

Datensatz Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie

PCI (Spezifikation 2021 V01)

| BASIS | | Leistungserbringeridentifizierende Daten | | wenn Feld 2 IN (2;3) | |
|--|---|--|---|----------------------|---|
| Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden | | | | | |
| 1-17 | Basisdokumentation | 8-13 | Krankenhaus | 17> | Aufnahmedatum (stationär) TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□ |
| 1-3 | Abrechnungs- und leistungsbezogene Daten | 8-11 | Institutionskennzeichen http://www.arge-ik.de □□□□□□□□ | 18-21.2 | Anamnese |
| 1 | Status des Leistungserbringers 1 = Krankenhaus 2 = Vertragsarzt 3 = Leistungserbringung durch Vertragsärzte im Rahmen von Selektivverträgen □ | wenn Feld 1 = 1 | | 18 | Zustand nach koronarer Bypass-OP 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt □ |
| 2 | Art der Leistungserbringung 1 = ambulant erbrachte Leistung 2 = stationär erbrachte Leistung 3 = vorstationär erbrachte Leistung □ | 9> | entlassender Standort □□□□□□□□ | 19 | Ejektionsfraktion unter 40% 0 = nein 1 = ja 2 = fraglich 9 = unbekannt □ |
| wenn Feld 1 = 1 | | wenn Feld 1 = 1 | | | |
| 3> | Verbringungsleistung (Die dokumentierende und die den Eingriff durchführende Einrichtung sind NICHT identisch) 0 = nein, keine Verbringungsleistung 1 = ja, Verbringungsleistung □ | 10> | behandelnder Standort bzw. verbringender Standort (OPS) gemäß auslösendem OPS-Kode, bei mehreren Leistungen bezogen auf die Erstprozedur □□□□□□□□ | 20.1 | Körpergröße □□□ cm |
| | | wenn Feld 1 = 1 und wenn Feld 2 IN (2;3) | | 20.2 | Körpergröße unbekannt 1 = ja □ |
| 4-6 | Art der Versicherung | 11> | Fachabteilung § 301-Vereinbarung: http://www.dkgv.de □□□□ | 21.1 | Körpergewicht □□□ kg |
| 4 | Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte http://www.arge-ik.de [0-9](0,9) □□□□□□□□ | 12-13 | Vertragsarzt/ermächtigter Arzt/MVZ | 21.2 | Körpergewicht unbekannt 1 = ja □ |
| 5 | besonderer Personenkreis § 301-Vereinbarung □□ | 12> | Betriebsstättennummer ambulant BSNR (ambulant) □□□□□□□□ | | |
| 6 | besondere Personengruppe KVDT-Datensatzbeschreibung □□ | 13 | Nebenbetriebsstättennummer NBSNR □□□□□□□□ | | |
| 7 | Patientenidentifizierende Daten | 14-17 | Patient | | |
| 7 | eGK-Versichertennummer □□□□□□□□ | 14 | einrichtungsinterne Identifikationsnummer des Patienten □□□□□□□□□□□□□□ | | |
| | | 15 | Geburtsdatum TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□ | | |
| | | 16 | Geschlecht 1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt □ | | |

Datensatz Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie

| PROZEDUR | | 28-35 Weitere Prozedurangaben | | wenn Feld 32 IN (1;2) | |
|---|---|---|--|--|---|
| Mindestens ein Bogen muss ausgefüllt werden | | | | | |
| 22-23 | Prozedur | 28 | Herzinsuffizienz (nach NYHA) | 34> | Dialysepflicht |
| 22 | Wievielte Prozedur während dieses Aufenthaltes (stationär) bzw. innerhalb dieses Behandlungsfalles (ambulant)? | | <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja, NYHA I 2 = ja, NYHA II 3 = ja, NYHA III 4 = ja, NYHA IV | | <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt |
| 23 | Datum der Prozedur TT.MM.JJJJ | wenn Feld 28 = 4 | | wenn Feld 30 IN (2;3) und wenn Feld 32 = 3 | |
| | <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | 29> | kardiogener Schock | 35> | Fibrinolyse vor der Prozedur |
| 24-35 | Kardiale Anamnese (vor Prozedur) | | <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja, bei Prozedurbeginn stabilisiert 2 = ja, bei Prozedurbeginn hämodynamisch instabil | | <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt |
| 24 | akutes Koronarsyndrom (ST-Hebungsinfarkt oder Infarkt ohne ST-Hebung, aber mit Markererhöhung oder instabile Angina pectoris (Ruheangina)) | 30 | Art der Prozedur | | |
| | <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja | | <input type="checkbox"/> 1 = isolierte Koronarangiographie 2 = isolierte PCI 3 = einseitig Koronarangiographie und PCI | | |
| wenn Feld 24 = 1 | | wenn Feld 1 IN (2;3) oder wenn Feld 2 = 1 | | | |
| 25> | Reanimation im Rahmen des akuten Koronarsyndroms | 31> | Gebührenordnungsposition (GOP) EBM-Katalog http://www.kbv.de/html/ebm.php | | |
| | <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja | | <input type="checkbox"/> 1 = 34291 2 = 34291 und 34292 | | |
| wenn Feld 24 = 0 | | 32 | Dringlichkeit der Prozedur | | |
| 26> | Angina pectoris nach CCS | | <input type="checkbox"/> 1 = elektiv 2 = dringend 3 = notfallmäßig | | |
| | <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = CCS I (Angina pectoris bei schwerer Belastung) 2 = CCS II (Angina pectoris bei mittlerer Belastung) 3 = CCS III (Angina pectoris bei leichter Belastung) 4 = atypische Angina pectoris | 33.1 | Kreatininwert i.S. in mg/dl | | |
| | | | <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> mg/dl | | |
| 27> | objektive (apparative) nicht-invasive Ischämiezeichen Belastungs-EKG oder andere nicht-invasive Tests; bei nicht belastbaren Patienten gilt der Befund ohne Belastung | 33.2 | Kreatininwert i.S. in µmol/l | | |
| | <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja 2 = fraglich 9 = unbekannt | | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> µmol/l | | |
| | | 33.3 | Kreatininwert i.S. unbekannt | | |
| | | | <input type="checkbox"/> 1 = ja | | |

Datensatz Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie

| PCI | |
|-------------------------------------|---|
| Höchstens ein Bogen darf ausgefüllt | |
| 40-43 | PCI |
| 40 | Wievielte PCI während dieses Aufenthaltes (stationär) bzw. innerhalb dieses Behandlungsfalls (ambulant)? 1 ... 99 |
| 41 | Indikation zur PCI 1 = stabile Angina pectoris (nach CCS) 2 = akutes Koronarsyndrom (Ruheangina) ohne Myokardinfarkt (ohne STEMI, ohne NSTEMI) 3 = akutes Koronarsyndrom mit Nicht-ST-Hebungsinfarkt (NSTEMI) 4 = akutes Koronarsyndrom mit ST-Hebungsinfarkt (STEMI) (bis zu 12 h nach Symptombeginn oder anhaltende Beschwerden) 5 = subakutes Koronarsyndrom mit ST-Hebungsinfarkt (STEMI) (mehr als 12 h nach Symptombeginn und keine anhaltende Beschwerden) 6 = prognostische Indikation oder stumme Ischämie 7 = Komplikation bei oder nach vorangegangener Koronarangiographie oder PCI 9 = sonstige |
| wenn Feld 41 IN (4;5) | |
| 42> | Ist STEMI Hauptdiagnose? 0 = nein 1 = ja |
| 43 | Operationen- und Prozedurenschlüssel alle OPS-Kodes des durchgeführten Eingriffs http://www.dimdi.de 1. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 2. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 3. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 4. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 5. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 6. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 7. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 8. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 9. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 10. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 44.1-44.4 | PCI an |
| 44.1 | PCI an Hauptstamm 1 = ja |
| 44.2 | PCI an LAD 1 = ja |
| 44.3 | PCI an RCX 1 = ja |
| 44.4 | PCI an RCA 1 = ja |
| 45-46.7 | PCI Merkmale |
| 45 | PCI mit besonderen Merkmalen 0 = nein 1 = ja |
| wenn Feld 45 = 1 | |
| 46.1> | PCI am kompletten Gefäßverschluss 1 = ja |
| 46.2> | PCI eines Koronarbypasses 1 = ja |
| 46.3> | PCI am ungeschützten Hauptstamm 1 = ja |
| 46.4> | PCI einer Ostiumstenose LAD/RCX/RCA 1 = ja |
| 46.5> | PCI am letzten verbliebenen Gefäß 1 = ja |
| 46.6> | PCI an einer In-Stent Stenose 1 = ja |
| 46.7> | sonstiges 1 = ja |
| 47-48 | Wesentliches Interventionsziel |
| wenn Feld 41 IN (1;2;6;7;9) | |
| 47> | wesentliches Interventionsziel erreicht nach Einschätzung des Untersuchers: im Allgemeinen angiographische Residualstenose des dilatierten Segments unter 50% 0 = nein 1 = ja 2 = fraglich |
| wenn Feld 41 IN (3;4;5) | |
| 48> | erreichter TIMI-Fluss im Zielgefäß 0 = TIMI 0 1 = TIMI I 2 = TIMI II 3 = TIMI III |
| 49-53 | Door- und Balloon-Zeitpunkt |
| wenn Feld 42 = 1 | |
| 49>> | Door-Zeitpunkt und Balloon-Zeitpunkt bekannt? 0 = nein 1 = ja |
| wenn Feld 49 = 1 | |
| 50>>> | Door-Zeitpunkt (Datum) TT.MM.JJJJ <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 51>>> | Door-Zeitpunkt (Uhrzeit) hh:mm <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 52>>> | Balloon-Zeitpunkt (Datum) TT.MM.JJJJ <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 53>>> | Balloon-Zeitpunkt (Uhrzeit) hh:mm <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/> |

Datensatz Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie

| PROZEDUR | |
|---|--|
| Mindestens ein Bogen muss ausgefüllt werden | |
| 54-56 | Prozedurdaten |
| 54 | Dosis-Flächen-Produkt bekannt <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div> 0 = nein 1 = ja |
| wenn Feld 54 = 1 | |
| 55> | Dosis-Flächen-Produkt <div style="text-align: right;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (cGy)* cm² </div> |
| 56 | applizierte Kontrastmittelmenge <small>an dieser Stelle ist die tatsächlich applizierte Kontrastmittelmenge gemeint und nicht die angebrochene Kontrastmittelmenge</small> <div style="text-align: right;"><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ml</div> |
| 57-58.4 | Ereignisse während der Prozedur |
| 57 | intraprozedural auftretende Ereignisse <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div> 0 = nein 1 = ja |
| wenn Feld 57 = 1 | |
| 58.1> | koronarer Verschluss <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div> 1 = ja |
| 58.2> | TIA/Schlaganfall <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div> 1 = ja |
| 58.3> | Exitus im Herzkatheterlabor <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div> 1 = ja |
| 58.4> | sonstige <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div> 1 = ja |

Datensatz Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie

| BASIS | |
|--|--|
| Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden | |
| 59-68 | Postprozeduraler Verlauf |
| 59 | postprozedural neu aufgetretener Herzinfarkt <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja, NSTEMI 2 = ja, STEMI |
| wenn Feld 59 IN (1;2) | |
| 60> | Datum des postprozedural neu aufgetretenen Herzinfarkts TT.MM.JJJJ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 61 | postprozedural neu aufgetretene/r TIA/Schlaganfall <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja, TIA 2 = ja, Schlaganfall |
| wenn Feld 61 IN (1;2) | |
| 62> | Datum der/des postprozedural neu aufgetretenen TIA/Schlaganfalls TT.MM.JJJJ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 63 | postprozedurale Verlegung bzw. Einweisung zur Notfall CABG-Operation aufgrund von Komplikationen bei einer Koronarangiographie oder PCI <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja |
| wenn Feld 63 = 1 | |
| 64> | Datum der postprozeduralen Verlegung bzw. Einweisung zur Notfall-CABG-Operation TT.MM.JJJJ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 65 | postprozedurale Transfusion <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja |
| wenn Feld 65 = 1 | |
| 66> | Datum der postprozeduralen Transfusion Wurden mehrere postprozedurale Transfusionen durchgeführt, ist das Datum der ersten postprozeduralen Transfusion zu dokumentieren. TT.MM.JJJJ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 67 | postprozedurale Gefäßthrombose (punktionsnah) <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja |
| wenn Feld 67 = 1 | |
| 68> | Datum der postprozeduralen Gefäßthrombose (punktionsnah) TT.MM.JJJJ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 69-70 | Entlassung |
| wenn Feld 1 IN (1;2) und wenn Feld 2 IN (2;3) | |
| 69> | Entlassungsdatum stationär TT.MM.JJJJ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 70 | Entlassungsdiagnose(n) (stationär) bzw. Quartalsdiagnose(n) (ambulant) ICD-10-GM http://www.dimdi.de 1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 8. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 9. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 10. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ... 30. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |