



**Gemeinsamer Datensatz** (Version 18.7.2011)

<b>I. Kerndatensatz für Palliativpatienten: Erfassung zu Beginn und Ende der Palliativversorgung</b>	
<b>Items</b>	<b>Antworten, Kategorien</b>
Identifikationsnummer	Fortlaufende eindeutige Nr. des Patienten
<b>Demographische Angaben</b>	
Alter	numerisch
Aufnahmedatum	Datum
Geschlecht	weiblich   männlich
Wohnsituation	allein   Heim   mit Angehörigen   Sonstige
<b>Angaben zur Erkrankung</b>	
Hauptdiagnose/Grundkrankheit (palliativmedizinisch relevant)	ICD (eine)
Funktionsstatus (ECOG)	Normale Aktivität  Gefähig, leichte Arbeit möglich   Nicht arbeitsfähig, kann > 50% der Wachzeit aufstehen   Begrenzte Selbstversorgung, > 50% Wachzeit bettlägerig   Pflegebedürftig, permanent bettlägerig
<b>Angaben zur Versorgung (Strukturqualität)</b>	
Behandlung, Begleitung (bei Behandlungsbeginn oder bei Übernahme des Patienten)	ambulant:   SAPV Team   Hausarzt   Ambulante Pflege   Palliativarzt (QPA)   Palliativpflege (AHPP, APD)   Palliativberatung (AHPB)   Ehrenamtlicher Dienst   Palliative Care Team stationär:   KH   KH (Palliativstation)   Heim   Stationäres Hospiz   Sonstige
Absprache / Vorlage	Patientenverfügung   Vollmacht   Betreuung
Datum der Erfassung	Datum
<b>Angaben zum Behandlungsbedarf</b>	
Schmerzen	kein   leicht   mittel   stark
Übelkeit	kein   leicht   mittel   stark
Erbrechen	kein   leicht   mittel   stark
Luftnot	kein   leicht   mittel   stark
Verstopfung	kein   leicht   mittel   stark
Schwäche	kein   leicht   mittel   stark
Appetitmangel	kein   leicht   mittel   stark
Müdigkeit	kein   leicht   mittel   stark
Pflegeprobleme wegen Wunden / Dekubitus	kein   leicht   mittel   stark
Hilfebedarf bei Aktivitäten des tägl. Lebens	kein   leicht   mittel   stark
Depressivität	kein   leicht   mittel   stark
Angst	kein   leicht   mittel   stark
Anspannung	kein   leicht   mittel   stark
Desorientiertheit, Verwirrtheit	kein   leicht   mittel   stark
Probleme mit Organisation der Versorgung	kein   leicht   mittel   stark
Überforderung der Familie, des Umfeldes	kein   leicht   mittel   stark
Andere Symptome	kein   leicht   mittel   stark



Angaben zur Therapie (Prozessqualität)	
Opioide der WHO Stufe III	ja / nein
Steroide	ja / nein
Chemotherapie	nein / fortgesetzt / initiiert
Strahlentherapie	nein / fortgesetzt / initiiert
besonderer Aufwand mit:	Text
Angaben zum weiteren Verlauf, Abschluss (Ergebnisqualität)	
Welches Problem konnte besonders gut gelöst werden?	Text
Welches Problem konnte nicht ausreichend gelöst werden?	Text
Datum (Entlassung / Änderung der Betreuung / Tod)	Datum
Therapieende	Verstorben   Verlegung, Entlassung   Sonstiges:
Sterbeort	zuhause   Heim   Krankenhaus   Palliativstation   Hospiz   unbekannt
Zufriedenheit mit der Behandlung	sehr schlecht   schlecht   mittel   gut   sehr gut

II. SAPV-Struktur-Modul: Erfassung bei jeder Verordnung bzw. Intensitätswechsel	
Items	Antworten, Kategorien
Identifikationsnummer	Fortlaufende Nr. wie bei Kerndatensatz
Angaben zur Versorgung (Strukturqualität)	
SAPV	Beratung von: behandelndem Arzt   behandelnder Pflegefachkraft   des Patienten / der Angehörigen   Koordination   additive Teilversorgung   vollständige Versorgung
Datum Verordnung	Datum
Datum SAPV-Beginn	Datum
Art der Verordnung	Erstverordnung   Folgeverordnung
Verordnung durch	Hausarzt   niedergelassener Facharzt   KH-Arzt   andere   keine Angabe
Übernahme aus	Eigene Häuslichkeit   Ambulantes Umfeld   Stationäre Pflegeeinrichtung   Stationäres Hospiz   KH   KH (Palliativstation)
Beteiligte assoziierte Partner in der SAPV-Erbringung	Ärztlich:   Hausarzt   niedergelassener Facharzt   KH-Arzt   Sonstige Pflegerisch:   Ambulanter Pflegedienst   Ambulanter Palliativpflegedienst   Stationäre Pflegeeinrichtung   Stationäres Hospiz Ambulanter Hospizdienst:   Ambulante Palliativberatung (AHD, AHPB)   Begleitung durch Ehrenamtliche Weitere Professionen:   Case Management   Ernährungsberatung   Physiotherapie   Psychologie   Seelsorge   Sozialarbeit   Andere
Angaben zum Verlauf	
Datum Ende der SAPV	Datum
Art Ende der SAPV	SAPV nicht (mehr) erforderlich   Einweisung   Patient verstorben
Krankenhauseinweisungsgrund	Text