|  |  |
| --- | --- |
| **Faktenblatt Nr.** | **2018.142.791.01** |
| Anhang Nr. | 2 |
| Version vom  | 01.07.2018 |

**Checkliste**

**für operative Eingriffe zur Rekonstruktion der Arm- und Handfunktion bei Patienten mit Tetraplegie (Tetrahandchirurgie)**

**Checkliste zur Beurteilung der Kostengutsprache**

**Erster Schritt: Präoperative Diagnostik zur Indikationsstellung**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ASIA-Klassifikation | A [ ]   | B [ ]  | C [ ]  | D [ ]  |
| Schädigungshöhe | C5 [ ]  | C6 [ ]  | C7 [ ]  | C8 [ ]  |
| International Classification for Surgery of the Hand inTetraplegia (ICSHT) |  |  |  | Nr. [ ]  |
| klinische Untersuchung |  |  | ja [ ]  | nein [ ]  |
| Muskelstatus oberer Extremität (siehe Anhang) |  |  |  |  |
| Stabiles soziales Umfeld, Integration, stabile psychische Situation |  |  | ja [ ]  | nein [ ]  |
| Ausschlusskriterien: z. B. Schwere Komorbiditäten,fehlende Compliance |  |  | ja [ ]  | nein [ ]  |

**Zweiter Schritt: Präoperatives Assessment und Dokumentation der Ziele kurz vor dem geplanten Operationstermin (wird der Suva ohne erneute Aufforderung vorgelegt):**

* COPM: Canadian Occupational Performance Measure (inkl. Videodokumentation),
Motivation (siehe Anhang)
* Muskelstatus (Kraftgrad-Messung nach British Research Council M0-M5)
(siehe Anhang)
* Gelenkstatus (Range of motion) (siehe Anhang)
* Handkraftmessung (Dynomometer: Schlüsselgriff und Lateralgriff) (siehe Anhang)
* Grasp and Release-Test (GRT) (siehe Anhang)
* Nerventransfer geplant? (EMG, motor point identification) (siehe Anhang)

***Anhang zur Checkliste zur Beurteilung der Kostengutsprache operativer Eingriffe der Tetrahandchirurgie****:*

*Muskelstatus obere Extremität:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Links*** | ***Muskel*** | ***Rechts*** |
|       | *M. deltoideus pars posterior*  |       |
|       | *M. deltoideus pars medialis* |       |
|       | *M. deltoideus pars anterior* |       |
|       | *M. biceps brachii* |       |
|       | *M. triceps brachii* |       |
|       | *M. brachioradialis* |       |
|       | *M. extensor carpi radialis longus* |       |
|       | *M. extensor carpi radialis brevis* |       |
|       | *M. pronator teres* |       |
|       | *M. flexor carpi radialis* |       |
|       | *M. extensor digitorum* |       |
|       | *M. extensor pollicis longus* |       |
|       | *M. flexor digitorum superficialis und profundus* |       |
|       | *Intrinsische Handmuskulatur* |       |

*Einteilung nach British Medical Research Council Scale (MRC) 0-5*