

# Datensatz Patientenbefragung für die Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie

PCCI (Spezifikation 2021 V04)

BASIS	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden	
1-23	Basisdokumentation
1-3	Abrechnungs- und leistungsbezogene Daten
1	<b>Status des Leistungserbringers</b>  <input type="checkbox"/>  1 = Krankenhaus 2 = Vertragsarzt 3 = Leistungserbringung durch Vertragsärzte im Rahmen von Selektivverträgen
2	<b>Art der Leistungserbringung</b>  <input type="checkbox"/>  1 = ambulant erbrachte Leistung 2 = stationär erbrachte Leistung 3 = vorstationär erbrachte Leistung
<b>wenn Feld 1 = 1</b>	
3>	<b>Verbringungsleistung (Die dokumentierende und die den Eingriff durchführende Einrichtung sind NICHT identisch)</b>  <input type="checkbox"/>  0 = nein, keine Verbringungsleistung 1 = ja, Verbringungsleistung
4-6	Art der Versicherung
4	<b>Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte</b> <small>http://www.arge-ik.de [0-9]{0,9}</small>  <input type="text"/>
5	<b>besonderer Personenkreis</b> <small>§ 301-Vereinbarung</small>  <input type="text"/>
6	<b>besondere Personengruppe</b> <small>KVDT-Datensatzbeschreibung</small>  <input type="text"/>
7-16	Patientenidentifizierende Daten
7	<b>eGK-Versichertennummer</b>  <input type="text"/>
8	<b>Titel</b> <small>Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK</small>  <input type="text"/>
9	<b>Vorsatzwort</b> <small>Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK</small>  <input type="text"/>
10	<b>Namenszusatz</b> <small>Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK</small>  <input type="text"/>
11	<b>Nachname</b> <small>Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK</small>  <input type="text"/>
12	<b>Vorname</b> <small>Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK</small>  <input type="text"/>
13	<b>Adresszusatz</b> <small>Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK</small>  <input type="text"/>
14	<b>Straße und Hausnummer</b> <small>Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK</small>  <input type="text"/>
15	<b>Postleitzahl</b> <small>Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK</small>  <input type="text"/>
16	<b>Wohnort</b> <small>Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK</small>  <input type="text"/>
17-20	Leistungserbringeridentifizierende Daten
17-18	Krankenhaus
17>	<b>Institutionskennzeichen</b>  <input type="text"/>
18>	<b>behandelnder Standort bzw. verbringender Standort (OPS)</b> <small>gemäß auslösendem OPS-Kode, bei mehreren Leistungen bezogen auf die Erstprozedur</small>  <input type="text"/>
19-20	Vertragsarzt/ermächtigter Arzt/MVZ
<b>wenn Feld 1 IN (2;3)</b>	
19>	<b>Betriebsstättennummer ambulant</b> <small>BSNR (ambulant)</small>  <input type="text"/>
20	<b>Nebenbetriebsstättennummer</b> <small>NBSNR</small>  <input type="text"/>
21-23	Patient
21	<b>einrichtunginterne Identifikationsnummer des Patienten</b>  <input type="text"/>
22	<b>Geschlecht</b>  <input type="checkbox"/>  1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt
<b>wenn Feld 2 IN (2;3)</b>	
23>	<b>Aufnahmedatum (stationär)</b> <small>TT.MM.JJJJ</small>  <input type="text"/>

# Datensatz Patientenbefragung für die Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie

PROZEDUR	
Mindestens ein Bogen muss ausgefüllt werden	
24-28	Prozedur
24	Wievielte Prozedur während dieses Aufenthaltes (stationär) bzw. innerhalb dieses Behandlungsfalles (ambulant)?  <div style="text-align: right;">□ □</div>
25	Datum der Prozedur <small>TT.MM.JJJJ</small>  <div style="text-align: right;">□ □ . □ □ . □ □ □ □</div>
26	Art der Prozedur  <div style="text-align: right;">□</div> 1 = isolierte Koronarangiographie 2 = isolierte PCI 3 = einzeitig Koronarangiographie und PCI
<b>wenn Feld 1 IN (2;3) oder wenn Feld 2 = 1</b>	
27>	Gebührenordnungsposition (GOP) <small>EBM-Katalog <a href="http://www.kbv.de/html/ebm.php">http://www.kbv.de/html/ebm.php</a></small>  <div style="text-align: right;">□</div> 1 = 34291 2 = 34291 und 34292
28	Dringlichkeit der Prozedur  <div style="text-align: right;">□</div> 1 = elektiv 2 = dringend 3 = notfallmäßig

# Datensatz Patientenbefragung für die Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie

KORONARANGIOGRAPHIE	
Höchstens ein Bogen darf ausgefüllt	
29-30	Koronarangiographie
29	<p>Wieviele diagnostische Koronarangiographie (mit oder ohne Intervention) während dieses Aufenthaltes (stationär) bzw. innerhalb dieses Behandlungsfalles (ambulant)?</p> <p style="text-align: right;"><input type="text"/> <input type="text"/></p>
30	<p><b>Operationen- und Prozedurenschlüssel</b></p> <p>alle OPS-Kodes des durchgeführten Eingriffs <a href="http://www.dimdi.de">http://www.dimdi.de</a></p> <p>1. <input type="text"/>-<input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>.<input type="text"/><input type="text"/></p> <p>2. <input type="text"/>-<input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>.<input type="text"/><input type="text"/></p> <p>3. <input type="text"/>-<input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>.<input type="text"/><input type="text"/></p> <p>4. <input type="text"/>-<input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>.<input type="text"/><input type="text"/></p> <p>5. <input type="text"/>-<input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>.<input type="text"/><input type="text"/></p> <p>6. <input type="text"/>-<input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>.<input type="text"/><input type="text"/></p> <p>7. <input type="text"/>-<input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>.<input type="text"/><input type="text"/></p> <p>8. <input type="text"/>-<input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>.<input type="text"/><input type="text"/></p> <p>9. <input type="text"/>-<input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>.<input type="text"/><input type="text"/></p> <p>10. <input type="text"/>-<input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>.<input type="text"/><input type="text"/></p>

# Datensatz Patientenbefragung für die Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie

PCI	
Höchstens ein Bogen darf ausgefüllt	
31-32	PCI
31	<p>Wievielte PCI während dieses Aufenthaltes (stationär) bzw. innerhalb dieses Behandlungsfalles (ambulant)?</p> <p style="text-align: right;"><input type="text"/> <input type="text"/></p>
32	<p><b>Operationen- und Prozedurenschlüssel</b></p> <p>alle OPS-Kodes des durchgeführten Eingriffs <a href="http://www.dimdi.de">http://www.dimdi.de</a></p> <p>1. <input type="text"/>-<input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>.<input type="text"/><input type="text"/></p> <p>2. <input type="text"/>-<input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>.<input type="text"/><input type="text"/></p> <p>3. <input type="text"/>-<input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>.<input type="text"/><input type="text"/></p> <p>4. <input type="text"/>-<input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>.<input type="text"/><input type="text"/></p> <p>5. <input type="text"/>-<input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>.<input type="text"/><input type="text"/></p> <p>6. <input type="text"/>-<input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>.<input type="text"/><input type="text"/></p> <p>7. <input type="text"/>-<input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>.<input type="text"/><input type="text"/></p> <p>8. <input type="text"/>-<input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>.<input type="text"/><input type="text"/></p> <p>9. <input type="text"/>-<input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>.<input type="text"/><input type="text"/></p> <p>10. <input type="text"/>-<input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>.<input type="text"/><input type="text"/></p>

# Datensatz Patientenbefragung für die Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie

BASIS	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden	
33-34	Entlassung
33	Patient verstorben <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span>  0 = nein 1 = ja
<b>wenn Feld 1 IN (1;2) und wenn Feld 2 IN (2;3)</b>	
34>	Entlassungsdatum stationär TT.MM.JJJJ  <span style="float: right;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </span>