



Item	Typ	Bewertung
<b>Überleitung</b>		
Einverständnis zur Datenübermittlung liegt vor	Einfach-Auswahl	93%
Von wo nach wo: (Krankenhaus-Ambulante Pflege/ Krankenhaus-Pflegeheim/ Krankenhaus-Krankenhaus/ Ambulante Pflege-Krankenhaus/ Ambulante Pflege Pflegeheim/ Pflegeheim-Krankenhaus/ Pflegeheim-Ambulante Pflege/ Sonstiges)	Tabelle	78%
Anlass der Überleitung:	Textfeld	64%
<b>Absender</b>		
Ausfüllende Einrichtung	Stempel	97%
Ausfüllende Abteilung	Stempel	93%
Ausfüllende Person	Textfeld	83%
Ansprechpartner	Textfeld	100%
<b>Gewünschte Information zum Absender</b>		
Name	Textfeld	93%
Telefonnummer	Textfeld	90%
Faxnummer	Textfeld	neu aufgenommen
Durchwahl	Textfeld	93%
Anschrift	Textfeld	77%
<b>Datum</b>		
Erstellungsdatum	Datum	87%
Entlassungsdatum	Datum	100%
Einweisungsdatum	Datum	97%
Aufenthaltszeitraum	Datum	71%
Letzter Krankenhausaufenthalt	Datum	74%
<b>Soziodemografische Daten</b>		
Name	Textfeld	100%
Geschlecht	Einfach-Auswahl	87%
Anschrift	Textfeld	94%
Geb-Datum	Datum	100%
Nationalität	Textfeld	84%
Familienstand	Einfach-Auswahl	84%
Religion	Textfeld	65%



<b>Kostenträger/-übernahme</b>		
Krankenkasse	Textfeld	97%
Sozialamt	Textfeld	90%
Pflegekasse	Textfeld	81%
Pflegestufe	Textfeld	97%
Versicherungsnummern	Textfeld	80%
Antrag gestellt für Pflegestufe: ja/nein incl. Datum	Einfach-Auswahl	90%
sonstige ergänzende Angaben	Textfeld	68%
Zuzahler: ja/nein	Einfach-Auswahl	74%
<b>Ansprechperson</b>		
Ansprechpartner	Textfeld	90%
Einweisender Arzt	Textfeld	76%
Hausarzt	Textfeld	100%
Gesetzlicher Betreuer	Textfeld	93%
Facharzt	Textfeld	62%
ambulante Dienste; AnsprechpartnerIn	Textfeld	87%
Angehörige	Textfeld	93%
<b>Gewünschte Informationen zur Ansprechperson</b>		
Name, Telefonnummer, Anschrift, Handynummer, Erreichbarkeitszeiten	Textfeld	100%
verständlich: ja/nein	Einfach-Auswahl	73%
<b>Diagnosen</b>		
Anlass der Einweisung	Textfeld	86%
Aufnahmebefund	Textfeld	82%
Diagnosen / Dauerdiagnosen / bekannte Diagnosen	Textfeld	81-93%
Arztbrief liegt bei: ja/nein	Einfach-Auswahl	93%
<b>Status ärztlich</b>		
Aktuelle Vitalzeichen	Textfeld	62%
RR (sys/diast. mmHg)	2 Zahlen	70%
Puls (pro Minute)	Zahl	70%
Atmung (pro Minute)	Zahl	40%
Temperatur (°C)	Zahl	48%
BZ (mg/dl)	Zahl	73%



Status pflegerisch		
<b>Ausscheidung</b>		
Harninkontinenz	Einfach-Auswahl	100%
Stuhlinkontinenz	Einfach-Auswahl	100%
Stuhlregulierung durch	Textfeld	68%
Blasenkatheter am	Datum	100%
Anus praeter	Einfach-Auswahl	97%
Letzter Stuhlgang	Datum	72%
<b>Essen/Trinken</b>		
Essen und Trinken können	Textfeld	80%
Diät	Textfeld	73%
ausreichend Trinken	Textfeld	70%
Sondennahrung, Zuckerdiät Salzarm Normalkost Breikost Schonkost Essen auf Rädern	Mehrfach-Auswahl	79%
Abneigungen	Textfeld	neu Aufgenommen
Schluckstörung	Einfach-Auswahl	97%
<b>Körper</b>		
Sich waschen /pflegen können	Textfeld	78%
Aufstehen	Textfeld	87%
An-/Auskleiden	Textfeld	87%
Toilettengang mit Hilfe/ohne Hilfe	Textfeld	90%
<b>Haut</b>		
Haut: intakt/trocken/feucht/schuppig (Tabelle)	Mehrfach-Auswahl	61%
Hautschäden	Grafik	87%
Hämatom	Textfeld	81%
Ulcera	Textfeld	97%
Hautschaden: Größe	Textfeld	90%
Hautschaden: Ort	Textfeld	90%
Dekubitus	Textfeld	94%
<b>Kommunikation</b>		
Sprachstörung	Textfeld	94%
Sehbehinderung	Textfeld	100%
Muttersprache	Textfeld	94%
schwerhörig	Einfach-Auswahl	100%



<b>Mobilität</b>		
Mobilität	Textfeld	90%
Selbständig/eingeschränkt/ bettlägerig	Mehrfach-Auswahl	90%
<b>Orientierung</b>		
Orientierung Zeitlich-Örtlich-Persönlich-Situativ	Mehrfach-Auswahl	97%
wach/somnolent/komatös	Einfach-Auswahl	93%
<b>Sonstiges</b>		
spezielle pflegerische Hinweise, Besonderheiten und Pflegeprobleme	Textfeld	90%
Schlafgewohnheiten	Textfeld	72%
Stimmung/Verhalten	Textfeld	83%
<b>Gewünschte Informationen zur Pflege</b>		
Pflege vorhanden	Einfach-Auswahl	90%
Pflege benötigt	Einfach-Auswahl	97%
Pflege beantragt	Einfach-Auswahl	87%
Dienste einer sozial Station wurden vermittelt	Einfach-Auswahl	82%
Heimunterbringung eingeleitet	Einfach-Auswahl	93%
Heimunterbringung erfolgt	Einfach-Auswahl	90%
S=Selbständig U=Unterstützung TÛ=teilweise Übernahme VÛ = vollständige Übernahme B = Beaufsichtigung A= Anleitung	Mehrfach-Auswahl	96%
<b>Therapie</b>		
Therapie ärztlich	Textfeld	83%
Therapie pflegerisch	Textfeld	86%
<b>Empfohlene Maßnahmen</b>		
Termingebundene Maßnahmen	Textfeld	80%
Empfohlene Maßnahmen: Blutwerte- K+ Kontrolle Hb Kontrolle BZ-Kontrolle	Mehrfach-Auswahl	40%
O2 Sonde	Einfach-Auswahl	79%
Krankengymnastik (intensive Atemgymnastik)	Textfeld	83%
Logopädie	Textfeld	87%
Ergotherapie	Textfeld	83%



Medikation		
Medikation bei Entlassung/Einweisung	Tabelle	90%
Gewünschte Informationen zur Medikation		
EDV-Medikamentenausdruck liegt bei: ja/nein	Einfach-Auswahl	83%
Diabetis mellitus	Einfach-Auswahl	83%
Diabetis mellitus: insulinpflichtig	Einfach-Auswahl	90%
Marcumar: ja/nein	Einfach-Auswahl	87%
Bereitschaft zur Medikamenteneinnahme vorhanden: ja/nein	Einfach-Auswahl	76%
Medikation: Tabelle (morgens, mittags, abends, nachts)	Tabelle	83%
Medikation: Präparat, Art, Dosierung, Häufigkeit, Dauer, Uhrzeit		neu zusammengefasst
Mitgegebene Medikamente	Textfeld	70%
Angabe welche Medikation P. am Überleitungstag erhalten hat	Textfeld	74%
Verlauf		
Zusammenfassung und Verlauf	Textfeld	70%
Besonderheiten		
bekannte Allergien /Unverträglichkeiten	Textfeld	74%
Schmerzen	Textfeld	93%
Blutungsgefahr	Einfach-Auswahl	61%
Pneumoniegefahr	Einfach-Auswahl	72%
Emboliegefahr	Einfach-Auswahl	42%
Sucht	Textfeld	94%
Hilfsmittel		
Brille Hörgerät Zahnprothese (oben/unten)	Mehrfach -Auswahl	84%
Rollstuhl Rollator Pflegebett Gehstock Toilettenstuhl Handstock Gehhilfe	Mehrfach-Auswahl	97%
Arm- und Beinprothese, Prothese, Glasauge	Mehrfach-Auswahl	94%
Vorlagen Windel	Mehrfach -Auswahl	81%
Gewünschte Informationen zu den Hilfsmitteln		
Vorhandene Hilfsmittel: (Inhalte s.o.)	Mehrfach-Auswahl	75%
Beantragte Hilfsmittel: (Inhalte s.o.)	Mehrfach-Auswahl	71%
Mitgegebene Hilfsmittel: (Inhalte s.o.)	Mehrfach-Auswahl	54%



<b>Dokumente</b>		
Krankenkassenkarte, Personalausweis	Mehrfach-Auswahl	68%
Allergiepass, Schrittmacherpass, Blutgruppenausweis, Marcumarpass, Diabetikerausweis	Mehrfach-Auswahl	84%
Röntgenbilder	Textfeld	65%
Patientenverfügung	Einfach-Auswahl	77%
<b>Gewünschte Informationen zu den Dokumenten</b>		
Mitgegebene Dokumente: (Inhalte s.o.)	Mehrfach-Auswahl	83%
<b>Sonstiges</b>		
Sonstiges, Ergänzungen	Textfeld	56%
<b>Unterschrift</b>		
Arzt/Ärztin	Textfeld	89%
Pflegekraft	Textfeld	86%
Sozialdienst	Textfeld	neu aufgenommen