

Datensatz Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung

17/1 (Spezifikation 2021 V01)

| BASIS | | 11-24 Präoperative Anamnese | | 18 Patient wurde mit antithrombotischer Dauertherapie aufgenommen | |
|--|--|-----------------------------|--|---|---|
| Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden | | | | | |
| 1-24 Basisdokumentation | | | | wenn Feld 18 = 1 | |
| 1 | Institutionskennzeichen <small>http://www.arge-ik.de</small> □□□□□□□□ | 11 | Wurde bereits vor dem Datum des Eingriffs eine Osteosynthese am betroffenen Hüftgelenk oder hüftgelenknah durchgeführt? 0 = nein 1 = ja | 18 | 0 = nein 1 = ja |
| 2 | entlassender Standort □□□□□□□□ | 12 | vorbestehende Koxarthrose 0 = nein 1 = ja | 19.1> | Vitamin-K-Antagonisten z.B. Phenprocoumon, Warfarin 1 = ja |
| 3 | behandelnder Standort (OPS) <small>gemäß auslösendem OPS-Kode</small> □□□□□□□□ | 13 | Femurfraktur ereignete sich während des Krankenhausaufenthaltes <small>Inhouse-Sturz</small> 0 = nein 1 = ja | 19.2> | Thrombozytenaggregationshemmer z.B. Clopidogrel, Prasugrel, Ticagrelor, Acetylsalicylsäure 1 = ja |
| 4 | Betriebsstätten-Nummer □□ | wenn Feld 13 = 1 | | 19.3> | DOAK/NOAK z.B. Dabigatran, Rivaroxaban, Apixaban 1 = ja |
| 5 | Fachabteilung <small>§ 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de</small> □□□□ | 14> | Datum der Fraktur (nur bei Frakturen während des stationären Krankenhausaufenthaltes) <small>TT.MM.JJJJ</small> □□.□□.□□□□ | 19.4> | sonstige 1 = ja |
| 6-10 Patient | | 15> | Zeitpunkt der Fraktur <small>hh:mm</small> □□:□□ | 20 | Gehstrecke (vor Aufnahme bzw. vor der Fraktur) 1 = unbegrenzt (> 500m) 2 = Gehen am Stück bis 500m möglich (Nahbereich) 3 = Gehen am Stück bis 50m möglich 4 = im Zimmer mobil 5 = immobil |
| 6 | Identifikationsnummer des Patienten □□□□□□□□□□□□□□□□ | 16 | Frakturlokalisierung 1 = medial 2 = lateral 3 = pertrochantär 9 = sonstige | 21 | verwendete Gehhilfen (vor Aufnahme bzw. vor der Fraktur) 0 = keine 1 = Unterarmgehstützen/Gehstock 2 = Rollator/Gehbock 3 = Rollstuhl 4 = bettlägerig |
| 7 | Aufnahmedatum Krankenhaus <small>TT.MM.JJJJ</small> □□.□□.□□□□ | wenn Feld 16 = 1 | | | |
| 8 | Aufnahmeuhrzeit Krankenhaus <small>hh:mm</small> □□:□□ | 17> | hüftgelenknahe Femurfraktur - Einteilung nach Garden 1 = Abduktionsfraktur 2 = unverschoben 3 = verschoben 4 = komplett verschoben | | |
| 9 | Geburtsdatum <small>TT.MM.JJJJ</small> □□.□□.□□□□ | | | | |
| 10 | Geschlecht 1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt | | | | |

Datensatz Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung

| | | | | | |
|-------|---|-------------------------|--|-------------------------|---|
| 22 | Treppensteigen (vor Aufnahme bzw. vor der Fraktur) <input type="checkbox"/> 1 = selbständiges Treppensteigen möglich 2 = benötigt Hilfe oder Aufsicht beim Treppensteigen 3 = unfähig, allein Treppen zu steigen | 28 | Beginn des Eingriffs Hautschnitt hh:mm <input type="text"/> : <input type="text"/> | 33.3> | Nachblutung/Wundhämatom <input type="checkbox"/> 1 = ja |
| 23 | Liegt bei dem Patienten bei Aufnahme ein Pflegegrad vor? <input type="checkbox"/> 0 = nein, liegt nicht vor 1 = ja, Pflegegrad 1 2 = ja, Pflegegrad 2 3 = ja, Pflegegrad 3 4 = ja, Pflegegrad 4 5 = ja, Pflegegrad 5 9 = Information ist dem Krankenhaus nicht bekannt | 29 | Dauer des Eingriffs Schnitt-Nahtzeit <input type="text"/> : <input type="text"/> Minuten | 33.4> | Gefäßläsion <input type="checkbox"/> 1 = ja |
| 24 | Antrag auf Einstufung in einen Pflegegrad ist während des Krankenhausaufenthaltes erfolgt <small>gemäß OPS 9-984.b</small> <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja | 30 | Prozedur(en) <small>alle OPS-Kodes des durchgeführten Eingriffs inkl. möglicher Zusatzkodierungen</small> <small>http://www.dimdi.de</small> 1. <input type="text"/> - <input type="text"/> . 2. <input type="text"/> - <input type="text"/> . 3. <input type="text"/> - <input type="text"/> . 4. <input type="text"/> - <input type="text"/> . 5. <input type="text"/> - <input type="text"/> . 6. <input type="text"/> - <input type="text"/> . 7. <input type="text"/> - <input type="text"/> . 8. <input type="text"/> - <input type="text"/> . 9. <input type="text"/> - <input type="text"/> . 10. <input type="text"/> - <input type="text"/> . | 33.5> | bei Entlassung persistierender motorischer Nervenschaden <input type="checkbox"/> 1 = ja |
| 25-26 | Präoperative Befunde | 31 | Operationsverfahren <input type="checkbox"/> 1 = DHS, Winkelplatte 2 = intramedulläre Stabilisierung (z.B. PFN, Gamma-Nagel) 3 = Verschraubung 9 = sonstige | 33.6> | Fraktur <input type="checkbox"/> 1 = ja |
| 25 | Einstufung nach ASA-Klassifikation <small>Es ist die ASA-Einstufung der Anästhesiedokumentation zu übernehmen.</small> <input type="checkbox"/> 1 = normaler, gesunder Patient 2 = Patient mit leichter Allgemeinerkrankung 3 = Patient mit schwerer Allgemeinerkrankung 4 = Patient mit schwerer Allgemeinerkrankung, die eine ständige Lebensbedrohung darstellt 5 = moribunder Patient, von dem nicht erwartet wird, dass er ohne Operation überlebt | 32-39 | Intra- und postoperativer Verlauf | 33.7> | Wunddehiszenz <input type="checkbox"/> 1 = ja |
| 26 | Wundkontaminationsklassifikation <small>nach Definition der CDC</small> <input type="checkbox"/> 1 = aseptische Eingriffe 2 = bedingt aseptische Eingriffe 3 = kontaminierte Eingriffe 4 = septische Eingriffe | 32 | Gab es spezifische behandlungsbedürftige Komplikationen? <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja | 33.8> | sekundäre Nekrose der Wundränder <input type="checkbox"/> 1 = ja |
| 27-31 | Operation | 33.9> | sonstige spezifische behandlungsbedürftige Komplikationen <input type="checkbox"/> 1 = ja | 34 | postoperative Wundinfektion <small>nach den KISS-Definitionen</small> <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja |
| 27 | Datum des Eingriffs <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> | wenn Feld 32 = 1 | | wenn Feld 34 = 1 | |
| | | 33.1> | primäre Implantatfehlage <input type="checkbox"/> 1 = ja | 35> | Wundinfektionstiefe <small>nach den KISS-Definitionen</small> <input type="checkbox"/> 1 = A1 - postoperative, oberflächliche Wundinfektion 2 = A2 - postoperative, tiefe Wundinfektion 3 = A3 - Infektion von Organen und Körperhöhlen im Operationsgebiet |
| | | 33.2> | sekundäre Implantatdislokation <input type="checkbox"/> 1 = ja | | |

Datensatz Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung

| | | | |
|--|---|---|---|
| wenn Feld 32 = 1 oder wenn Feld 34 = 1 | | 38.8> akute Niereninsuffizienz <input type="checkbox"/> 1 = ja | 43 Gehhilfen bei Entlassung <input type="checkbox"/> 0 = keine 1 = Unterarmgehstützen/Gehstock 2 = Rollator/Gehbock 3 = Rollstuhl 4 = bettlägerig |
| 36> ungeplante Folge-OP aufgrund von Komplikationen <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja | 38.9> Delir, akute delirante Symptomatik <small>gemäß ICD-10-GM F05.- im postoperativen Verlauf</small> <input type="checkbox"/> 1 = ja | 44 Treppensteigen bei Entlassung <input type="checkbox"/> 1 = selbständiges Treppensteigen möglich 2 = benötigt Hilfe oder Aufsicht beim Treppensteigen 3 = unfähig, allein Treppen zu steigen | |
| 37 Gab es allgemeine behandlungsbedürftige Komplikationen? <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja | 38.10> sonstige allgemeine behandlungsbedürftige Komplikationen <input type="checkbox"/> 1 = ja | 45-49 Entlassung Krankenhaus | |
| wenn Feld 37 = 1 | | 45 Entlassungsdatum Krankenhaus TT.MM.JJJJ <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | 46 Entlassungsgrund <small>§ 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de</small> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Schlüssel 1 |
| 38.1> Pneumonie <small>nach den KISS-Definitionen</small> <input type="checkbox"/> 1 = ja | 39>> Demenz <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja | 47 Entlassungsdiagnose(n) <small>alle Entlassungsdiagnosen, die in inhaltlichem Zusammenhang mit der in diesem Leistungsbereich dokumentierten Leistung stehen</small> <small>ICD-10-GM</small> <small>http://www.dimdi.de</small> 1. <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"/> 3. <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"/> 5. <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"/> 7. <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"/> 9. <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"/> ... 30. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> | |
| 38.2> behandlungsbedürftige kardiovaskuläre Komplikation(en) <input type="checkbox"/> 1 = ja | 40-41 Präventionsmaßnahmen bei Patienten ab 65 Jahren | | |
| 38.3> tiefe Bein-/Beckenvenenthrombose <input type="checkbox"/> 1 = ja | 40 Ist eine systematische Erfassung der individuellen Sturzrisikofaktoren des Patienten erfolgt? <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja | | |
| 38.4> Lungenembolie <input type="checkbox"/> 1 = ja | 41 Wurden multimodale, individuelle Maßnahmen zur Sturzprophylaxe ergriffen? <small>siehe z.B. Pflegedokumentation</small> <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja | | |
| 38.5> katheterassoziierte Harnwegsinfektion <small>nach den KISS-Definitionen</small> <input type="checkbox"/> 1 = ja | 42-44 Gehfähigkeit bei Entlassung | | |
| 38.6> Schlaganfall <input type="checkbox"/> 1 = ja | 42 Gehstrecke bei Entlassung <input type="checkbox"/> 1 = unbegrenzt (> 500m) 2 = Gehen am Stück bis 500m möglich (Nahbereich) 3 = Gehen am Stück bis 50m möglich 4 = im Zimmer mobil 5 = immobil | | |
| 38.7> akute gastrointestinale Blutung <input type="checkbox"/> 1 = ja | 48 geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung <small>gemäß OPS 8-550.-</small> <input type="checkbox"/> 1 = ja | | |

Datensatz Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung

| | |
|----|---|
| 49 | <p>Versorgung bei Polytrauma gemäß OPS 5-982.-</p> <p>1 = ja <input type="checkbox"/></p> |
|----|---|

Datensatz Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung

Schlüssel 1

- 01 = Behandlung regulär beendet
- 02 = Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen
- 03 = Behandlung aus sonstigen Gründen beendet
- 04 = Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet
- 05 = Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers
- 06 = Verlegung in ein anderes Krankenhaus
- 07 = Tod
- 08 = Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit (§ 14 Abs. 5 Satz 2 BPflV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung)
- 09 = Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung
- 10 = Entlassung in eine Pflegeeinrichtung
- 11 = Entlassung in ein Hospiz
- 13 = externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung
- 14 = Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen
- 15 = Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen
- 17 = interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen, nach der BPflV oder für besondere Einrichtungen nach § 17b Abs. 1 Satz 15 KHG
- 22 = Fallabschluss (interne Verlegung) bei Wechsel zwischen voll-, teilstationärer und stationsäquivalenter Behandlung
- 25 = Entlassung zum Jahresende bei Aufnahme im Vorjahr (für Zwecke der Abrechnung - § 4 PEPPV)
- 28 = Behandlung regulär beendet, beatmet entlassen
- 29 = Behandlung regulär beendet, beatmet verlegt