Komplikationen

Schweregrad

- 631 keine Komplikation
- 632 Komplikation mit konservativer Behandlung
- 633 Komplikation mit operativer Behandlung
- 635 Komplikation mit Langzeitschaden mit konservativer Behandlung
- 636 Komplikation mit Langzeitschaden mit operativer Behandlung
- 637 Tödliche Komplikation

Kardio/vaskulär

- 332 Arterielle Embolie (T81.7) (III)
- 367 Cerebro-vaskulärer Insult (I64) (IV)
- 523 low output (I97.1) (III)
- 334 Mesenterialinfarkt (K55.0) (IV)
- 312 Myocardinfarkt (I21.9) (IV)
- 313 Rhythmusstörungen (I49.9) (II)
- 333 Thrombophlebitis (T81.7) (I)
- 368 TIA (Transient ischämische Attacke) (G45.9) (II)
- 331 Tiefe Venenthrombose (I80.2) (II)

Renal/urologisch

- 447 Harnverhalt postoperativ (I)
- 444 Harnwegsinfekt (II)
- 351 Niereninsuffizienz behandlungsbedürftig (N99.0) (III)
- 352 Urosepsis (N39.0) (IV)

Diverses

- 374 Akute Psychose (F23.9) (II)
- 376 Allergische Reaktion (T78.4) (III)
- 370 Dekubitus (L89) (III)
- 369 Diabetische Stoffwechselentgleisung (E14.9) (III)
- 366 Gerinnungsstörung (D68.9) (IV)
- 365 Multiorganversagen (IV)
- 361 Sepsis (T41.9) (IV)
- 620 andere Komplikation (bitte notieren)

Art

Pulmonal

- 325 Lungenembolie gesichert (I26.9) (III)
- 326 Pleuraerguss drainagebed. (J90) (II)
- 323 Pneumonie (J95.8) (II)
- 327 Pneumothorax (J95.8) (II)
- 322 Respiratorische Insuffizienz (J95.2) (IV)

Gastrointestinal

- 347 Cholezystitis (K81.9) (II)
- 342 gastrointestinale Blutung (T81.0) (III)
- 348 Leberversagen (K72.0) (IV)
- 344 mechanischer Ileus (K91.3) (III)
- 346 Pankreatitis (K85) (IV)
- 343 paralytischer Ileus (K56.0) (II)
- 349 pseudomembranöse Colitis (A04.7) (II)

Diagnosen (ICD 10) (und Prozeduren, welche kein eigenes Blatt benötigen)

Hauptdiagnose

ICD 10 (ev. Identisch mit Eintrittsdiagnose)

Nebendiagnosen

ICD10

 1.
 2.

Zusatzdiagnose

ICD10 (Sterncode)

 3.
 4.
 5.
 6.

Prozeduren

ohne eigenes Operationsblatt

 CHOP
 CHOP
 CHOP

Tracer-Diagnose A: Lumbale Diskushernie monosegmental

Höhenangabe (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> L1 / L2 (810)	<input type="checkbox"/> L2/L3 (811)	<input type="checkbox"/> L3/L4 (812)	<input type="checkbox"/> L4/L5 (813)	<input type="checkbox"/> L5/S1 (814)
Assoziierte lumbale Pathologie	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Vorbestehendes motorisches Defizit	<input type="checkbox"/> M0 <input type="checkbox"/> M1 <input type="checkbox"/> M2 <input type="checkbox"/> M3 <input type="checkbox"/> M4 <input type="checkbox"/> M5	

Tracer-Diagnose B: Malignes cerebrales Gliom (Grad 3, 4)

Lage des Glioms	Histologie (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Astrozytom (820)	<input type="checkbox"/> Oligoastro (822)	<input type="checkbox"/> Ependymom (824)
<input type="checkbox"/> infratentoriell (818) <input type="checkbox"/> supratentoriell(819)		<input type="checkbox"/> Oligodendro-gliom (821)	<input type="checkbox"/> Medulloblastom (823)	<input type="checkbox"/> Andere (829)
Präoperative Adjuvante Therapie				
<input type="checkbox"/> Chemotherapie (622) <input type="checkbox"/> Radiotherapie (623)				

Histologisches Grading⁵

GX G1 G2 G3 G4

Anzahl Lymphknoten

entfernt befallen

Bei Wiedereintritt wegen Karzinom: (bitte ankreuzen)

- 1 mit Metastasen
- 2 mit Lokalrezidiv / Tumorprogredienz
- 3 mit Metastasen und Lokalrezidiv
- 4 ohne Metastasen oder Lokalrezidiv

¹ Default-Wert bei Neurochirurgie ist 13 Neurochirurgie

² Nicht bei Neurochirurgie

³ Nicht bei Neurochirurgie

⁴ Grad 1-5, präoperativ obligatorisch für Patienten mit SAB

⁵ Bei Neurochirurgie obligatorisch

Visum Oberärztin /-arzt:

Visum Ass.ärztin /-arzt: