

Anweisungen

- Benutzen Sie einen weichen #2 Bleistift zur Markierung.
- Alle Fragen beantworten falls kein anderer Vermerk.
- Felder sind komplett auszufüllen.

Fragetypen

- nur 1 Antwort erlaubt
- mehrere Antworten erlaubt

Seite Einverständnis Patient

- rechts liegt vor
- links liegt nicht vor

Nur zum internen Gebrauch. Nicht vom Scanner gelesen.

Nachname	Geburtsvorname	Geschlecht
Strasse		Pat.-Nr.
Land	Postleitzahl	Wohnort
Sozialversicherungsnummer		Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
Geburtsnachname	Geburtsort	Bundes- / Geburtsland

Pflichtangaben

Nachuntersuchung

Nachuntersuchungsdatum

Tag 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

Monat 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

Jahr 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

Status Nachuntersuchung

- Nachkontrolle durchgeführt
- Patient verhindert, Röntgenbilder verfügbar
- Patient verhindert
- Patient verweigert
- Arztwechsel
- Patient unauffindbar
- Patient verstorben

Revisionseingriff nach Primäreingriff erfolgt

- ja
- nein

Todesjahr

- 2010 2011 2012 2013 2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020 2021 2022 2023 2024 2025

Untersuchungszeitpunkt nach OP *Untersuchungszeitpunkt auch im Todesfall angeben.*

- 6 Wochen 3 Monate 6 Monate 9 Monate 1 Jahr
- 2 Jahre 3 Jahre 4 Jahre 5 Jahre 6 Jahre
- 7 Jahre 8 Jahre 9 Jahre 10 Jahre 11 Jahre
- 12 Jahre 13 Jahre 14 Jahre 15 Jahre >15 Jahre

Knöcherner Durchbauung

- ja
- nein

BEURTEILUNG UND PROZEDERE

Radiologische/klinische Untersuchung

Radiologischer Befund

- Materiallockerung
- Materialmigration
- Schwungsäume um Schrauben/Bolzen
- Rückfussvalgus <5°
- Rückfussvalgus 5-7°
- Rückfussvalgus >7°
- Rückfussvarus
- sekundärer Korrekturverlust
- fehlende/unzureichende Zentrierung des Talus unter der Tibia im Seitbild bei Arthroese
- regelrechte Materiallage und knöcherner Stellung

Infektion

- keine
- vermutlich
- definitiv

Patientenzufriedenheit

- exzellent
- gut
- mittelmässig
- schlecht

Entscheidung

- keine weitere Nachuntersuchung
 - weitere Nachuntersuchung
 - Operation/Revision vorgesehen
- Bitte ausser bei Tod immer angeben.*

Würden Sie sich, basierend auf Ihre gemachten Erfahrungen, wieder für diese Operation entscheiden?

- ja
- ich würde mich für ein alternatives Operationsverfahren entscheiden
- ich würde mich noch nicht operieren lassen
- nein

Komplikationen

Systemische postoperative Komplikationen

- keine
- kardiovaskulär
- tiefe Beinvenenthrombose
- Lungenembolie
- respiratorisch
- gastrointestinal
- urologisch
- neurologisch
- Tod
- andere

Lokale postoperative Komplikationen

- keine
- Hämatom
- Gefässverletzung
- Wundheilungsstörung
- Infektion
- Komponentendislokation
- Nervenschädigung
- Hautnekrose
- andere

Allgemeine Bemerkungen: _____