Anlage 3 Dokumentationsitems

Stand: 12.09.2019

1. Einschlussdoku ("Erstdoku")

- 1.1 Einschlussdatum
- **1.2 Läsionen:** Ulcus W/A Klassifikation, Lokalisation, Bestehend seit...;
- **1.3 DNOAP ("Charcotfuß")** Sanders (Befallsmuster nach Sanders 1-4) und Levin (Verlaufsstadium nach Levin 1-4)
- 2. Folge- und Nachuntersuchungsdoku (dabei Bereitstellung der vorherigen Doku bei der nächsten)
 - 2.1 Läsionen: Ulcus W/A Klassifikation, Lokalisation, letzter Status (soweit bei Nachuntersuchung

keine erneute Vorstellung erforderlich)

2.2 DNOAP ("Charcotfuß") Sanders (Befallsmuster nach Sanders 1-4) und Levin

(Verlaufsstadium nach Levin 1-4)

2.3 Stationäre Behandlung bei Einschlussdoku nicht notwendig. Nur erforderlich in

Nachuntersuchungsdoku und Behandlungsabschlussdoku

2.4 Gefäßdiagnostik/-intervention:

- PTA / Bypass (Ankreuzfeld)mit Lokalisation, mehrere Orte möglich, mehrere Daten möglich (Freifeld)
- Nur Diagnostik ohne Intervention
 - o da nicht notwendig
 - o aus anderem Grund nicht durchgeführt ((Freifeld; z.B. Patientenwunsch, med. Risiko zu hoch bei Niereninsuffizienz, Verminderter Gesamtprognose, Inoperabilität)
- **2.5 MRE** (Multi-Resistenter-Erreger)

ja // nein

2.6 Amputationen/Operationen:

- Majoramputation ausschl. Syme (O=Oberschenkel, U=Unterschenkel)
- Minoramputation einschl. Syme (Y=Syme, V=Vorfuß, S=Strahlresektion, M=MFK-Resektion, Z=Zehenresektion oder Teile von Zehen, X=sonstige Amputationen)
- Sonstige Fußoperationen

Feld Amputation: Ja/Nein

Bei Ja: kurze Begründung (Freifeld)

interdisziplinäre Fallkonferenz durchgeführt Ja

Feld Operation: Ja/Nein

Bei Ja: kurze Begründung (Freifeld)

2.7 Foto:

zwingend nur bei Erstbefund und Behandlungsabschluss; ansonsten soll eine Fotodokumentation bei Veränderungen des Fußstatus bei Folgedokumentationen erfolgen

2.8 Wundverschluss (mit obligatorischem Foto)

2.9 Rezidiv wahrscheinlich

Ja/Nein

2.10 drop out (= lost to follow up")

automatischer Ausschluss nach 12 Monaten, soweit nicht eine Übernahme in die aktive Phase erfolgt ist oder ein Rezidiv dokumentiert ist

- o Tod
- o verzogen mit Weiterbehandlung
- o Patientenwunsch, Patientencompliance
- o Keine weitere Behandlung möglich
- o Patientenkontakt verloren
- Kassenwechsel

2.11 Doku – Recall ("Erinnerungsfunktion")

Nach 1 Monat (fakultativ), 3 und 5 Monate (für die 6 Monate +/- 4 Wochen Nachuntersuchungsdoku)