

JOANNEUM



RESEARCH

# GERIATRIE Datenaustausch

CSV Format Version 1.5

Bernd Tschapeller, 18.02.2009 09:28:00



Dieses Dokument beschreibt die GERIATRIE Datenschnittstelle, wie sie von [www.healthgate.at](http://www.healthgate.at) verwendet wird und wie die ermittelten Daten im CSV-Format zu codieren sind.

1. DOKUMENTHISTORIE.....	2
2. DIE "CSV"-DATEI.....	3
2.1 TEXTFILE.....	3
3. ZUORDNUNGSTABELLE GERIATRIE – CSV.....	3
3.1 FORMATIERUNGSZEICHEN.....	3
3.2 PFLICHTFELDER.....	3
3.3 ZUORDNUNGSTABELLE .....	5
4. ANHANG.....	28
4.1 BEISPIEL: CSV-DATEI MIT 3 DATENSÄTZEN .....	28
4.2 BEISPIEL: CSV-DATEI MIT 3 DATENSÄTZEN MIT FELD ZUR BOGENFREIGABE .....	29

## 1. Dokumenthistorie

Datum	Bearbeiter	Bemerkung
16.02.2009	DI Bernd Tschapeller	Optionales Feld zur Steuerung der Bogen-Freigabe hinzugefügt (145)
28.08.2008	DI Bernd Tschapeller	Überarbeitung: Nach Arbeitstreffen im Juli Zusätzliche Felder im Basisassessment: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tinetti Balance (Aufnahme/Entlassung)</li> <li>• Tinetti Gehprobe (Aufnahme/Entlassung)</li> </ul> Zusätzliche Felder bei Funktionsstörungen <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kommunikationsstörungen</li> <li>• Schluckstörungen</li> </ul> Zusätzliche Felder bei Entlassung: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Prothesen (Aufnahme/Entlassung)</li> </ul> Zusätzliche Feld <ul style="list-style-type: none"> <li>• Grund für Therapieende</li> </ul> Änderung <ul style="list-style-type: none"> <li>• Therapieziel erreicht</li> </ul> Änderung <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dauerkatheter</li> </ul> Änderung <ul style="list-style-type: none"> <li>• Betreuungssituation nachher (unbekannt hinzugefügt)</li> </ul>
06.02.2008	DI Bernd Tschapeller	Option „Nein“ bei Grund für Therapieende(136) hinzugefügt
18.12.2007	DI Bernd Tschapeller	Überarbeitung: Nach Itemsdefinitionsfinalisierung
28.11.2007	DI Bernd Tschapeller	Überarbeitung: Einarbeitung der Definition
21.11.2007	DI Bernd Tschapeller	Erstfassung

## 2. Die "CSV"-Datei

Das Austauschfile in Form der CSV-Datei ist folgendermaßen aufgebaut (Version 1.1, 11/2007):

### 2.1 Textfile

- Text mit Feldtrennzeichen ";" und Hochkomma (") als Textbegrenzungszeichen.
- Ein Datensatz pro Zeile.
- Älteste Datensätze zuerst.
- Die erste Zeile enthält die Feldbezeichner.
- Dateiondung ".csv".
- Kodierung: UTF-8
- In einem CSV File dürfen nur Datensätze des importierenden Zentrums vorhanden sein.

Beispiel OK:

„zentrumslid“;„patientld“;....

„A-001“;„pat1“; ....

„A-001“;„pat2“;.....

Beispiel FALSCH:

„zentrumslid“;„patientld“;....

„A-001“;„pat1“; ....

„A-023“;„pat2“;.....

## 3. Zuordnungstabelle GERIATRIE – CSV

### 3.1 Formatierungszeichen

B	Buchstabe
A	alphanumerisches Zeichen
9	Ziffer
00	Ziffer mit führenden Nullen!
DD	Tag
MM	Monat
YYYY	Jahr
.	Datumstrennzeichen
,	Kommastelle
Bool	Boolean: „true“ oder „false“
<null>	„“ Leere Zeichenkette

### 3.2 Pflichtfelder

In der Spalte Pflichtfeld in folgender Zuordnungstabelle (3.3) wird der Pflichtfeldgrad der einzelnen Felder angegeben. Die Kodierung entspricht dem folgenden Schema:

N	Kein Pflichtfeld
P	Unbedingtes Pflichtfeld: Ohne die Angabe dieses Feldes erfolgt kein Import des Datensatzes! Es besteht die Möglichkeit einer manuellen Nachbearbeitung über das Webinterface.
PD	Pflichtfeld für Datenqualität: Die Angabe dieses Feldes ist für den Import nicht zwingend notwendig. Allerdings hat ein Fehlen Auswirkung auf die in der Auswertung ermittelte Datenqualität. PD – Felder sollten also möglichst vollständig erfasst werden.
PDK	Pflichtfeld für Datenqualität (Kombination): Die Angabe dieses Feldes ist für den Import nicht zwingend notwendig. Allerdings hat ein Fehlen Auswirkung auf die in der Auswertung ermittelte Datenqualität. Hierbei handelt es sich um Felder (vor allem Felder des Geriatrischen Basisassessments) die in Kombination mit anderen Feldern erfasst werden müssen um als gültig anerkannt zu

	werden.
--	---------

**Regeln für PDK:**

Notation

$\cap$	UND
U	ODER
Ziffern	Index aus der Zuordnungstabelle (3.3)

Regeln

- $(23 \cap 24) \cup (25 \cap 26)$
- $27 \cup 28$
- $29 \cup 31 \cup 32$
- $(33 \cap 34) \cup (35 \cap 36)$
- $(37 \cap 38) \cup (39 \cap 40 \cap 41 \cap 42) \cup (43 \cap 44)$
- $45 \cap 46$
- $47 \cap 48$
- $49 \cup 50$
- $51 \cup 52$
- $53 \cup 54 \cup 55$

Beispiele Regel erfüllt:

- Barthel Index (Aufnahme) [23] und Barthel Index (Entlassung) [24] ausgefüllt
- FIM (Aufnahme) [25] und FIM (Entlassung) [26] ausgefüllt

Beispiele Regel nicht erfüllt:

- Barthel Index (Aufnahme) [23] ausgefüllt und Barthel Index (Entlassung) [24] nicht ausgefüllt
- FIM (Aufnahme) [25] nicht ausgefüllt und FIM (Entlassung) [26] ausgefüllt

### 3.3 Zuordnungstabelle

Index	Bezeichnung	CSV-Feldname	Pflichtfeld	Format/Wertebereich/Bemerkung	Beispiel
	<b>Basisdaten</b>				
1	Zentrum ID	zentrumId	P	„AAAAA“ wird von JR nach Anmeldung vergeben	A-001
2	Pat.- ID	patientId	P	max. 20-stellige alphanumerische Zeichenkette	Ab12
3	VN	firstName	P	„B“ A-Z	P
4	NN	lastName	P	„B“ A-Z	K
5	Geburtsdatum	dateOfBirth	P	„DD.MM.YYYY“	17.07.1941
6	Geschlecht	gender	P	Einfachnennung <null> - W weiblich M männlich	W
7	Geriatric-ID	geriatricId	P	„000000“ 6-stellige Zahl mit führenden Nullen	123456
	<b>Zuweisung</b>				
8	Aufnahmeindikatoren (lt. ÖBIG-Definition) erfüllt	zwAufnahmeInd	PD	Einfachnennung <null> - J Ja N Nein	J
9	Postoperative Situation	zwPostopSituation	PD	Einfachnennung <null> - J Ja N Nein	J
10	Aufnahme	bdAufnahme	PD	Einfachnennung <null> - PRI Primäraufnahme SEK Sekundäraufnahme RUK Rückübernahme TAG Tagesklinik	SEK

11	Aufnahmedatum	baDatum	P	„DD.MM.YYYY“	17.07.2007
12	Datum des auslösenden Akutereignisses	zwAkutEreigDatum	N	„DD.MM.YYYY“	17.07.2007
13	Zuweisende Einrichtung	zwEinrichtungen	N	Einfachnennung <null> - HIA hausinterne Abteilung AKH anderes Krankenhaus GTK geriatrische Tagesklinik HAR Hausarzt RET Rettung/Notarzt NAN Notaufnahme PFH Pflegeheim RKK Rehaklinik SON sonstige	HAR
14	Vorinformation	bdVorinfo	N	Mehrfachnennung (Trennung durch „“) SCH Schriftlich KON Konsilium TEL Telefonisch KEI Keine	SCH,TEL
15	Soziales Umfeld	zwSozialesUmfeld	N	Mehrfachnennung (Trennung durch „“) ALD allein lebend HBP hilfsbedürftiger Partner RPR rüstiger Partner FVL Familienverband / Familienanschluss ODL obdachlos UNB unbekannt	ALD,RPR
16	Strukturierte geriatrische Anamnese	zwAnamnese	PD	Einfachnennung <null> - NEI nein JMA ja, mit Angehörigen JOA ja, ohne Angehörige	NEI
17	Geriatrischer Hauptdiagnose	zwGeriatHauptDiag	PD	„B00.99“ oder „B00.9“ oder „B00 1 Buchstabe (A-Z), 2 Zahlen (00-99) optional:[Punkt,1 Zahl (0-9)] [1 Zahl (0-9)] Entspricht der ICD-10-Codierung.	M16.9

18	Auslösende Aufnahme diagnose	zwAusloesAufnahmeDiag	PD	„B00.99“ oder „B00.9“ oder „B00 1 Buchstabe (A-Z), 2 Zahlen (00-99) optional:[Punkt,1 Zahl (0-9)] [1 Zahl (0-9)] Entspricht der ICD-10-Codierung.	M16.9
19	Aufnahmegewicht	zwGewicht	PD	„999,9“ (0 <= x <=300)	81,2
20	Entlassungsgewicht	zwGewichtEI	PD	„999,9“ (0 <= x <=300)	81,2
21	Größe	zwGroesse	PD	„999“ (40 <= x <= 250)	181
22	Zahl der tagesklinischen Behandlungen	zwAnzTagesklinBehand	N	„99“ (0 <= x <= 99)	5
<b>Österreichisches Geriatrisches Basisassessment</b>					
23	Barthel Index (Aufnahme)	zwGbaBarthelAn	PDK	„999“ (0 <= x <= 100) Normaler Wertebereich -1 Test vom Patienten abgelehnt -2 Test mit Patienten nicht durchführbar -3 Test in Einrichtung nicht durchführbar	58
24	Barthel Index (Entlassung)	zwGbaBarthelEI	PDK	„999“ (0 <= x <= 100) Normaler Wertebereich -1 Test vom Patienten abgelehnt -2 Test mit Patienten nicht durchführbar -3 Test in Einrichtung nicht durchführbar	58
25	FIM (Aufnahme)	zwGbaFimAn	PDK	„999“ (0 <= x <= 126) Normaler Wertebereich -1 Test vom Patienten abgelehnt -2 Test mit Patienten nicht durchführbar -3 Test in Einrichtung nicht durchführbar	110
26	FIM (Entlassung)	zwGbaFimEI	PDK	„999“ (0 <= x <= 126) Normaler Wertebereich -1 Test vom Patienten abgelehnt -2 Test mit Patienten nicht durchführbar -3 Test in Einrichtung nicht durchführbar	110
27	IADL (Entlassung)	zwGbaladIEI	PDK	„99“ (0 <= x <= 16) Normaler Wertebereich -1 Test vom Patienten abgelehnt -2 Test mit Patienten nicht durchführbar -3 Test in Einrichtung nicht durchführbar	10

28	OARS-5-IADL (Entlassung)	zwGbaOarsEI	PDK	„9“ (0 <= x <= 5) -1 -2 -3	Normaler Wertebereich Test vom Patienten abgelehnt Test mit Patienten nicht durchführbar Test in Einrichtung nicht durchführbar	4
29	MNA Short Form (Aufnahme)	zwGbaMnaAn	PDK	„99“ (0 <= x <= 14) -1 -2 -3	Normaler Wertebereich Test vom Patienten abgelehnt Test mit Patienten nicht durchführbar Test in Einrichtung nicht durchführbar	7
30	MNA Full Version (Aufnahme)	zwGbaMnaFull	N	„99“ (0 <= x <= 30) -1 -2 -3	Normaler Wertebereich Test vom Patienten abgelehnt Test mit Patienten nicht durchführbar Test in Einrichtung nicht durchführbar	15
31	QINS (Aufnahme)	zwGbaQinsAn	PDK	„99“ (0 <= x <= 21) -1 -2 -3	Normaler Wertebereich Test vom Patienten abgelehnt Test mit Patienten nicht durchführbar Test in Einrichtung nicht durchführbar	15
32	NRS (Aufnahme)	zwGbaNrsAn	PDK	„9“ (0 <= x <= 7) -1 -2 -3	Normaler Wertebereich Test vom Patienten abgelehnt Test mit Patienten nicht durchführbar Test in Einrichtung nicht durchführbar	4
33	Aufstehetest (Aufnahme)	zwGbaAufstTestAn	PDK	„999“ (0 <= x <= 999) -1 -2 -3	Normaler Wertebereich Test vom Patienten abgelehnt Test mit Patienten nicht durchführbar Test in Einrichtung nicht durchführbar	10
34	Aufstehetest (Entlassung)	zwGbaAufstTestEI	PDK	„999“ (0 <= x <= 999) -1 -2 -3	Normaler Wertebereich Test vom Patienten abgelehnt Test mit Patienten nicht durchführbar Test in Einrichtung nicht durchführbar	10
35	Timed Get-Up & Go-Test (Aufnahme)	zwGbaTimedGetUpAn	PDK	„999“ (0 <= x <= 999) -1 -2 -3	Normaler Wertebereich Test vom Patienten abgelehnt Test mit Patienten nicht durchführbar Test in Einrichtung nicht durchführbar	28

36	Timed Get-Up & Go-Test (Entlassung)	zwGbaTimedGetUpEI	PDK	„999“ (0 <= x <= 999) -1 -2 -3	Normaler Wertebereich Test vom Patienten abgelehnt Test mit Patienten nicht durchführbar Test in Einrichtung nicht durchführbar	28
37	Tinetti Summe (B+G) (Aufnahme)	zwGbaTinettiAn	PDK	„99“ (0 <= x <= 28) -1 -2 -3	Normaler Wertebereich Test vom Patienten abgelehnt Test mit Patienten nicht durchführbar Test in Einrichtung nicht durchführbar	20
37a	Tinetti Balance (B) (Aufnahme)	zwGbaTinettiBalAn	PDK	„99“ (0 <= x <= 15) -1 -2 -3	Normaler Wertebereich Test vom Patienten abgelehnt Test mit Patienten nicht durchführbar Test in Einrichtung nicht durchführbar	11
37b	Tinetti Gehprobe (G) (Aufnahme)	zwGbaTinettiGehAn	PDK	„99“ (0 <= x <= 13) -1 -2 -3	Normaler Wertebereich Test vom Patienten abgelehnt Test mit Patienten nicht durchführbar Test in Einrichtung nicht durchführbar	9
38	Tinetti Summe (B+G) (Entlassung)	zwGbaTinettiEI	PDK	„99“ (0 <= x <= 28) -1 -2 -3	Normaler Wertebereich Test vom Patienten abgelehnt Test mit Patienten nicht durchführbar Test in Einrichtung nicht durchführbar	20
38a	Tinetti Balance (B) (Entlassung)	zwGbaTinettiBalEI	PDK	„99“ (0 <= x <= 15) -1 -2 -3	Normaler Wertebereich Test vom Patienten abgelehnt Test mit Patienten nicht durchführbar Test in Einrichtung nicht durchführbar	11
38b	Tinetti Gehprobe (G) (Entlassung)	zwGbaTinettiGehEI	PDK	„99“ (0 <= x <= 13) -1 -2 -3	Normaler Wertebereich Test vom Patienten abgelehnt Test mit Patienten nicht durchführbar Test in Einrichtung nicht durchführbar	9
39	Tandem Stand (Aufnahme)	zwGbaTandStandAn	PDK	„9“ (0 <= x <= 4) -1 -2 -3	Normaler Wertebereich Test vom Patienten abgelehnt Test mit Patienten nicht durchführbar Test in Einrichtung nicht durchführbar	3

40	Tandem Stand (Entlassung)	zwGbaTandStandEI	PDK	„9“ (0 <= x <= 4) (0 <= x <= 100) -1 -2 -3	Normaler Wertebereich Test vom Patienten abgelehnt Test mit Patienten nicht durchführbar Test in Einrichtung nicht durchführbar	3
41	Tandem-Walk Performance (Aufnahme)	zwGbaTandWalkAn	PDK	„9“ (1 <= x <= 4) -1 -2 -3	Normaler Wertebereich Test vom Patienten abgelehnt Test mit Patienten nicht durchführbar Test in Einrichtung nicht durchführbar	2
42	Tandem-Walk Performance (Entlassung)	zwGbaTandWalkEI	PDK	„9“ (1 <= x <= 4) -1 -2 -3	Normaler Wertebereich Test vom Patienten abgelehnt Test mit Patienten nicht durchführbar Test in Einrichtung nicht durchführbar	2
43	6 Min. Walking Test (Aufnahme)	zwGba6MinWalkAn	PDK	„999“ (0 <= x <= 999) -1 -2 -3	Normaler Wertebereich Test vom Patienten abgelehnt Test mit Patienten nicht durchführbar Test in Einrichtung nicht durchführbar	250
44	6 Min. Walking Test (Entlassung)	zwGba6MinWalkEI	PDK	„9“ (0 <= x <= 999) -1 -2 -3	Normaler Wertebereich Test vom Patienten abgelehnt Test mit Patienten nicht durchführbar Test in Einrichtung nicht durchführbar	250
45	Esslinger Transferskala (Aufnahme)	zwGbaEsslingerAn	PDK	„9“ (0 <= x <= 4)		3
46	Esslinger Transferskala (Entlassung)	zwGbaEsslingerEI	PDK	„9“ (0 <= x <= 4)		3
47	Hilfsmittel (Aufnahme)	zwGbaHilfsmittelAn	PDK	„9“ (0 <= x <= 9)		3
48	Hilfsmittel (Entlassung)	zwGbaHilfsmittelEI	PDK	„9“ (0 <= x <= 9)		3
49	TFDD / Demenzteil (Aufnahme)	zwGbaTfddAn	PDK	„99“ (0 <= x <= 50) -1 -2 -3	Normaler Wertebereich Test vom Patienten abgelehnt Test mit Patienten nicht durchführbar Test in Einrichtung nicht durchführbar	24

50	MMSE (Aufnahme)	zwGbaMmseAn	PDK	„99“ (0 <= x <= 30) -1 -2 -3	Normaler Wertebereich Test vom Patienten abgelehnt Test mit Patienten nicht durchführbar Test in Einrichtung nicht durchführbar	21
51	Uhrentest Shulman K et al. (1986) (Aufnahme)	zwGbaUhrTestShulmAn	PDK	„9“ (0 <= x <= 9) -1 -2 -3	Normaler Wertebereich Test vom Patienten abgelehnt Test mit Patienten nicht durchführbar Test in Einrichtung nicht durchführbar	5
52	Uhrentest Sunderland T et al. (1989) (Aufnahme)	zwGbaUhrTestSundAn	PDK	„99“ (0 <= x <= 10) -1 -2 -3	Normaler Wertebereich Test vom Patienten abgelehnt Test mit Patienten nicht durchführbar Test in Einrichtung nicht durchführbar	8
53	GDS	zwGbaGdsAn	PDK	„99“ (0 <= x <= 15) -1 -2 -3	Normaler Wertebereich Test vom Patienten abgelehnt Test mit Patienten nicht durchführbar Test in Einrichtung nicht durchführbar	11
54	DSI	zwGbaDsiAn	PDK	„99“ (20 <= x <= 80) -1 -2 -3	Normaler Wertebereich Test vom Patienten abgelehnt Test mit Patienten nicht durchführbar Test in Einrichtung nicht durchführbar	54
55	Cornell-Skala	zwGbaCornellAn	PDK	„99“ (0 <= x <= 99) -1 -2 -3	Normaler Wertebereich Test vom Patienten abgelehnt Test mit Patienten nicht durchführbar Test in Einrichtung nicht durchführbar	15
56	Handkraft (dom. Hand) (Aufnahme)	zwGbaHandkraftAn	N	„999“ (0 <= x <= 999) -1 -2 -3	Normaler Wertebereich Test vom Patienten abgelehnt Test mit Patienten nicht durchführbar Test in Einrichtung nicht durchführbar	80
57	Handkraft (dom. Hand) (Entlassung)	zwGbaHandkraftEl	N	„999“ (0 <= x <= 999) -1 -2 -3	Normaler Wertebereich Test vom Patienten abgelehnt Test mit Patienten nicht durchführbar Test in Einrichtung nicht durchführbar	80

	Diagnosen				
58	Funktionsstörungen - Immobilität	dgFunkStImmobilitaet	PD	Einfachnennung <null> - J Ja N Nein	J
59	Funktionsstörungen - Sturzneigung	dgFunkStSturzneigung	PD	Einfachnennung <null> - J Ja N Nein	J
60	Funktionsstörungen - Schwindel	dgFunkStSchwindel	PD	Einfachnennung <null> - J Ja N Nein	J
61	Funktionsstörungen - Kognitive Defizite	dgFunkStKognDefizite	PD	Einfachnennung <null> - J Ja N Nein	J
62	Funktionsstörungen - Inkontinenz	dgFunkStInkontinenz	PD	Einfachnennung <null> - J Ja N Nein	J
63	Funktionsstörungen - Dekubitalulcera	dgFunkStDekubUlcera	PD	Einfachnennung <null> - J Ja N Nein	J
64	Funktionsstörungen - Fehl- und Mangelernährung	dgFunkStMalNutrition	PD	Einfachnennung <null> - J Ja N Nein	J
65	Funktionsstörungen - Störungen im Flüssigkeits- und Elektrolythaushalt	dgFunkStFluessElektrolyt	PD	Einfachnennung <null> - J Ja N Nein	J
65a	Funktionsstörungen – Kommunikations- störungen	dgFunkStKommunikation	PD	Einfachnennung <null> - J Ja N Nein	J

65b	Funktionsstörungen - Schluckstörungen	dgFunkStSchluck	PD	Einfachnennung <null> - J Ja N Nein	J
66	Funktionsstörungen - Depression, Angststörungen	dgFunkStDepressionAngst	PD	Einfachnennung <null> - J Ja N Nein	J
67	Funktionsstörungen - Schmerz	dgFunkStSchmerz	PD	Einfachnennung <null> - J Ja N Nein	J
68	Funktionsstörungen - Sensibilitätsstörungen	dgFunkStSensibilitaet	PD	Einfachnennung <null> - J Ja N Nein	J
69	Funktionsstörungen - Herabgesetzte Belastbarkeit	dgFunkStBelastbarkeit	PD	Einfachnennung <null> - J Ja N Nein	J
70	Funktionsstörungen - Gebrechlichkeit (Frailty)	dgFunkStGebrechlichkeit	PD	Einfachnennung <null> - J Ja N Nein	J
71	Funktionsstörungen - Starke Sehbehinderung	dgFunkStSehbehinderung	PD	Einfachnennung <null> - J Ja N Nein	J
72	Funktionsstörungen - Starke Hörbehinderung	dgFunkStHoerbehinderung	PD	Einfachnennung <null> - J Ja N Nein	J
73	Funktionsstörungen - Medikationsprobleme	dgFunkStMedikationsprobleme	PD	Einfachnennung <null> - J Ja N Nein	J

74	Funktionsstörungen - Hohes Komplikationsrisiko	dgFunkStKomplikationsrisiko	PD	Einfachnennung <null> - J Ja N Nein	J
75	Funktionsstörungen - Verzögerte Rekonvaleszenz	dgFunkStverzRekonvaleszenz	PD	Einfachnennung <null> - J Ja N Nein	J
76	Funktionsstörungen - Andere	dgFunkStAndere	PD	Einfachnennung <null> - J Ja N Nein	J
77	Diagnostische Leistungen	dgLeistungen	N	Mehrfachnennung (Trennung durch „“) GIE Gastrointestinalendoskopie AES andere Endoskopie RAD Radiologie ULS Ultraschall ANG Angiologie EPH Elektrophysiologie (EMG, ENG) EEG Elektroenzephalografie EKG Echokardiografie LAB Labor ABG apparative Balance- und Ganganalyse AMT apparatives Monitoring KFD kardiologische Funktionsdiagnostik PFD pulmologische Funktionsdiagnostik PAT Pathologie (Histologie und Bakteriologie) DHB diagnostischer Hausbesuch AUK apparativ unterstützte Kraftmessung AND andere KEI keine	GIE,RAD,LAB
78	Myokardinfarkt	dgBeglErkMyokInf	N	Einfachnennung <null> - VOR bekannt bei Aufn. NDG neu diagnostiziert NAG neu aufgetreten NEI nein UNB nicht bekannt	VOR

79	KHK	dgBeglerkKhk	N	Einfachnennung <null> - VOR bekannt bei Aufn. NDG neu diagnostiziert NAG neu aufgetreten NEI nein UNB nicht bekannt	VOR
80	Insult	dgBeglerkInsult	N	Einfachnennung <null> - VOR bekannt bei Aufn. NDG neu diagnostiziert NAG neu aufgetreten NEI nein UNB nicht bekannt	VOR
81	Pulmonalembolie	dgBeglerkPulmEmb	N	Einfachnennung <null> - VOR bekannt bei Aufn. NDG neu diagnostiziert NAG neu aufgetreten NEI nein UNB nicht bekannt	VOR
82	COPD	dgBeglerkCopd	N	Einfachnennung <null> - VOR bekannt bei Aufn. NDG neu diagnostiziert NAG neu aufgetreten NEI nein UNB nicht bekannt	VOR
83	Herzinsuffizienz	dgBeglerkHerzinsuff	N	Einfachnennung <null> - VOR bekannt bei Aufn. NDG neu diagnostiziert NAG neu aufgetreten NEI nein UNB nicht bekannt	VOR

84	Herzinsuffizienz dekompensiert	dgBeglerkHerzinsuffDek	N	Einfachnennung <null> - VOR bekannt bei Aufn. NDG neu diagnostiziert NAG neu aufgetreten NEI Nein UNB nicht bekannt	VOR
85	Hypertonie	dgBeglerkHypertonie	N	Einfachnennung <null> - VOR bekannt bei Aufn. NDG neu diagnostiziert NAG neu aufgetreten NEI nein UNB nicht bekannt	VOR
86	Herzrhythmusstörungen	dgBeglerkHerzRhytStoer	N	Einfachnennung <null> - VOR bekannt bei Aufn. NDG neu diagnostiziert NAG neu aufgetreten NEI nein UNB nicht bekannt	VOR
87	PAVK	dgBeglerkPavk	N	Einfachnennung <null> - VOR bekannt bei Aufn. NDG neu diagnostiziert NAG neu aufgetreten NEI nein UNB nicht bekannt	VOR
88	Tiefe Venenthrombose	dgBeglerkVenenThromb	N	Einfachnennung <null> - VOR bekannt bei Aufn. NDG neu diagnostiziert NAG neu aufgetreten NEI nein UNB nicht bekannt	VOR

89	Delir	dgBeglerkDelir	N	Einfachnennung <null> - VOR bekannt bei Aufn. NDG neu diagnostiziert NAG neu aufgetreten NEI Nein UNB nicht bekannt	VOR
90	Neoplasien	dgBeglerkNeopl	N	Einfachnennung <null> - VOR bekannt bei Aufn. NDG neu diagnostiziert NAG neu aufgetreten NEI nein UNB nicht bekannt	VOR
91	Diabetes	dgBeglerkDiab	N	Einfachnennung <null> - VOR bekannt bei Aufn. NDG neu diagnostiziert NAG neu aufgetreten NEI nein UNB nicht bekannt	VOR
92	Diabetisches Fußsyndrom	dgBeglerkDiabFuss	N	Einfachnennung <null> - VOR bekannt bei Aufn. NDG neu diagnostiziert NAG neu aufgetreten NEI nein UNB nicht bekannt	VOR
93	Amputation	dgBeglerkAmput	N	Einfachnennung <null> - VOR bekannt bei Aufn. NDG neu diagnostiziert NAG neu aufgetreten NEI nein UNB nicht bekannt	VOR

94	Schilddrüsenfunktionsstörung	dgBeglerkSchilddrFunktStoer	N	Einfachnennung <null> - VOR bekannt bei Aufn. NDG neu diagnostiziert NAG neu aufgetreten NEI Nein UNB nicht bekannt	VOR
95	Pneumonie	dgBeglerkPneumonie	N	Einfachnennung <null> - VOR bekannt bei Aufn. NDG neu diagnostiziert NAG neu aufgetreten NEI nein UNB nicht bekannt	VOR
96	Harnwegsinfekt	dgBeglerkHarnwInf	N	Einfachnennung <null> - VOR bekannt bei Aufn. NDG neu diagnostiziert NAG neu aufgetreten NEI nein UNB nicht bekannt	VOR
97	Wundinfektion	dgBeglerkWundInf	N	Einfachnennung <null> - VOR bekannt bei Aufn. NDG neu diagnostiziert NAG neu aufgetreten NEI nein UNB nicht bekannt	VOR
98	Kolitis	dgBeglerkKolitis	N	Einfachnennung <null> - VOR bekannt bei Aufn. NDG neu diagnostiziert NAG neu aufgetreten NEI nein UNB nicht bekannt	VOR

99	Andere Infektionen	dgBeglerkAndInf	N	Einfachnennung <null> - VOR bekannt bei Aufn. NDG neu diagnostiziert NAG neu aufgetreten NEI Nein UNB nicht bekannt	VOR
100	GI Blutung	dgBeglerkGiBlutung	N	Einfachnennung <null> - VOR bekannt bei Aufn. NDG neu diagnostiziert NAG neu aufgetreten NEI nein UNB nicht bekannt	VOR
101	Kontrakturen	dgBeglerkKontrak	N	Einfachnennung <null> - VOR bekannt bei Aufn. NDG neu diagnostiziert NAG neu aufgetreten NEI nein UNB nicht bekannt	VOR
102	Peripher neurologische Erkrankungen	dgBeglerkPerNeurErk	N	Einfachnennung <null> - VOR bekannt bei Aufn. NDG neu diagnostiziert NAG neu aufgetreten NEI nein UNB nicht bekannt	VOR
103	Zentral neurologische Erkrankungen	dgBeglerkZentrNeurErk	N	Einfachnennung <null> - VOR bekannt bei Aufn. NDG neu diagnostiziert NAG neu aufgetreten NEI nein UNB nicht bekannt	VOR

104	Dialysepflichtige Niereninsuffizienz	dgBeglerkDialNierInsuff	N	Einfachnennung <null> - VOR bekannt bei Aufn. NDG neu diagnostiziert NAG neu aufgetreten NEI Nein UNB nicht bekannt	VOR
105	Sturz einfach	dgBeglerkSturzEinf	N	Einfachnennung <null> - VOR bekannt bei Aufn. NDG neu diagnostiziert NAG neu aufgetreten NEI nein UNB nicht bekannt	VOR
106	Sturz mehrfach	dgBeglerkSturzMehrf	N	Einfachnennung <null> - VOR bekannt bei Aufn. NDG neu diagnostiziert NAG neu aufgetreten NEI nein UNB nicht bekannt	VOR
107	Dekubitus (bekannt bei Aufnahme)	dgDekubGradVorher	N	„9“ (0 <= x <= 5)	2
108	Dekubitus (neu diagnostiziert)	dgDekubGradNeuDiag	N	„9“ (0 <= x <= 5)	2
109	Dekubitus (neu aufgetreten)	dgDekubGradNeuAufg	N	„9“ (0 <= x <= 5)	2
110	Dekubitus (bei Entlassung)	dgDekubGradEntlass	N	„9“ (0 <= x <= 5)	2

111	Therapeutische Leistungen	dgTherapLeistungen	N	Mehrfachnennung (Trennung durch „“)  AKP    aktivierende Pflege KTT    Kontinenztraining HLT    Hirnleistungstraining POT    Physiotherapie PKT    physikalische Therapie ERT    Ergotherapie SZA    Sozialarbeit PSB    psychologische Betreuung LOP    Logopädie PAL    palliative Betreuung ETI    ernährungstherapeutische Intervention KPT    komplementäre Therapien AND    andere KEI    keine	AKP,KIT,ERT
112	Konsiliarleistungen	dgKonsLeistungen	N	Mehrfachnennung (Trennung durch „“)  ACH    Allgemeine Chirurgie AUG    Augen DER    Dermatologie GYN    Gynäkologie HNO    HNO INT    Interne KIZ    Kiefer/Zahn NEU    Neurologie ORT    Orthopädie PHM    Physikalische Medizin PSY    Psychiatrie UCH    Unfallchirurgie URO    Urologie IRL    interventionelle Radiologie KST    komplexe Schmerztherapie AND    Andere KEI    Keine	AUG,HNO

	Entlassung				
113	Heilbehelfe (Aufnahme)	elHeilbehelfeAn	N	Einfachnennung <null> - VHD vorhanden KEI nein	VHD
114	Heilbehelfe (Entlassung)	elHeilbehelfeEI	N	Einfachnennung <null> - VHD vorhanden EMP empfohlen ABG abgelehnt NNW nicht notwendig	VHD
115	Hilfsmittel (Aufnahme)	elHilfsmittelAn	N	Einfachnennung <null> - VHD Vorhanden KEI Nein	VHD
116	Hilfsmittel (Entlassung)	elHilfsmittelEI	N	Einfachnennung <null> - VHD vorhanden EMP empfohlen ABG abgelehnt NNW nicht notwendig	VHD
117	ADS-Dekubitussystem (Aufnahme)	elAdsDekubAn	N	Einfachnennung <null> - VHD vorhanden KEI nein	VHD
118	ADS-Dekubitussystem (Entlassung)	elAdsDekubEI	N	Einfachnennung <null> - VHD vorhanden EMP empfohlen ABG abgelehnt NNW nicht notwendig	VHD
119	Pflegegeld beantragt (Aufnahme)	elPflegegeldBeantrAn	N	Einfachnennung <null> - VHD vorhanden KEI nein	VHD

120	Pflegegeld beantragt (Entlassung)	elPflegegeldBeantEI	N	Einfachnennung <null> - VHD vorhanden EMP empfohlen ABG abgelehnt NNW nicht notwendig	VHD
121	Protektive Maßnahmen (Aufnahme)	elProtektMassnAn	N	Einfachnennung <null> - VHD vorhanden KEI nein	VHD
122	Protektive Maßnahmen (Entlassung)	elProtektMassnEI	N	Einfachnennung <null> - VHD vorhanden EMP Empfohlen ABG Abgelehnt NNW nicht notwendig	VHD
123	Wohnungsadaption (Aufnahme)	elWohnungsadaptAn	N	Einfachnennung <null> - VHD vorhanden KEI nein	VHD
124	Wohnungsadaption (Entlassung)	elWohnungsadaptEI	N	Einfachnennung <null> - VHD vorhanden EMP empfohlen ABG abgelehnt NNW nicht notwendig	VHD
125	PEG-Sonde (Aufnahme)	elPegSondeAn	N	Einfachnennung <null> - VHD vorhanden KEI nein	VHD
126	PEG-Sonde (Entlassung)	elPegSondeEI	N	Einfachnennung <null> - VHD vorhanden EMP empfohlen ABG abgelehnt NNW nicht notwendig	VHD

127	Prothesen (Aufnahme)	elProtheseAn	N	Einfachnennung <null> - VHD Vorhanden KEI Nein	VHD
128	Prothesen (Entlassung)	elProtheseEI	N	Einfachnennung <null> - VHD vorhanden EMP empfohlen ABG abgelehnt NNW nicht notwendig	VHD
129	Anzahl pharmakologischer Wirkstoffe (Aufnahme)	elAnzPharmWirkstAn	PD	„99“ (0 <= x <= 99) Normaler Wertebereich -1 Wert nicht ermittelbar	4
130	Anzahl pharmakologischer Wirkstoffe (Entlassung)	elAnzPharmWirkstEI	PD	„99“ (0 <= x <= 99) Normaler Wertebereich -1 Wert nicht ermittelbar	4
131	Änderung in der Medikation (Entlassung)	elAendInMedikEI	PD	Einfachnennung <null> - J Ja N Nein	J
132	Harninkontinenz (Aufnahme)	elHarnInkontinenzAn	PD	Einfachnennung <null> - J Ja N Nein	J
133	Harninkontinenz (Entlassung)	elHarnInkontinenzEI	PD	Einfachnennung <null> - J Ja N Nein	J
134	Stuhlinkontinenz (Aufnahme)	elStuhlInkontinenzAn	PD	Einfachnennung <null> - J Ja N Nein	J
135	Stuhlinkontinenz (Entlassung)	elStuhlInkontinenzEI	PD	Einfachnennung <null> - J Ja N Nein	J

135a	Dauerkatheder (Aufnahme)	eIDauerKathAnNeu	PD	Einfachnennung <null> - J Ja N Nein	J
135b	Dauerkatheter (Entlassung)	eIDauerKathEI Neu	PD	Einfachnennung <null> - J Ja N Nein	J
136	Therapieziel erreicht	eTherapEnde	PD	Einfachnennung <null> - J Ja N Nein TW Teilweise	J
136a	Grund für Therapieende	eI GrundTherapEnde	N	Mehrfachnennung (Trennung durch „“) <null> - WPT Vorzeitig auf Wunsch des Patienten DGR Aus disziplinären Gründen PKV Keine weiteren Kostenzusagen/PKV TRA Transfer VST Verstorben	TRA,DGR
137	Wohin direkt überwiesen	eIDirUeberw	PD	Einfachnennung <null> - HUF häusliches Umfeld BTW betreutes Wohnen AWH Altenwohnheim PFH Pflegeheim KZP Kurzzeitpflege AFA andere Fachabteilung ELS Entlassungsstation REH nachgeschaltete Rehabilitation	HUF

138	Betreuungssituation (vorher)	elBetreuungV	PD	Mehrfachnennung (Trennung durch „“) OHI ohne Hilfe FHI familiäre Hilfe ICG Informal Care Givers HAB hausärztliche Betreuung PHH professionelle Heimhilfe MKP mobile Krankenpflege 24H 24h Betreuung (zu Hause) 24P mit durchgehender med. 24h Betreuung (PH) 24O ohne durchgehende med. 24h Betreuung (PH) GTK geriatrische Tagesklinik TAZ Tageszentrum UNB unbekannt	FHI,MKP
139	Betreuungssituation (nachher)	elBetreuungN	PD	Mehrfachnennung (Trennung durch „“) OHI ohne Hilfe FHI familiäre Hilfe ICG Informal Care Givers HAB hausärztliche Betreuung PHH professionelle Heimhilfe MKP mobile Krankenpflege 24H 24h Betreuung (zu Hause) 24P mit durchgehender med. 24h Betreuung (PH) 24O ohne durchgehende med. 24h Betreuung (PH) GTK geriatrische Tagesklinik TAZ Tageszentrum UNB unbekannt	FHI,MKP
140	Information an den Hausarzt (am Entlassungstag)	infoAnHausarztUeberm	N	Einfachnennung <null> - N Nein	N
141	Informationsart	infoAnHausarztArt	N	Mehrfachnennung (Trennung durch „“) MND mündlich KBF Kurzbrief VPB vollständiger Patientenbrief PFB Pflegebericht	MND,KBF
142	Entlassungsdatum	elEntlassungsDatum	N	„DD.MM.YYYY“	01.01.2007
143	Mark 1 - lokale Studie	mark1	N	„AAAAA“	RR
144	Mark 2 - globale Studie	mark2	N	„AAAAA“	ABCDE

145	Bogenfreigabe	doNotRelease	N	„Bool“ „true“ Bogen wird NICHT automatisch freigegeben „false“ Bogen wird automatisch freigegeben (default)  Dieses Feld kann, muss aber nicht in der CSV-Datei vorhanden sein. Ein Fehlen des Feldes bedingt das Defaultverhalten: Der Bogen wird automatisch freigegeben. Siehe auch Anhang 4.1 versus 4.2.	true
-----	---------------	--------------	---	--	------



