**Kriterien zur Begründung einer stationären Durchführung einer Operation**

**aus dem Katalog nach §115b SGB V (AOP-Katalog)**

**BA-Nr. Patient: Geb-Datum: Vers.-Nr.**

**Operation:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Aufnahmesituation**

* Akutverlegung aus einem anderen KH zur OP
* Notfallaufnahme (Nachts und/oder am Wochenende)

Nähere Angaben: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Schwere relevante Begleiterkrankungen**

* Schlecht eingestellter Diabetes mellitus (Gefahr der Hypo-/Hyperglykämie vor/nach OP)
* Hypertonie mit häufigen Entgleisungen
* Überwachungsbedürftige Hypertonie bei nicht aufschiebbarer OP
* Einnahme von Antikoagulantien:
	+ fehlende Zeit zur Umstellung / Pause
	+ Indikation zur Umstellung / Pause
* O2-bedürftige chronische Lungenerkrankung
* Akute Infektion (Sepsis, hohes Fieber etc.)
* Anhaltende substituitionsbedürftige Elektrolytentgleisungen
* Relevante kardiologische Erkrankungen (bestehende Herzinsuffizienz mind. NYHA 3; bestehende Herzrhythmusstörungen)

Nähere Angaben: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-----

**Einschränkungen des Patienten, welche die prä- und postoperative Versorgung erschweren**

* Verlust / massive Verminderung von Hör- und Sehfähigkeit
* Mobilitätseinschränkungen (Verlust von Gliedmaßen; schwere Arthrose; Lähmungen o.ä.)
* Demenz
* Orientierungsstörung
* Bestehende (derzeit relevante) Psychische Erkrankungen (Psychosen; Angststörung)
* Intelligenzminderung
* Sprach-/Verständigungsbarrieren
* Aktueller pathologischer Suchtmittelgebrauch (außer Nikotin)

Nähere Angaben: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Anamnestische Angaben**

* Allergisches Ereignis bei vergangenen OPs
* Schwerwiegende Komplikation bei Vor-OPs (Herzstillstand, massive Blutung o.ä.)
* Voroperationen im OP-Gebiet mit zu erwartenden Komplikationen (Adhäsionen etc.)

Nähere Angaben: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Soziale Situation**

* Alleinlebend
	+ Kein PD
	+ Angehörige nicht in der Nähe
	+ Angehörige nicht verfügbar
	+ Pflege für Angehörige nichtzumutbar
	+ Unklare/ungeordnete/schwierige Situation (z.B.: Asylbewerberheim, Obdachlos, Eremit)
* Pflegegrad 4 und 5 mit häuslicher Versorgung

Nähere Angaben: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sonstiges**

* Aufgrund von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ist eine postoperative engmaschige Überwachung der Vitalparameter auf der ITS/IMC notwendig
* ASA (3-5): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Prozedur als Teilleistung einer anderen Nicht-AOP-Operation

Nähere Angaben: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ergänzende Angaben zur Begründung der stationären Notwendigkeit**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum

Arzt