

Stand: 01.01.2023

Änderungen in der Spezifikationsversion V03.0

Datenauswertungsstelle nach 113 Abs. 1b SGB XI (DAS Pflege)

Gültig ab Erhebungszyklus 7 (1. Halbjahr 2024)

Erhebungsbogen zur Erfassung von Versorgungsergebnissen der stationären Langzeitpflege

nr	name	documentation	type	use	restriction	enumeration
1	IDBEWOHNER	Bewohnerbezogene Nummer	string	required	pattern: [0-9]{6}	
2	WOHNBEREICH	Wohnbereich	string	optional		WB_1 bis WB_99
3	ERHEBUNGSDATUM	Datum der Ergebniserfassung	date	required		
4	EINZUGSDATUM	Datum des Einzugs (Beginn der vollstationären Langzeitpflege)	date	required		
5	GEBURTSMONAT	Geburtsmonat	int	required		1 = Januar 2 = Februar 3 = März 4 = April 5 = Mai 6 = Juni 7 = Juli 8 = August 9 = September 10 = Oktober 11 = November 12 = Dezember
6	GEBURTSJAHR	Geburtsjahr	gYear	required	minInclusive: 1900	
7	PFLEGEGRAD	Ist ein Pflegegrad vorhanden?	int	required		0 = nein 1 = ja
8	APOPLEX	Ist es bei dem Bewohner bzw. der Bewohnerin <u>bzw. dem Bewohner</u> seit der letzten Ergebniserfassung zu einem Apoplex gekommen?	int	required		0 = nein 1 = ja
9	APOPLEXDATUM	Datum des Apoplex	date	optional		
10	FRAKTUR	Ist es bei dem Bewohner bzw. der Bewohnerin <u>bzw. dem Bewohner</u> seit der letzten Ergebniserfassung zu einer Fraktur gekommen?	int	required		0 = nein 1 = ja
11	FRAKTURDATUM	Datum der Fraktur	date	optional		
12	HERZINFARKT	Ist es bei dem Bewohner bzw. der Bewohnerin <u>bzw. dem Bewohner</u> seit der letzten Ergebniserfassung zu einem Herzinfarkt gekommen?	int	required		0 = nein 1 = ja

nr	name	documentation	type	use	restriction	enumeration
13	HERZINFARKTDATUM	Datum des Herzinfarkts	date	optional		
14	AMPUTATION	Ist es bei dem Bewohner bzw. der Bewohnerin <u>bzw. dem Bewohner</u> seit der letzten Ergebniserfassung zu einer Amputation gekommen?	int	required		0 = nein 1 = ja
15	AMPUTATIONSDATUM	Datum der Amputation	date	optional		
16	KHBEHANDLUNG	Wurde der Bewohner bzw. die Bewohnerin <u>bzw. der Bewohner</u> seit der letzten Ergebniserfassung in einem Krankenhaus behandelt?	int	required		0 = nein 1 = ja, einmal 2 = ja, mehrmals
17	KHBEGINNDATUM	Datum: Beginn des Krankenhausaufenthalts (bei mehreren Aufenthalten bitte den Aufenthalt mit der längsten Dauer wählen)	date	optional		
18	KHENDEDATUM	Datum: Ende des Krankenhausaufenthalts (bei mehreren Aufenthalten bitte den Aufenthalt mit der längsten Dauer wählen)	date	optional		
19	BEWUSSTSEINSZUSTAND	Bewusstseinszustand des Bewohners bzw. der Bewohnerin <u>bzw. des Bewohners</u>	int	required		1 = wach 2 = schläfrig 3 = somnolent <u>3 = soporös</u> 4 = komatös 5 = Wachkoma
20	DIAGNOSEN	Ärztliche Diagnosen für den Bewohner bzw. die Bewohnerin <u>bzw. den Bewohner</u>	int	required	maxOccurs: 5 3	0 = Keine der angegebenen 1 = Bösartige Tumorerkrankung 2 = Tetraplegie/Tetraparese 3 = Chorea Huntington 4 = Apallisches Syndrom
21	MOBILPOSWECHSEL	Positionswechsel im Bett	int	required		0 = selbständig 1 = überwiegend selbständig 2 = überwiegend unselbständig 3 = unselbständig
22	MOBILSITZPOSITION	Halten einer stabilen Sitzposition	int	required		0 = selbständig 1 = überwiegend selbständig 2 = überwiegend unselbständig 3 = unselbständig

nr	name	documentation	type	use	restriction	enumeration
23	MOBILUMSETZEN	Sich Umsetzen	int	required		0 = selbständig 1 = überwiegend selbständig 2 = überwiegend unselbständig 3 = unselbständig
24	MOBILFORTBEWEGUNG	Fortbewegen innerhalb des Wohnbereichs	int	required		0 = selbständig 1 = überwiegend selbständig 2 = überwiegend unselbständig 3 = unselbständig
25	MOBILTREPPENSTEIGEN	Treppensteigen	int	required		0 = selbständig 1 = überwiegend selbständig 2 = überwiegend unselbständig 3 = unselbständig
26	KKFERKENNEN	Erkennen von Personen aus dem näheren Umfeld	int	required		0 = vorhanden/unbeeinträchtigt 1 = größtenteils vorhanden 2 = in geringem Maße vorhanden 3 = nicht vorhanden
27	KKFORIENTOERTLICH	Örtliche Orientierung	int	required		0 = vorhanden/unbeeinträchtigt 1 = größtenteils vorhanden 2 = in geringem Maße vorhanden 3 = nicht vorhanden
28	KKFORIENTZEITLICH	Zeitliche Orientierung	int	required		0 = vorhanden/unbeeinträchtigt 1 = größtenteils vorhanden 2 = in geringem Maße vorhanden 3 = nicht vorhanden
29	KKFERINNERN	Sich Erinnern	int	required		0 = vorhanden/unbeeinträchtigt 1 = größtenteils vorhanden 2 = in geringem Maße vorhanden 3 = nicht vorhanden
30	KKFHANDLUNGEN	Steuern von mehrschrittigen Alltagshandlungen	int	required		0 = vorhanden/unbeeinträchtigt 1 = größtenteils vorhanden 2 = in geringem Maße vorhanden 3 = nicht vorhanden

nr	name	documentation	type	use	restriction	enumeration
31	KKFENTSCHEIDUNGEN	Treffen von Entscheidungen im Alltagsleben	int	required		0 = vorhanden/unbeeinträchtigt 1 = größtenteils vorhanden 2 = in geringem Maße vorhanden 3 = nicht vorhanden
32	KKFVERSTEHENINFO	Verstehen von Sachverhalten und Informationen	int	required		0 = vorhanden/unbeeinträchtigt 1 = größtenteils vorhanden 2 = in geringem Maße vorhanden 3 = nicht vorhanden
33	KKFGEFAHRERKENNEN	Erkennen von Risiken und Gefahren	int	required		0 = vorhanden/unbeeinträchtigt 1 = größtenteils vorhanden 2 = in geringem Maße vorhanden 3 = nicht vorhanden
34	KKFMITTEILEN	Mitteilen von elementaren Bedürfnissen	int	required		0 = vorhanden/unbeeinträchtigt 1 = größtenteils vorhanden 2 = in geringem Maße vorhanden 3 = nicht vorhanden
35	KKFVERSTEHENAUF	Verstehen von Aufforderungen	int	required		0 = vorhanden/unbeeinträchtigt 1 = größtenteils vorhanden 2 = in geringem Maße vorhanden 3 = nicht vorhanden
36	KKFBETEILIGUNG	Beteiligung an einem Gespräch	int	required		0 = vorhanden/unbeeinträchtigt 1 = größtenteils vorhanden 2 = in geringem Maße vorhanden 3 = nicht vorhanden
37	SVERNAEHRUNG	Erfolgt die Ernährung des Bewohners bzw. der Bewohnerin <u>bzw. des Bewohners</u> parenteral oder über eine Sonde?	int	required		0 = nein 1 = ja
38	SVFREMDHILFE	Erfolgt die Bedienung selbständig oder mit Fremdhilfe?	int	optional		0 = selbständig 1 = mit Fremdhilfe
39	SVERNAEHRUNGUMFANG	In welchem Umfang erfolgt eine künstliche Ernährung?	int	optional		0 = nicht täglich oder nicht dauerhaft 6 = täglich, aber zusätzlich zur oralen Ernährung 3 = ausschließlich oder nahezu ausschließlich künstliche Ernährung

nr	name	documentation	type	use	restriction	enumeration
40	SVHARNKONTINENZ	Blasenkontrolle/Harnkontinenz	int	required		0 = ständig kontinent 1 = überwiegend kontinent. Maximal 1x täglich inkontinent oder Tröpfchen-/Stressinkontinenz 2 = überwiegend (mehrmals täglich) inkontinent, gesteuerte Blasenentleerung ist aber noch möglich 3 = komplett inkontinent, gesteuerte Blasenentleerung ist nicht möglich 4 = Bewohner bzw. Bewohnerin bzw. Bewohner hat einen Dauerkatheter oder ein Urostoma
41	SVSTUHLKONTINENZ	Darmkontrolle/Stuhlkontinenz	int	required		0 = ständig kontinent 1 = überwiegend kontinent, gelegentlich inkontinent 2 = überwiegend inkontinent, selten gesteuerte Darmentleerung 3 = komplett inkontinent, gesteuerte Darmentleerung ist nicht möglich 4 = Bewohner bzw. Bewohnerin bzw. Bewohner hat ein Colo- oder Ileostoma
42	SVOBERKOERPER	Waschen des vorderen Oberkörpers	int	required		0 = selbständig 1 = überwiegend selbständig 2 = überwiegend unselbständig 3 = unselbständig
43	SVKOPF	Körperpflege im Bereich des Kopfes	int	required		0 = selbständig 1 = überwiegend selbständig 2 = überwiegend unselbständig 3 = unselbständig
44	SVINTIMBEREICH	Waschen des Intimbereichs	int	required		0 = selbständig 1 = überwiegend selbständig 2 = überwiegend unselbständig 3 = unselbständig

nr	name	documentation	type	use	restriction	enumeration
45	SVDUSCHENBADEN	Duschen oder Baden einschließlich Waschen der Haare	int	required		0 = selbständig 1 = überwiegend selbständig 2 = überwiegend unselbständig 3 = unselbständig
46	SVANAUSOBERKOERPER	An- und Auskleiden des Oberkörpers	int	required		0 = selbständig 1 = überwiegend selbständig 2 = überwiegend unselbständig 3 = unselbständig
47	SVANAUSUNTERKOERPER	An- und Auskleiden des Unterkörpers	int	required		0 = selbständig 1 = überwiegend selbständig 2 = überwiegend unselbständig 3 = unselbständig
48	SVNAHRUNGZUBEREITEN	Mundgerechtes Zubereiten der Nahrung, Eingießen von Getränken	int	required		0 = selbständig 1 = überwiegend selbständig 2 = überwiegend unselbständig 3 = unselbständig
49	SVESSEN	Essen	int	required		0 = selbständig 3 = überwiegend selbständig 6 = überwiegend unselbständig 9 = unselbständig
50	SVTRINKEN	Trinken	int	required		0 = selbständig 2 = überwiegend selbständig 4 = überwiegend unselbständig 6 = unselbständig
51	SVTOILETTE	Benutzen einer Toilette oder eines Toilettenstuhls	int	required		0 = selbständig 2 = überwiegend selbständig 4 = überwiegend unselbständig 6 = unselbständig
52	SVHARNKONTINENZBEW	Bewältigung der Folgen einer Harninkontinenz (auch Umgang mit Dauerkatheter/Urostoma)	int	optional		0 = selbständig 1 = überwiegend selbständig 2 = überwiegend unselbständig 3 = unselbständig

nr	name	documentation	type	use	restriction	enumeration
53	SVSTUHLKONTINENZBEW	Bewältigung der Folgen einer Stuhlinkontinenz (auch Umgang mit Stoma)	int	optional		0 = selbständig 1 = überwiegend selbständig 2 = überwiegend unselbständig 3 = unselbständig
54	GATAGESABLAUF	Tagesablauf gestalten und an Veränderungen anpassen	int	required		0 = selbständig 1 = überwiegend selbständig 2 = überwiegend unselbständig 3 = unselbständig
55	GARUHENSCHLAFEN	Ruhen und Schlafen	int	required		0 = selbständig 1 = überwiegend selbständig 2 = überwiegend unselbständig 3 = unselbständig
56	GABESCHAEFTIGEN	Sich beschäftigen	int	required		0 = selbständig 1 = überwiegend selbständig 2 = überwiegend unselbständig 3 = unselbständig
57	GAPLANUNGEN	In die Zukunft gerichtete Planungen vornehmen	int	required		0 = selbständig 1 = überwiegend selbständig 2 = überwiegend unselbständig 3 = unselbständig
58	GAINTERAKTION	Interaktion mit Personen im direkten Kontakt	int	required		0 = selbständig 1 = überwiegend selbständig 2 = überwiegend unselbständig 3 = unselbständig
59	GAKONTAKTPFLEGE	Kontaktpflege zu Personen außerhalb des direkten Umfeldes	int	required		0 = selbständig 1 = überwiegend selbständig 2 = überwiegend unselbständig 3 = unselbständig
60	DEKUBITUS	Hatte der Bewohner bzw. die Bewohnerin bzw. der Bewohner in der Zeit seit der letzten Ergebniserfassung einen Dekubitus?	int	required		0 = nein 1 = ja, einmal 2 = ja, mehrmals

nr	name	documentation	type	use	restriction	enumeration
61	DEKUBITUSSTADIUM	Maximales Dekubitusstadium im Erhebungszeitraum	int	optional		1 = Kategorie/Stadium 1 2 = Kategorie/Stadium 2 3 = Kategorie/Stadium 3 4 = Kategorie/Stadium 4 9 = unbekannt
62	DEKUBITUS1BEGINNDATUM	Datum: Beginn Dekubitus 1	date	optional		
63	DEKUBITUS1ENDEDATUM	Datum: Ende Dekubitus 1 (ggf. bis heute)	date	optional		
64	DEKUBITUS1LOK	Wo ist der Dekubitus 1 entstanden?	int	optional		1 = in der Pflegeeinrichtung 2 = im Krankenhaus 3 = zuhause (vor dem Einzug) 4 = woanders
65	DEKUBITUS2BEGINNDATUM	Datum: Beginn Dekubitus 2	date	optional		
66	DEKUBITUS2ENDEDATUM	Datum: Ende Dekubitus 2 (ggf. bis heute)	date	optional		
67	DEKUBITUS2LOK	Wo ist der Dekubitus 2 entstanden?	int	optional		1 = in der Pflegeeinrichtung 2 = im Krankenhaus 3 = zuhause (vor dem Einzug) 4 = woanders
68	KOERPERGEWICHT	Aktuelles Körpergewicht in kg	decimal	optional	totalDigits: 5 fractionDigits: 2 minInclusive: 0 maxInclusive: 500 unit: kg	
69	KOERPERGEWICHTDATUM	Datum: Dokumentation des Körpergewichts	date	optional		

nr	name	documentation	type	use	restriction	enumeration
70	KOERPERGEWICHTDOKU	Welche der aufgeführten Punkte trafen laut Pflegedokumentation für den Bewohner bzw. die Bewohnerin <u>bzw. den Bewohner</u> seit der letzten Ergebniserfassung zu?	int	required	maxOccurs: 5	0 = Keine der angegebenen 1 = Gewichtsverlust durch medikamentöse Ausschwemmung 2 = Gewichtsverlust aufgrund ärztlich angeordneter oder ärztlich genehmigter Diät 3 = Mindestens 10% Gewichtsverlust während eines Krankenhausaufenthalts 4 = Aktuelles Gewicht liegt nicht vor. Bewohner bzw. Bewohnerin <u>bzw. Bewohner</u> wird aufgrund einer Entscheidung <u>der Ärztin bzw. des Arztes bzw. der Ärztin</u> oder eines Betreuers bzw. einer Betreuerin bzw. <u>eines Betreuers bzw. der/des/der</u> Bevollmächtigten nicht mehr gewogen 5 = Aktuelles Gewicht liegt nicht vor. Bewohner bzw. Bewohnerin <u>bzw. Bewohner</u> möchte nicht gewogen werden
71	STURZ	Ist der Bewohner bzw. die Bewohnerin <u>bzw. der Bewohner</u> seit der letzten Ergebniserfassung in der Einrichtung gestürzt?	int	required		0 = nein 1 = ja, einmal 2 = ja, mehrmals
72	STURZFOLGEN	Welche Sturzfolgen sind aufgetreten?	int	optional	maxOccurs: 4	0 = keine der genannten Folgen ist aufgetreten 1 = Frakturen 2 = ärztlich behandlungsbedürftige Wunde 3 = erhöhter Unterstützungsbedarf bei Alltagsverrichtungen 4 = erhöhter Unterstützungsbedarf bei der Mobilität
73	GURT	Wurden bei dem Bewohner bzw. der Bewohnerin <u>bzw. dem Bewohner</u> in den vergangenen 4 Wochen Gurte angewendet?	int	required		0 = nein 1 = ja
74	SEITENTEILE	Wurden bei dem Bewohner bzw. der Bewohnerin <u>bzw. dem Bewohner</u> in den vergangenen 4 Wochen Bettseitenteile angewendet?	int	required		0 = nein 1 = ja
75	SCHMERZEN	Liegen bei dem Bewohner bzw. der Bewohnerin <u>bzw. dem Bewohner</u> Anzeichen für länger andauernde Schmerzen vor (z.B. Äußerungen des Bewohners bzw. der Bewohnerin <u>bzw. des Bewohners</u> oder Einnahme von Analgetika)?	int	required		0 = nein 1 = ja

nr	name	documentation	type	use	restriction	enumeration
76	SCHMERZFREI	Ist der Bewohner bzw. die Bewohnerin <u>bzw. der Bewohner</u> durch eine medikamentöse Schmerzbehandlung schmerzfrei?	int	optional		0 = nein 1 = ja
77	SCHMERZEINSCH	Wurde bei dem Bewohner bzw. der Bewohnerin <u>bzw. dem Bewohner</u> eine differenzierte Schmerzeinschätzung vorgenommen?	int	optional		0 = nein 1 = ja
78	SCHMERZEINSCHDATUM	Datum: Dokumentation der Schmerzeinschätzung	date	optional		
79	SCHMERZEINSCHINFO	Welche Informationen liegen über die Ergebnisse dieser Schmerzeinschätzung vor?	int	optional	maxOccurs: 4	0 = Es liegen keine Informationen vor 1 = Schmerzintensität 2 = Schmerzqualität 3 = Schmerzlokalisierung 4 = Folgen für Lebensalltag
80	NEUEINZUG	Ist der Bewohner bzw. die Bewohnerin <u>bzw. der Bewohner</u> nach der letzten Ergebniserfassung neu in die Einrichtung eingezogen?	int	required		0 = nein 1 = ja
81	EINZUGNACHKZP	Erfolgte der Einzug direkt im Anschluss an einen Kurzzeit- bzw. Verhinderungspflegeaufenthalt in der Einrichtung (ohne zeitliche Lücke)?	int	optional		0 = nein 1 = ja
82	EINZUGNACHKZPDATUM	Datum: Beginn des Kurzzeit- bzw. Verhinderungspflegeaufenthalts	date	optional		
83	EINZUGKHBEHANDLUNG	Ist der Bewohner bzw. die Bewohnerin <u>bzw. der Bewohner</u> innerhalb der ersten 8 Wochen nach dem Einzug länger als drei Tage in einem Krankenhaus versorgt worden?	int	optional		0 = nein 1 = ja
84	EINZUGKHBEGINNDATUM	Datum: Beginn des Krankenhausaufenthalts direkt nach dem Einzug	date	optional		
85	EINZUGKHENDEDATUM	Datum: Ende des Krankenhausaufenthalts direkt nach dem Einzug	date	optional		
86	EINZUGGESPR	Ist in den Wochen nach dem Einzug mit dem Bewohner bzw. der Bewohnerin <u>bzw. dem Bewohner</u> und/oder einer <u>ihrer bzw. seiner bzw. ihrer</u> Angehörigen oder sonstigen Vertrauenspersonen ein Gespräch über <u>sein/ihr</u> bzw. <u>ihre/sein</u> Einleben und die zukünftige Versorgung geführt worden?	int	optional		1 = ja 2 = nicht möglich aufgrund fehlender Vertrauenspersonen des Bewohners bzw. der Bewohnerin <u>bzw. des Bewohners</u> 3 = nein, aus anderen Gründen
87	EINZUGGESPRDATUM	Datum des Integrationsgesprächs	date	optional		

nr	name	documentation	type	use	restriction	enumeration
88	EINZUGGESPRTEILNEHMER	Wer hat an dem Integrationsgespräch teilgenommen?	int	optional	maxOccurs: 4	0 = Keine der angegebenen 1 = Bewohner /Bewohnerin/ Bewohner 2 = Angehörige 3 = Betreuer /Betreuerin/ Betreuer 4 = andere Vertrauenspersonen, die nicht in der Einrichtung beschäftigt sind
89	EINZUGGESPRDOKU	Wurden die Ergebnisse dieses Gespräches dokumentiert?	int	optional		0 = nein 1 = ja

Erhebungsbogen zur Erfassung eines Ausschlussgrundes = Minimaldatensatz (MDS)

nr	name	documentation	type	use	restriction	enumeration
1	IDBEWOHNER	Bewohnerbezogene Nummer	string	required	pattern: [0-9]{6}	
2	WOHNBEREICH	Wohnbereich	string	optional		WB_1 bis WB_99
3	ERHEBUNGSDATUM	Datum der Ergebniserfassung	date	required		
4	EINZUGSDATUM	Datum des Einzugs (Beginn der vollstationären Langzeitpflege)	date	optional		
5	GEBURTSMONAT	Geburtsmonat	int	required		1 = Januar 2 = Februar 3 = März 4 = April 5 = Mai 6 = Juni 7 = Juli 8 = August 9 = September 10 = Oktober 11 = November 12 = Dezember
6	GEBURTSJAHR	Geburtsjahr	gYear	required	minInclusive: 1900	
7	AUSSCHLUSSGRUND	Ausschlussgrund	int	required		1 = Einzugsdatum liegt weniger als 14 Tage vor dem Stichtag 2 = Bewohner bzw. Bewohnerin bzw. Bewo- ner ist Kurzzeit- bzw. Verhinderungspflegegast 3 = Bewohner bzw. Bewohnerin bzw. Bewo- ner befindet sich in der Sterbephase 4 = Bewohner bzw. Bewohnerin bzw. Bewo- ner hält sich seit mindestens 21 Tagen vor dem Stichtag nicht mehr in der Einrichtung auf (z. B. wegen einer Krankenhausbehand- lung oder eines längeren Urlaubs mit Angehö- rigen) 5 = Bewohnerin bzw. Bewohner mit schwers- ten Schädigungen des Gehirns und einer Diag- nose, die zum apallischen Syndrom/dem Be- wusstseinszustand eines Wachkomas führt

Erhebungsbogen zur Erfassung von administrativen Angaben zur Vollzähligkeitsanalyse

nr	name	documentation	type	use	restriction	enumeration
1	BELEGUNGSKAPAZITAET	Belegungskapazität	int	required	minInclusive: 1 unit: Plätze/Betten	
2	BELEGUNGAMSTICHTAG	Belegungszahl am Stichtag	int	required	minInclusive: 0 unit: Bewohner und Bewohnerin- nen/-innen	

Kommentar

nr	name	documentation	type	use	restriction	enumeration
1	KOMMENTAR	Kommentar	string	optional	maxLength: 3000	