



Anweisungen

- Benutzen Sie einen weichen #2 Bleistift zur Markierung.
- Textantworten sind online auszufüllen.
- Felder sind komplett auszufüllen.

Seite Einverständnis Patient

rechts liegt vor
 links liegt nicht vor

Fragetypen

nur 1 Antwort erlaubt
 mehrere Antworten erlaubt

Nur zum internen Gebrauch.
Nicht vom Scanner gelesen.

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

Pflichtangaben

Nachkontrolle

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** 00 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16

Standzeit der Prothese bei NU (Monate) optional

Standzeit der Prothese bei Nachuntersuchung

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

Nachkontroll-Status

Nachkontrolle durchgeführt Arztwechsel
 Patient verhindert, Rö-Bilder verfügbar Patient unauffindbar
 Patient verhindert Patient verstorben
 Patient verweigert

Gesamturteil des Patienten

sehr zufrieden enttäuscht
 zufrieden keine Angabe
 unzufrieden

Stellen Sie eine der folgenden Fragen:

Was ist der allgemeine Prozentwert Ihrer Schulter, wenn eine vollkommen normale Schulter 100% darstellt?
 %

oder

Eine vollkommen normale Schulter würde Euro 1000 kosten. Was würden Sie für Ihre Schulter zahlen?

..... EURO

Bewegungsumfang erkrankte Seite nicht erhoben

Flexion (0°-170°) **Abduktion (0°-180°)** **Aussenrotation (-60°-90°)**

aktiv aktiv aktiv
 keine Angabe keine Angabe keine Angabe
 passiv passiv passiv
 keine Angabe keine Angabe keine Angabe

Constant Score erkrankte Seite

Schmerz (max. 15)
 ADL (max. 20)
 Beweglichkeit (max. 40)
 Kraft (max. 25)

Diagnostik

Röntgen Standard Sonographie
 CT keine Angabe
 MRT

Prothesenstellung

zentriert subluxiert
 zu tief luxiert
 zu hoch keine Angabe

Schaft implantiert

zentriert in Humerusschaft
 in Varus andere
 in Valgus keine Angabe

Frakturheilung

keine Fraktur Position Tub. maj. normal Position Tub. min. normal Pseudarthrose
 zeitgerecht Tub. maj. disloziert Tub. min. disloziert andere
 verzögert Tub. maj. resorbiert Tub. min. resorbiert keine Angabe

Glenoidstruktur

regelrecht konzentrischer Verbrauch (Protrusion)
 Sklerose exzentrischer Verbrauch (dezentriert)
 Gelenkspaltweite >=3 mm keine Angabe
 Gelenkspaltweite <3 mm

RM-Status

intakt Atrophie/Verfettung
 SC-Ruptur Massenruptur
 SSP-Ruptur keine Angabe
 ISP-Ruptur

Prothesenlage

Schaft regelrecht Glenoidersatz regelrecht
 Schaft inkompletter Saum <2 mm Glenoidersatz inkompletter Saum <2 mm
 Schaft kompletter Saum <2 mm Glenoidersatz kompletter Saum <2 mm
 Schaft inkompletter Saum >=2 mm Glenoidersatz inkompletter Saum >=2 mm
 Schaft kompletter Saum >=2 mm Glenoidersatz kompletter Saum >=2 mm
 Prothesenbruch Pfannenabrieb
 Schaftlockerung Notching bei Inverser Prothese
 Rotationsfehler andere
 periprothetische Fraktur keine Angabe

Klassifikation des inferioren Notching nach Sirveaux

kein Notching
 Grad 1
 Grad 2
 Grad 3
 Grad 4
 keine Angabe



Rehabilitation

REHA-Massnahmen

keine stationär
 stationär ambulant
 ambulant kombiniert
 kombiniert inadäquat
 inadäquat keine Angabe

Komplikationen

keine internes Impingement
 tiefer Wundinfekt subacromiales Impingement
 Osteomyelitis Instabilität
 Dislokation/ Resorption der Tubercula Glenoidlockerung
 irreversible Nervenläsion Schaftlockerung
 heterotope Ossifikationen andere
 periprothetische Fraktur keine Angabe

Entscheidung

keine weitere Nachkontrolle
 weitere Nachkontrolle
 Revision vorgesehen
 keine Angabe

Bemerkungen

.....

