

Versorgung von Menschen mit geistiger Behinderung oder schweren Mehrfachbehinderungen im Krankenhaus

Fallbezogene (F) Leistungserbringerdokumentation (LE)

IQTIG

1. Messung

☐ Interventionsmessung

☐ Nullwertmessung

2. Qualitätsvertrag-Kennzeichnung

Format: QV-XX-00000-0000

QV - - -

Hinweis: Es ist die Qualitätsvertrag-Kennzeichnung anzugeben, die das IQTIG vergeben hat.

3. Institutionskennzeichen (Leistungserbringer)

nach ARGE-IK

4. Pseudonym

Hinweis: Die Pseudonyme werden mithilfe der entsprechenden Fallliste zugeordnet. Hierbei wird der eGK-Nummer die nächste freie fortlaufende Nummer als Patientenpseudonym zugewiesen.

5. Geburtsdatum

Format: TT.MM.JJJJ

 . .

6. Geschlecht

☐ männlich

☐ weiblich

☐ divers

☐ unbestimmt

7. Institutionskennzeichen der Krankenkasse

gemäß Projektplan

nach ARGE-IK

8. Postleitzahl (PLZ) des entlassenden Standorts

Versorgung von Menschen mit geistiger Behinderung oder schweren Mehrfachbehinderungen im Krankenhaus

Fallbezogene (F) Leistungserbringerdokumentation (LE)

IQTIG

9. Standortkennzeichen des entlassenden Standorts

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Hinweis: Ab der Einführung (01.01.2020) der Standortkennzeichen nach § 293 Absatz 6 SGB V

10. Behandelnde Fachabteilung

nach § 301-Vereinbarung

--

11. Aufnahmedatum Krankenhaus

Format: TT.MM.JJJJ

		.			.				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

12. Aufnahmediagnose

nach ICD-10-GM

			.		
--	--	--	---	--	--

Hinweis: Die Dokumentation ist nach der für den Tag der Aufnahme gültigen Version des ICD-10-GM vorzunehmen.

Fallbezogene (F) Leistungserbringerdokumentation (LE)

Format: TT.MM.JJJJ

nach § 301-Vereinbarung

--

nach ICD-10-GM

Hauptdiagnose

--	--	--

×

--	--

Hinweis: Die Dokumentation ist nach der für den Tag der Aufnahme gültigen Version des ICD-10-GM vorzunehmen.

Versorgung von Menschen mit geistiger Behinderung oder schweren Mehrfachbehinderungen im Krankenhaus

Fallbezogene (F) Leistungserbringerdokumentation (LE)

IQTIG

16. Liegt eine Diagnose einer mittelgradigen bis schwersten geistigen Behinderung (F71 bis F73 und F70.1 bis F74.1) vor?

☐ ja

☐ nein

☐ unbekannt

17. Liegt eine geistige Behinderung mit Verhaltensstörung (F7x.1) vor?

☐ ja

☐ nein

☐ unbekannt

18. Grad der Behinderung (GdB)

--	--	--

☐ unbekannt

19. Bezieht die Patientin/der Patient Leistungen der Eingliederungshilfe?

☐ ja

☐ nein

☐ unbekannt

20. Bezieht die Patientin/der Patient Leistungen der Pflegeversicherung?

☐ ja

☐ nein

☐ unbekannt