

Datensatz MRE - Projekt Hessen

MRE_HE (Spezifikation 2018 V01)

| Basisdatensatz | |
|---|---|
| Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden. | |
| 1-17 | Basisdokumentation |
| 1 | Institutionskennzeichen <small>(http://www.arge-ik.de)</small> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 2 | Entlassender Standort <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 3 | Betriebsstätten-Nummer <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 4 | Fachabteilung <small>§ 301-Vereinbarung</small> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Schlüssel 1 |
| 5 | Identifikationsnummer des Patienten <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 6 | Geburtsdatum <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 7 | Geschlecht 1 = männlich 2 = weiblich 8 = unbestimmt 9 = unbekannt <input type="text"/> |
| 8 | Initialen Vor-/Nachname <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 9 | Postleitzahl <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 10 | Aufnahmedatum Krankenhaus <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 11 | Aufnahmegrund <small>§301-Vereinbarung</small> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Schlüssel 2 |
| 12 | Entlassungsdiagnose(n) <small>ICD-10-GM (http://www.dimdi.de)</small> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 3 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 4 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 5 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 6 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 7 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 8 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 13 | Prozedur(en) <small>OPS (http://www.dimdi.de)</small> 1 <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 3 <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 4 <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 5 <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 6 <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 7 <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 8 <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 9 <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 10 <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> ... 20 <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 14 | Entlassungsdatum Krankenhaus <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 15 | Entlassungsgrund <small>§ 301-Vereinbarung</small> <input type="text"/> <input type="text"/> Schlüssel 3 |
| 16 | Beatmungsstunden >= 1 Stunde <small>Dauerbeatueber1h(DAUBEAT)</small> 0 = nein 1 = ja <input type="text"/> |
| Wenn Feld 16 = 1 | |
| 17 | Dauer der Beatmung <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Stunden |
| 18-21 | Stationärer Verlauf |
| 18 | Maßnahmen |
| 18 | Patient isoliert 0 = nein 1 = nein, da Patient vor MRE-Befund schon entlassen war 2 = ja 9 = unbekannt <input type="text"/> |
| 19-21 | Risikofaktoren |
| 19 | Organersatzverfahren <small>(Dialyse, ECMO, o.ä.)</small> 0 = nein 1 = ja <input type="text"/> |
| 20 | OP im Rahmen des Aufenthaltes 0 = nein 1 = ja <input type="text"/> |
| 21 | Behandlung auf Intensivstation 0 = nein 1 = ja <input type="text"/> |
| Wenn Feld 15 = 07, dann Feld 22 = nein | |
| 22 | Entlassungsmanagement |
| 22 | Weiterbehandelnde Ärzte nachweislich informiert 0 = nein 1 = ja, Arztbrief 2 = ja, Überleitungsbogen 3 = ja, Arztbrief und Überleitungsbogen 9 = unbekannt <input type="text"/> |
| 23 | Ausfüllender |
| 23 | Dokumentation des Falles für die Qualitätssicherung durch <small>(Hauptverantwortlich)</small> 1 = Behandelnden Arzt 2 = Hygienefachkraft 3 = Hygieniker 4 = QM/MedCo 9 = Sonstiges <input type="text"/> |

Datensatz MRE - Projekt Hessen

MRE_HE (Spezifikation 2018 V01)

| | | | |
|--|--|------------------|--|
| MRSA ICD-10-Code U80.00! | | 34-35 | Stationärer Verlauf |
| Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden. | | 34-35 | Maßnahmen |
| 24-33 | Differenzierung | 34 | Dekolonisierung durchgeführt <input type="checkbox"/> |
| 24-25 | Identifikation | | 0 = nein 1 = begonnen 2 = ja - Status bei Entlassung/Verlegung positiv 3 = ja - Status bei Entlassung/Verlegung negativ |
| 24 | Nosokomialer MRSA-Fall (Erstnachweis ab dem 4. Kalendertag nach Aufnahme) <input type="checkbox"/> | Wenn Feld 34 = 0 | |
| | 0 = nein 1 = ja | 35 | Welcher Grund sprach dagegen (Hauptgrund) <input type="checkbox"/> |
| Wenn Feld 24 = 0 | | | 1 = zu kurzer Aufenthalt 2 = unzugänglich (Lokalisation) 3 = unkooperativ 4 = anamnestische Erfolglosigkeit 8 = sonstige 9 = nicht dokumentiert |
| 25 | MRSA-Status <input type="checkbox"/> | | |
| | 1 = bei Aufnahme bekannt 2 = im Aufnahmescreening festgestellt | | |
| 26-33 | Kolonisation/Infektion | | |
| 26 | Ausprägung <input type="checkbox"/> | | |
| | 1 = asymptomatische Kolonisation 2 = behandlungsbedürftige Infektion | | |
| Wenn Feld 26 = 2 | | | |
| 27-33 | Art der Infektion | | |
| Mindestens eines der Felder 27,28,29,30,31,32,33 ist auszufüllen | | | |
| 27 | Pneumonie <input type="checkbox"/> | | |
| | 1 = ja | | |
| 28 | Chronische Wunde <input type="checkbox"/> | | |
| | 1 = ja | | |
| 29 | Postoperative Wundinfektion <input type="checkbox"/> | | |
| | 1 = ja | | |
| 30 | Harnwegsinfekt <input type="checkbox"/> | | |
| | 1 = ja | | |
| 31 | Sepsis <input type="checkbox"/> | | |
| | 1 = ja | | |
| 32 | Spontaner Abszess <input type="checkbox"/> | | |
| | 1 = ja | | |
| 33 | Sonstige <input type="checkbox"/> | | |
| | 1 = ja | | |

Datensatz MRE - Projekt Hessen

MRE_HE (Spezifikation 2018 V01)

| | |
|---|---|
| MRGN | |
| ICD-10-Code U81.41 U81.51 | |
| Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden. | |
| 36-45 | Differenzierung |
| 36-37 | Identifikation |
| 36 | Nosokomialer MRGN-Fall (Erstnachweis ab dem 4. Kalendertag nach Aufnahme) <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja |
| Wenn Feld 36 = 0 | |
| 37 | MRGN-Status <input type="checkbox"/> 1 = bei Aufnahme bekannt 2 = im Aufnahmescreening festgestellt |
| 38-45 | Kolonisation/Infektion |
| 38 | Ausprägung <input type="checkbox"/> 1 = asymptomatische Kolonisation 2 = behandlungsbedürftige Infektion |
| Wenn Feld 38 = 2 | |
| 39-45 | Art der Infektion |
| Mindestens eines der Felder 39 - 45 ist auszufüllen | |
| 39 | Pneumonie <input type="checkbox"/> 1 = ja |
| 40 | Chronische Wunde <input type="checkbox"/> 1 = ja |
| 41 | Postoperative Wundinfektion <input type="checkbox"/> 1 = ja |
| 42 | Harnwegsinfekt <input type="checkbox"/> 1 = ja |
| 43 | Sepsis <input type="checkbox"/> 1 = ja |
| 44 | Spontaner Abszess <input type="checkbox"/> 1 = ja |
| 45 | Sonstige <input type="checkbox"/> 1 = ja |