

**MIND4.0 Änderungshistorie**
**Version 1.0 - 26.07.2021**
**Datenfelder/Feldinhalte/Codes**

| <b>FELD</b>           | <b>ANPASSUNG</b>  |
|-----------------------|---|
| Airway                | Code 01 = Freimachen/Freihalten der Atemwege in Freimachen/Freihalten der Atemwege/Absaugen umbenannt   |
| Airway                | Code 11 = Trachealkanülenwechsel hinzugefügt  |
| Alter                 | Als Pflichtfeld bei Patientenkontakt deklariert (Lebensmonat)   |
| Atemfrequenz1         | nicht dokumentiert in nicht gemessen umbenannt  |
| Atemfrequenz2         | nicht dokumentiert in nicht gemessen umbenannt  |
| Atemunterst           | Codes 02 = manuell unterstützte Spontanatmung/Demand Ventil (Maske/Beutel) in manuell unterstützte Spontanatmung (Maske/Beutel) umbenannt                   |
| Atmung                | Code 00 = nicht dokumentiert in nicht untersucht umbenannt  |
| Bewusstsein1          | Code 00 = nicht untersucht hinzugefügt  |
| Bewusstsein2          | Code 00 = nicht untersucht hinzugefügt  |
| CirculationZugang     | Code 02 = ZVK   |
| CirculationZugang     | Code 97 = Zugang vorhanden/durch Andere   |
| Diagnose              | Code 9999 = keine Erkrankung/Verletzung feststellbar unter Sonstige Erkrankungen hinzugefügt  |
| Diagnose              | Code 1100 = akutes zentral-neurologisches Defizit (1101 bis 1103) in Schlaganfall, TIA, intrakranielle Blutung (1101 bis 1103) umbenannt                    |
| Diagnose              | Code 1209 = Lungenembolie Grad 3/4 in 1209 = Lungenembolie umbenannt  |
| Diagnose              | Code 1215 = Thrombose/Embolie in Thrombose/arterieller Verschluss umbenannt   |
| Diagnose              | Code 1220 = hypertensive Entgleisung hinzugefügt  |
| Diagnose              | Code 1312 = Pseudokrupp hinzugefügt   |
| Diagnose              | Code 1814 = Augenerkrankung hinzugefügt   |
| EinsatzArt            | Code 01 = Primäreinsatz in Notfallrettung - Primäreinsatz mit Notarzt umbenannt   |
| EinsatzArt            | Code 02 = disponible Verlegung in Notfallrettung - Primäreinsatz ohne Notarzt umbenannt   |
| EinsatzArt            | Code 03 = dringliche Verlegung in Notfallrettung - Verlegung mit Notarzt umbenannt  |
| EinsatzArt            | Code 04 = Intensivtransport (elektiv) in Notfallrettung - Verlegung ohne Notarzt umbenannt  |
| EinsatzArt            | Codes 05 = Intensivtransport und 06 = Krankentransport hinzugefügt  |
| Einsatzbesonderheiten | Code 03 = bewusster Therapieverzicht durch Arzt (Palliation) in bewusster Therapieverzicht umbenannt  |
| Einsatzbesonderheiten | Code 02 = Patient lehnt indizierte Therapie ab in Patient lehnt indizierte Maßnahmen ab umbenannt   |
| Einsatzbesonderheiten | Code 04 = Patient nicht transportfähig (Intensivtransport) in Patient lehnt Transport ab umbenannt  |
| Einsatzindikation     | Feld entfernt   |
| EinsatzTelenotarzt    | Feld hinzugefügt  |
| Eintreffen RD         | Feld entfernt   |
| EtCO2Wert             | Wertebereich von 0-80 auf 0-90  |
| ExtremeAdipositas     | Feld entfernt   |
| Geburtsdatum          | Feld entfernt   |
| Geschlecht            | Code 03 = divers hinzugefügt  |
| GlasgowComaScale1     | Code -1 = nicht untersucht hinzugefügt  |
| GlasgowComaScale2     | Code -1 = nicht untersucht hinzugefügt  |
| Hautbefunde           | Code 00 = nicht dokumentiert in nicht untersucht umbenannt  |
| Hautbefunde           | Code 04 = Oedeme in Ödeme umbenannt   |
| Herzfrequenz1         | nicht dokumentiert in nicht gemessen umbenannt  |
| Herzfrequenz2         | nicht dokumentiert in nicht gemessen umbenannt  |
| Infusion              | Codes 3097 = vorbehandelt mit sonstigem Kristalloid, 3197 = vorbehandelt mit sonstigem Kolloid, 3297 = vorbehandelt mit sonstiger Infusionslsg. hinzugefügt |
| KlinikRanking         | Feld entfernt   |
| Lichtreaktion1        | Feld hinzugefügt  |

## MIND4.0 Änderungshistorie

Version 1.0 - 26.07.2021

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| Lichtreaktion2                | Feld hinzugefügt  |
| LagTrans                      | Code 00 = keine Lagerungs- und Rettungstechnik hinzugefügt  |
| Medikament                    | Code-Gruppe 23 (Vasodilantien) entfernt   |
| Medikament                    | Code 2410 = Vorbehandelt mit AK entfernt  |
| Medikament                    | Code 2497 = Vorbehandelt mit AK/TZ-Aggregationshemmern hinzugefügt  |
| Medikament                    | Medikamentengruppe 15 Antihypertensiva in Antihypertensiva/Vasodilantien umbenannt  |
| Medikament                    | Code 1598 = Sonstiges Antihypertensivum in Sonstiges Antihypertensivum/Vasodilatans umbenannt   |
| Medikament                    | Codes 1097 = vorbehandelt mit Analgetika,<br>1197 = vorbehandelt mit Antiarrhythmika,<br>1297 = vorbehandelt mit Antidota,<br>1397 = vorbehandelt mit Antiemetika,<br>1497 = vorbehandelt mit Sedativa/Antiepileptika,<br>1597 = vorbehandelt mit Antihypertensiva/Vasodilantien,<br>1697 = vorbehandelt mit Bronchodilantien,<br>1797 = vorbehandelt mit Diuretika,<br>1897 = vorbehandelt mit Katecholaminen,<br>1997 = vorbehandelt mit Kortikosteroiden,<br>2097 = vorbehandelt mit Muskelrelaxantien,<br>2197 = vorbehandelt mit Narkotika,<br>2297 = vorbehandelt mit Psychopharmaka,<br>2597 = vorbehandelt mit sonstigen Medikamenten,<br>2697 = vorbehandelt mit Thrombolytika hinzugefügt |
| Medizintechnik                | Code 08 = ECMO hinzugefügt  |
| Medizintechnik                | Code 05 = FO-Intubationshilfen in Videolaryngoskopie umbenannt  |
| Monitoring                    | Monitoring in erweitertes Monitoring umbenannt  |
| Monitoring                    | Code 01 = EKG in 12-Kanal EKG umbenannt   |
| Monitoring                    | Code 02 = 12-Kanal EKG in invasive RR-Messung umbenannt   |
| Monitoring                    | Code 03 = NIBP in ZVD umbenannt   |
| Monitoring                    | Code 04 = invasive RR-Messung in ICP umbenannt  |
| Monitoring                    | Codes 05, 06, 07 entfernt   |
| Monitoring                    | Code 97 = 12-Kanal EKG vorhanden/durch Andere hinzugefügt   |
| NeurologischeAuffaelligkeiten | Code 97 = vorbestehendes neurolog. Defizit hinzugefügt  |
| NeurologischeAuffaelligkeiten | Code 10 = Kopfschmerzen hinzugefügt   |
| NeurologischeAuffaelligkeiten | Code 11 = Meningismus hinzugefügt   |
| NeurologischeAuffaelligkeiten | Code 12 = Babinski Zeichen hinzugefügt  |
| NeurologischeAuffaelligkeiten | Code 13 = Querschnittsymptomatik hinzugefügt  |
| NeurologischeAuffaelligkeiten | Code 14 = Demenz hinzugefügt  |
| NeurologischeAuffaelligkeiten | Code 01 = kein Lächeln F in Gesichtslähmung (kein Lächeln/hängender Mundwinkel) F umbenannt   |
| NeurologischeAuffaelligkeiten | Code 02 = Seitenzeichen (Pupillenreaktion/periph. Motorik) A in Motorik Arme (einseitiges Absinken <10s/kein Anheben) A umbenannt   |
| NeurologischeAuffaelligkeiten | Code 03 = Sprachstörung S in Motorik Beine (einseitiges Absinken <5s/kein Anheben/keine Bewegung) umbenannt   |
| NeurologischeAuffaelligkeiten | Code 04 = Sehstörung in Sehstörung/Doppelbilder umbenannt   |
| NeurologischeAuffaelligkeiten | Code 05 = Querschnittsymptomatik in Sprachstörung (Aphasie)/Sprechstörung (Dysarthrie) S umbenannt  |
| NeurologischeAuffaelligkeiten | Code 06 = Babinski Zeichen in Sensibilitätsstörung umbenannt  |
| NeurologischeAuffaelligkeiten | Code 07 = von Meningismus in Gangunsicherheit/Schwindel umbenannt   |

## MIND4.0 Änderungshistorie

Version 1.0 - 26.07.2021

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Neurologische Auffälligkeiten | Code 08 = vorbestehendes neurolog. Defizit in Herdblick umbenannt  |
| Neurologische Auffälligkeiten | Code 09 = Demenz in Übelkeit/Erbrechen umbenannt   |
| Notarzt                       | Code 06 = Neurologe in Neurologie umbenannt  |
| Notarzt Herkunft              | Feld entfernt  |
| NummerZK                      | In Kapitel Abschlussbefunde verschoben   |
| NummerZK                      | IK-Nummer der Zielklinik in Kennung der Zielklinik umbenannt   |
| NummerZK                      | Codes 000000000 = nicht dokumentiert und 888888888 = Arztpraxis entfernt   |
| NummerZK                      | Code 000009998 = sonstige Zielklinik hinzugefügt   |
| NummerZK                      | Code 000009999 umbenannt von unbekannt in anderes Transportziel (z.B. Arztpraxis)  |
| NummerZK                      | ID-Bereich 770000000 bis 779999999 zusätzlich aufgenommen  |
| OrtPatUeberg                  | In Kapitel Abschlussbefunde verschoben, als Pflichtfeld deklariert   |
| Patientenalter                | Wertebereich neu 0-150   |
| PersPatUeberg                 | Feld entfernt  |
| ProjektID                     | In Kapitel Strukturdaten verschoben  |
| Psyche                        | Code 00 = nicht dokumentiert in nicht untersucht umbenannt   |
| Psyche2                       | Als Pflichtfeld deklariert   |
| Pupillenweite1                | Feld hinzugefügt   |
| Pupillenweite2                | Feld hinzugefügt   |
| qSOFA                         | Feld hinzugefügt   |
| RDVversorgung                 | Code 06 = Fehleinsatz - kein Patient in Fehleinsatz - kein Patientenkontakt umbenannt  |
| RDVversorgung                 | Code 07 = Patient nicht transportfähig in Patient nicht transportfähig/transportwillig umbenannt   |
| RDVversorgung                 | Code 08 = Tod an der Einsatzstelle in primäre Todesfeststellung (ohne CPR) umbenannt   |
| Rettungsmittel                | Code 14 = Telenotarzt hinzugefügt  |
| Sauerstoffsättigung1          | nicht dokumentiert in nicht gemessen umbenannt   |
| Sauerstoffsättigung2          | nicht dokumentiert in nicht gemessen umbenannt   |
| Schmerzempfinden1             | nicht dokumentiert in nicht gemessen umbenannt   |
| Schmerzempfinden2             | nicht dokumentiert in nicht gemessen umbenannt   |
| Softwarekennung               | Feld hinzugefügt   |
| SoSiTransport                 | Feld hinzugefügt   |
| SymptombeginnVor24h           | Code 00 = unbekannt hinzugefügt  |
| Systolischer Blutdruck1       | nicht dokumentiert in nicht gemessen umbenannt   |
| Systolischer Blutdruck2       | nicht dokumentiert in nicht gemessen umbenannt   |
| Temperatur                    | Wertebereich neu 0-50  |
| Tracerdiagnose                | Feld entfernt  |
| Übergabebefunde               | in Abschlussbefunde umbenannt  |
| UmgSpezMassn                  | Codes 06 = Notfallnarkose, 07 = Tourniquet, 08 = Hämostyptica, 09 = Thorakotomie, 10 = REBOA, 11 = extrakorporale CPR (eCPR) hinzugefügt |
| Unfallhergang                 | Code 01 = von KFZ-Insasse in PKW-Insasse umbenannt   |
| Unfallhergang                 | Code 02 = von Motorradfahrer in LKW-Insasse umbenannt  |
| Unfallhergang                 | Code 03 = von Fahrradfahrer in Bus-Insasse umbenannt   |
| Unfallhergang                 | Code 04 = von Fußgänger in Motorradfahrer/-sozius umbenannt  |
| Unfallhergang                 | Code 05 = von andere Verkehrsmittel (Zug, Schiff,...) in Fahrrad umbenannt   |
| Unfallhergang                 | Code 06 = von Sturz > 3 m Höhe in unterstütztes Fahrrad (E-Bike/Pedelec) umbenannt   |
| Unfallhergang                 | Code 07 = von Sturz < 3 m Höhe in E-Scooter umbenannt  |
| Unfallhergang                 | Code 08 = von Schlag (Gegenstand, Ast,...) in Fußgänger angefahren umbenannt   |

## MIND4.0 Änderungshistorie

Version 1.0 - 26.07.2021

|                        |  |
|------------------------|--|
| Unfallhergang          | Code 09 = von Schuss in sonstiger Verkehrsunfall umbenannt   |
| Unfallhergang          | Code 10 = von Stich in Sturz mit Fallhöhe >= 3m umbenannt  |
| Unfallhergang          | Code 11 = von Gewaltverbrechen in Sturz mit Fallhöhe < 3m umbenannt  |
| Unfallhergang          | Code 12 = von Maschinenunfall (Einklemmung,...) in ebenerdiger Sturz umbenannt   |
| Unfallhergang          | Code 13 = von Verschüttung in Schlagverletzung (Gegenstand, Ast,...) umbenannt   |
| Unfallhergang          | Code 14 = Schussverletzung hinzugefügt   |
| Unfallhergang          | Code 15 = Stichverletzung hinzugefügt  |
| Unfallhergang          | Code 16 = Explosion/Verpuffung (thermomech. Kombiverletzung) hinzugefügt   |
| Unfallhergang          | Code 17 = Verschüttung hinzugefügt   |
| ZCDEFI und ZHDM        | Reihenfolge von ZHDM und ZCDEFI getauscht  |
| ZeitEinsatzEnde        | Als Pflichtfeld deklariert   |
| ZeitpunktLyse          | Feld entfernt  |
| Unfallursache          | Feld hinzugefügt   |
| <i>alle Zeitfelder</i> | Änderung nur sichtbar in XSD: Alle Zeitfelder nun ergänzt durch Datum, also Wechsel von Typ xs:time zu Typ xs:dateTime |

### Plausi/Abhängigkeiten

| FELD/KAPITEL                       | NEUE/ANGEPASSTE PLAUSI/ABHÄNGIGKEIT  |
|------------------------------------|--|
| Softwarekennung                    | In BW muss Format eingehalten werden (5 Zeichen 5 Zeichen 0 bis 20 Zeichen)  |
| EinsatzArt                         | Wenn Protokolltyp = NA wird EinsatzArt = 06 (Krankentransport) nicht zugelassen  |
| EinsatzTelenotarzt                 | Wenn Protokolltyp = RD wird Feld EinsatzTelenotarzt gefordert  |
| Symptombeginn                      | Pflichtfeld wenn: SymptombeginnVor24h = 02   |
| SymptombeginnVor24h                | Pflichtfeld wenn:<br>RDVersorgung = 01 - 05 oder 07<br>UND<br>((EinsatzArt = 01 bei Protokolltyp = NA)<br>ODER<br>(EinsatzArt = 02 bei Protokolltyp RD))   |
| ZeitAnkunftPatientPatientenkontakt | Pflichtfeld wenn:<br>RDVersorgung = 01 - 05, 07 oder 08<br>UND<br>((EinsatzArt = 01, 03 oder 05 bei Protokolltyp = NA)<br>ODER<br>(EinsatzArt = 02, 04 oder 06 bei Protokolltyp = RD))   |
| ZeitAnkunftEinsatzort              | Pflichtfeld wenn keine Verknüpfung zu LST-Daten<br>UND<br>RDVersorgung ≠ 06<br>UND<br>RDVersorgung ≠ 98. (nur im Text "oder" auf "und" geändert, keine Änderung der bisherigen Logik/Plausi)<br>Für Einsatzdokumentation ggf. generell sinnvoll. |
| Patientendaten                     | Optional wenn:<br>RDVersorgung = 06, 98<br>ODER EinsatzArt = 06  |

**MIND4.0 Änderungshistorie**      **Version 1.0 - 26.07.2021**

|                       |  |
|-----------------------|--|
| Erstbefunde           | Optional wenn:<br>RDVersorgung = 06 oder 98<br>ODER<br>(EinsatzArt = 03 oder 06<br>bei Protokolltyp = RD)  |
| Diagnosen             | Optional wenn:<br>RDVersorgung = 06, 08 oder 98<br>ODER<br>(EinsatzArt = 01, 03 oder 06 bei Protokolltyp = RD)                                       |
| Scores                | Optional wenn:<br>RDVersorgung = 06 oder 98<br>ODER<br>(EinsatzArt = 03 oder 06 bei Protokolltyp = RD)   |
| RDMaßnahmen           | Optional wenn:<br>RDVersorgung = 06, 08 oder 98<br>ODER<br>(EinsatzArt = 01, 03 oder 06 bei Protokolltyp = RD)                                       |
| MedikamentöseTherapie | Optional wenn:<br>RDVersorgung = 06, 08 oder 98<br>ODER<br>(EinsatzArt = 01, 03 oder 06 bei Protokolltyp = RD)                                       |
| AbschlussBefunde      | Optional wenn:<br>(RDVersorgung ≠ 02 bei Protokolltyp = RD)<br>ODER<br>(RDVersorgung ≠ 03 und ≠ 04 bei Protokolltyp = NA)<br>ODER<br>EinsatzArt = 06 |
| Reanimation           | Optional wenn:<br>(RDVersorgung = 06 oder 98<br>ODER<br>(EinsatzArt = 03 oder 06 bei Protokolltyp = RD))<br>UND<br>Diagnose ≠ (2nn4 oder 1216)       |
| Reanimationssituation | Wenn RDVersorgung = 06 oder 98, dann nicht 01, 02, 03, 04 oder 05. Wenn mindestens ein Diagnosecode = 2nn4 oder 1216, dann 01, 02, 03, 04 oder 05    |
| ReanimationDetails    | Optional wenn:<br>Reanimationssituation ≠ 01<br>ODER<br>(EinsatzArt = 01,03 oder 06 bei Protokolltyp = RD)   |
| ZHDM                  | "99:99" nicht erlaubt, nur Typ xs:dateTime wird zugelassen   |
| ZDEFI1                | "99:99" nicht erlaubt, nur Typ xs:dateTime wird zugelassen   |