

# Datensatz Ambulant erworbene Pneumonie

PNEU (Spezifikation 2020 V01 Beta)

BASIS					
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden					
<b>1-9 Basisdokumentation</b>		11 Aufnahme aus anderem Krankenhaus oder aus externer stationärer Rehabilitationseinrichtung		17> Blutdruck diastolisch	
1	Institutionskennzeichen <small>http://www.arge-ik.de</small>	0 = nein 1 = ja		Erste Messung bei Aufnahme <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> mmHg	
2	entlassender Standort	12 chronische Bettlägerigkeit <small>Patient kann unabhängig von der akuten Erkrankung bereits vor der Krankenseinweisung nicht mehr - auch nicht mit Hilfe - aufstehen</small>		18 Zeitpunkt der ersten Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie	
3	aufnehmender Standort	0 = nein 1 = ja		0 = weder Blutgasanalyse noch Pulsoxymetrie 1 = innerhalb der ersten 4 Stunden nach Aufnahme 2 = 4 bis unter 8 Stunden 3 = 8 Stunden und später	
4	Betriebsstätten-Nummer	13 bei Aufnahme invasive maschinelle Beatmung, d.h. Beatmung mit endotrachealer Intubation oder mit Trachealkanüle <small>Eine nicht-invasive maschinelle Maskenbeatmung oder CPAP ist hier nicht gemeint</small>		19 initiale antimikrobielle Therapie	
5	Fachabteilung <small>§ 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de</small>	0 = nein 1 = ja		0 = keine antimikrobielle Therapie 1 = innerhalb der ersten 4 Stunden nach Aufnahme 2 = 4 bis unter 8 Stunden 3 = 8 Stunden und später 4 = Fortsetzung oder Modifikation einer ambulant begonnenen antimikrobiellen Therapie	
6	Identifikationsnummer des Patienten	<b>wenn Feld 13 = 0</b>		<b>20-23 Verlauf</b>	
7	Geburtsdatum <small>TT.MM.JJJJ</small>	14> Desorientierung: Besteht zum Zeitpunkt der Aufnahme eine Bewusstseinstörung (z.B. Somnolenz) oder ein Verlust der Orientierung zu Zeit, Ort oder Person? <small>Qualitative Beurteilung bei Aufnahme</small>		20 Beginn der Mobilisation <small>mindestens (kumulativ) 20 Minuten außerhalb des Bettes (selbstständig oder mit Hilfe)</small>	
8	Geschlecht	0 = nein 1 = ja, pneumoniebedingt 2 = ja, nicht pneumoniebedingt 9 = nicht beurteilbar		0 = keine Mobilisation 1 = innerhalb der ersten 24 Stunden nach Aufnahme 2 = nach 24 Stunden und später	
9	Aufnahmedatum Krankenhaus <small>TT.MM.JJJJ</small>	<b>wenn Feld 13 = 0</b>		21 maschinelle Beatmung <small>nicht-invasiv = Maskenbeatmung, Beatmungshelme oder CPAP invasiv = mit endotrachealer Intubation oder mit Trachealkanüle</small>	
<b>10-19 Aufnahme</b>		15.1> spontane Atemfrequenz <small>bei Aufnahme</small>		0 = nein 1 = ja, ausschließlich nicht-invasiv 2 = ja, ausschließlich invasiv 3 = ja, sowohl nicht-invasiv als auch invasiv	
10	Aufnahme aus stationärer Pflegeeinrichtung <small>Dies betrifft auch die Aufnahme von Patienten, die in einem pflegerischen Bereich eines Pflegeheims, einer Seniorenresidenz oder einer ähnlichen Einrichtung gepflegt wurden.</small>	15.2> spontane Atemfrequenz nicht bestimmt <small>bei Aufnahme</small>		22 Wurde in der Patientenakte dokumentiert, dass während des Krankenhausaufenthalts eine palliative Therapiezielsetzung festgelegt wurde? <small>Hinweise in der Patientenakte wie „keine Reanimation“ oder „keine Beatmung“ sind nicht ausreichend, um „ja“ anzugeben.</small>	
		0 = nein 1 = ja		0 = nein 1 = ja	
		<b>wenn Feld 13 = 0</b>			
		16> Blutdruck systolisch <small>Erste Messung bei Aufnahme</small>			
				<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> mmHg	

## Datensatz Ambulant erworbene Pneumonie

<b>wenn Feld 22 = 1</b>		28>	<b>stabile orale und/oder enterale Nahrungsaufnahme</b> mindestens einmal im Verlauf, möglichst kurzzeitig vor Entlassung	<input type="checkbox"/>
23>	Datum des Eintrags in der Patientenakte TT.MM.JJJJ  □□.□□.□□□□	0 = nein 1 = ja		
<b>24-33 Entlassung</b>		29>	<b>spontane Atemfrequenz</b> mindestens einmal im Verlauf, möglichst kurzzeitig vor Entlassung	<input type="checkbox"/>
24	Entlassungsdatum Krankenhaus TT.MM.JJJJ  □□.□□.□□□□	1 = maximal 24/min 2 = über 24/min 3 = nicht bestimmt 4 = nicht bestimmbar wegen Dauerbeatmung		
25	<b>Entlassungsdiagnose(n)</b> alle Entlassungsdiagnosen, die in inhaltlichem Zusammenhang mit der in diesem Leistungsbereich dokumentierten Leistung stehen ICD-10-GM <a href="http://www.dimdi.de">http://www.dimdi.de</a>  1. □□□□.□□□□ 2. □□□□.□□□□ 3. □□□□.□□□□ 4. □□□□.□□□□ 5. □□□□.□□□□ 6. □□□□.□□□□ 7. □□□□.□□□□ 8. □□□□.□□□□ 9. □□□□.□□□□ 10. □□□□.□□□□ ... 30. □□□□.□□□□	30>	<b>Herzfrequenz</b> mindestens einmal im Verlauf, möglichst kurzzeitig vor Entlassung	<input type="checkbox"/>
26	<b>Entlassungsgrund</b> § 301-Vereinbarung: <a href="http://www.dkgev.de">http://www.dkgev.de</a>  Schlüssel 1 □□	1 = maximal 100/min 2 = über 100/min 3 = nicht bestimmt		
<b>27-33 Untersuchung von klinischen Stabilitätskriterien vor Entlassung</b>		31>	<b>Temperatur</b> mindestens einmal im Verlauf, möglichst kurzzeitig vor Entlassung	<input type="checkbox"/>
<b>wenn Feld 26 &lt;= '07'</b>		32>	<b>Sauerstoffsättigung</b> mindestens einmal im Verlauf, möglichst kurzzeitig vor Entlassung	<input type="checkbox"/>
27>	<b>Desorientierung: Besteht vor der Entlassung eine Bewusstseinstörung (z.B. Somnolenz) oder ein Verlust der Orientierung zu Zeit, Ort oder Person?</b> mindestens einmal im Verlauf, möglichst kurzzeitig vor Entlassung, qualitative Beurteilung  0 = nein 1 = ja, pneumoniebedingt 2 = ja, nicht pneumoniebedingt	1 = unter 90% 2 = mindestens 90% 3 = nicht bestimmt		
		33>	<b>Blutdruck systolisch</b> mindestens einmal im Verlauf, möglichst kurzzeitig vor Entlassung	<input type="checkbox"/>
		1 = unter 90 mmHg 2 = mindestens 90 mmHg 3 = nicht bestimmt		

## Datensatz Ambulant erworbene Pneumonie

### 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- und teilstationärer Behandlung
- 25 = Entlassung zum Jahresende bei Aufnahme im Vorjahr (für Zwecke der Abrechnung - PEPP, § 4 PEPPV 2013)