

Datensatz Hüftendoprothesenversorgung

HEP (Spezifikation 2021 V06)

BASIS			
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden			
1-21	Basisdokumentation	11	Aufnahmedatum Krankenhaus <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
1-2	Art der Versicherung	12	Aufnahmeuhrzeit Krankenhaus <small>hh:mm</small> <input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/>
1	Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte <small>http://www.arge-ik.de</small> <small>[0-9]{0,9}</small> <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"/>	13	Aufnahmegrund <small>§ 301-Vereinbarung</small> <input type="text"/> <input type="text"/> 01 = Krankenhausbehandlung, vollstationär 02 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung 05 = stationäre Entbindung 06 = Geburt 07 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003 08 = stationäre Aufnahme zur Organentnahme
2	besonderer Personenkreis <small>§ 301-Vereinbarung</small> <input type="text"/> <input type="text"/>	14	Geburtsdatum <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3-4	Patientenidentifizierende Daten	15	Geschlecht 1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt
3	eGK-Versichertennummer <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"/>	16-20	Präoperative Anamnese
4	Der Patient verfügt über keine eGK-Versichertennummer. 1 = ja <input type="checkbox"/>	16	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
5-9	Leistungserbringeridentifizierende Daten	17	verwendete Gehhilfen (vor Aufnahme bzw. vor der Fraktur) 0 = keine 1 = Unterarmgehstützen/Gehstock 2 = Rollator/Gehbock 3 = Rollstuhl 4 = bettlägerig
5	Institutionskennzeichen <small>http://www.arge-ik.de</small> <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"/>	18	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
6	entlassender Standort <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	19	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
7	behandelnder Standort (OPS) <small>gemäß auslösendem OPS-Kode, bei mehreren Leistungen bezogen auf die Erstprozedur</small> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	20	Antrag auf Einstufung in einen Pflegegrad ist während des Krankenhausaufenthaltes erfolgt <small>(OPS 9-984.b)</small> <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
8	Betriebsstätten-Nummer <input type="text"/> <input type="text"/>	21	Auslösende OPS-Kodes
9	Fachabteilung <small>§ 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de</small> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	21	teildatensatzsteuernde OPS-Kodes <small>alle auslösenden Kodes und ggf. der Zusatzcode 5-829.n</small> <small>http://www.dimdi.de</small> 1. <input type="text"/> <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"/> <input type="text"/> 3. <input type="text"/> <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"/> <input type="text"/> 5. <input type="text"/> <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"/> <input type="text"/> 7. <input type="text"/> <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"/> <input type="text"/> 9. <input type="text"/> <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"/> <input type="text"/> ... 15. <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> Siehe Anmerkung 1
10-15	Patient		
10	einrichtungsinterne Identifikationsnummer des Patienten <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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		

Datensatz Hüftendoprothesenversorgung

PROZEDUR	
Mindestens ein Bogen muss ausgefüllt werden	
22-31	Prozedur
22-23	Eingriff
22	Wievielter operativer Eingriff während dieses Aufenthaltes? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
23	zu operierende Seite <input type="checkbox"/> 1 = rechts 2 = links
24-26	Präoperative Befunde
wenn Feld 31 KEINSIN OPS_TotalendoWec	
24>	Koxarthrose <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
25	Einstufung nach ASA-Klassifikation Es ist die ASA-Einstufung der Anästhesiedokumentation zu übernehmen. <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
26	Wundkontaminationsklassifikation nach Definition der CDC <input type="checkbox"/> 1 = aseptische Eingriffe 2 = bedingt aseptische Eingriffe 3 = kontaminierte Eingriffe 4 = septische Eingriffe
27-31	Operation
27	Art des Eingriffs <input type="checkbox"/> 1 = endoprothetische Versorgung einer hüftgelenknahen Femurfraktur 2 = elektive Hüftendoprothesen-Erstimplantation 3 = Reimplantation im Rahmen eines einzeitigen Wechsels 4 = Reimplantation im Rahmen eines zweizeitigen Wechsels
28	Datum des Eingriffs 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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
29	Beginn des Eingriffs Hautschnitt hh:mm <input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/>
30	Dauer des Eingriffs Schnitt-Naht-Zeit <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Minuten
31	Prozedur(en) alle OPS-Kodes des durchgeführten Eingriffs inkl. möglicher Zusatzkodierungen z.B. minimalinvasiver Eingriffe 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"/>

Datensatz Hüftendoprothesenversorgung

HÜFTGELENKNAHE FEMURFRAKTUR	
Höchstens ein Bogen darf ausgefüllt	
32-40.4	Hüftgelenknahe Femurfraktur
32	Anzahl der Eingriffe
32	Wievielte endoprothetische Versorgung einer hüftgelenknahen Femurfraktur während dieses Aufenthaltes? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
33-40.4	Präoperative Anamnese
33	Wurde eine Voroperation am betroffenen Hüftgelenk oder hüftgelenknah durchgeführt? 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
34	Femurfraktur ereignete sich während des Krankenhausaufenthaltes <small>Inhouse-Sturz</small> 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
wenn Feld 34 = 1	
35>	Datum der Fraktur (nur bei Frakturen während des stationären Krankenhausaufenthaltes) <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
36>	Zeitpunkt der Fraktur <small>hh:mm</small> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/>
37	Frakturlokalisierung 1 = medial 2 = lateral 3 = pertrochantär 9 = sonstige <input type="checkbox"/>
wenn Feld 37 = 1	
38>	hüftgelenknahe Femurfraktur - Einteilung nach Garden 1 = Abduktionsfraktur 2 = unverschoben 3 = verschoben 4 = komplett verschoben <input type="checkbox"/>
39	Patient wurde mit antithrombotischer Dauertherapie aufgenommen 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
wenn Feld 39 = 1	
40.1>	Vitamin-K-Antagonisten <small>z.B. Phenprocoumon, Warfarin</small> 1 = ja <input type="checkbox"/>
40.2>	Thrombozytenaggregations-hemmer <small>z.B. Clopidogrel, Prasugrel, Ticagrelor, Acetylsalicylsäure</small> 1 = ja <input type="checkbox"/>
40.3>	DOAK/NOAK <small>z.B. Dabigatran, Rivaroxaban, Apixaban</small> 1 = ja <input type="checkbox"/>
40.4>	sonstige 1 = ja <input type="checkbox"/>

Datensatz Hüftendoprothesenversorgung

ELEKTIVE HÜFTENDOPROTHESEN-ERSTIMPLANTATION	
Höchstens ein Bogen darf ausgefüllt	
41-63	Elektive Hüftendoprothesen-Erstimplantation
41	Anzahl der Eingriffe
41	Wievielte elektive Hüftendoprothesen-Erstimplantation während dieses Aufenthaltes? <input type="text"/><input type="text"/>
42-45	Präoperative Anamnese
42	Wurde eine Voroperation am betroffenen Hüftgelenk oder hüftgelenknah durchgeführt? 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
wenn Feld 42 = 1	
43>	Indikation "mechanisches Versagen durch Pseudarthrose oder Cut out" liegt vor 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
44>	Indikation „Posttraumatische Hüftkopfnekrose“ liegt vor 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
45	Schmerzen 0 = nein 1 = ja, Belastungsschmerz 2 = ja, Ruheschmerz <input type="checkbox"/>
46-55	Präoperativer Bewegungsumfang
46	Wurde das passive Bewegungsausmaß mit der Neutral-Null-Methode bestimmt? 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
wenn Feld 46 = 1	
47>	Extension/Flexion 1 <input type="text"/><input type="text"/> Grad
48>	Extension/Flexion 2 <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/> Grad
49>	Extension/Flexion 3 <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/> Grad
50>	Ab-/Adduktion 1 <input type="text"/><input type="text"/> Grad
51>	Ab-/Adduktion 2 <input type="text"/><input type="text"/> Grad
52>	Ab-/Adduktion 3 <input type="text"/><input type="text"/> Grad
53>	Außen-/Innenrotation 1 <input type="text"/><input type="text"/> Grad
54>	Außen-/Innenrotation 2 <input type="text"/><input type="text"/> Grad
55>	Außen-/Innenrotation 3 <input type="text"/><input type="text"/> Grad
56-59	Modifizierter Kellgren-Lawrence-Score
56	Osteophyten 0 = keine oder fraglich 1 = eindeutig 2 = große <input type="checkbox"/>
57	Gelenkspalt 0 = nicht oder fraglich verschmälert 1 = eindeutig verschmälert 2 = fortgeschritten verschmälert 3 = aufgehoben <input type="checkbox"/>
58	Sklerose 0 = keine Sklerose 1 = leichte Sklerose 2 = leichte Sklerose mit Zystenbildung 3 = Sklerose mit Zysten <input type="checkbox"/>
59	Deformierung 0 = keine Deformierung 1 = leichte Deformierung 2 = deutliche Deformierung <input type="checkbox"/>
60-61	Schweregrad der Gelenkzerstörung bei rheumatischen Erkrankungen
60	Liegt eine Erkrankung aus dem rheumatischen Formenkreis mit Manifestation am betroffenen Gelenk vor? 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
wenn Feld 60 = 1	
61>	erosive Gelenkzerstörung (Schweregrad nach Larsen-Dale-Eek) 0 = Grad 0 normal 1 = Grad 1 geringe Veränderung 2 = Grad 2 definitive Veränderung 3 = Grad 3 deutliche Veränderung 4 = Grad 4 schwere Veränderung 5 = Grad 5 mutilierende Veränderung <input type="checkbox"/>
62-63	Atraumatische Femurkopfnekrose
62	Liegt eine atraumatische Femurkopfnekrose als Indikation vor? 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
wenn Feld 62 = 1	
63>	atraumatische Femurkopfnekrose nach ARCO-Klassifikation 0 = Stadium 0 1 = Stadium I 2 = Stadium II 3 = Stadium III 4 = Stadium IV <input type="checkbox"/>

Datensatz Hüftendoprothesenversorgung

WECHSEL BZW. KOMPONENTENWECHSEL	
Höchstens ein Bogen darf ausgefüllt	
64-69.13	Wechsel bzw. Komponentenwechsel
64	Anzahl der Eingriffe
64	Wieviele Wechsel-Operation während dieses Aufenthaltes? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
65	Präoperative Anamnese
65	Schmerzen vor der Prothesenexplantation 0 = nein 1 = ja, Belastungsschmerz 2 = ja, Ruheschmerz <input type="checkbox"/>
66-67	Erreger-/Infektionsnachweis
66	positive Entzündungszeichen im Labor vor der Prothesenexplantation (BSG, CRP, Leukozyten) 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
67	mikrobiologische Untersuchung vor der Prothesenexplantation 0 = nicht durchgeführt 1 = durchgeführt, negativ 2 = durchgeführt, positiv <input type="checkbox"/>
68-69.13	Röntgendiagnostik/Klinische Befunde
68	Liegen spezifische röntgenologische/klinische Befunde vor der Prothesenexplantation vor? 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
wenn Feld 68 = 1	
69.1>	Implantatbruch 1 = ja <input type="checkbox"/>
69.2>	Implantatabrieb/-verschleiß 1 = ja <input type="checkbox"/>
69.3>	Implantatfehlage der Pfanne 1 = ja <input type="checkbox"/>
69.4>	Implantatfehlage des Schafts 1 = ja <input type="checkbox"/>
69.5>	Lockerung der Pfannenkomponente 1 = ja <input type="checkbox"/>
69.6>	Lockerung der Schaftkomponente 1 = ja <input type="checkbox"/>
69.7>	periprothetische Fraktur 1 = ja <input type="checkbox"/>
69.8>	Endoprothesen(sub)luxation 1 = ja <input type="checkbox"/>
69.9>	Knochendefekt Pfanne 1 = ja <input type="checkbox"/>
69.10>	Knochendefekt des Femurs (ab distal des trochanter minors) 1 = ja <input type="checkbox"/>
69.11>	Gelenkpfannenentzündung mit Defekt des Knorpels (Cotyloiditis) z.B. nach Duokopfprothesenimplantation 1 = ja <input type="checkbox"/>
69.12>	periartikuläre Ossifikation Grad 3 oder 4 nach Brooker 1 = ja <input type="checkbox"/>
69.13>	andere spezifische röntgenologische/klinische Befunde 1 = ja <input type="checkbox"/>

Datensatz Hüftendoprothesenversorgung

PROZEDUR	
Mindestens ein Bogen muss ausgefüllt werden	
70-74	Prozedur
70-74	Intra- und postoperativer Verlauf
70	<p>Gab es spezifische behandlungsbedürftige Komplikationen?</p> <p>0 = nein 1 = ja</p> <input type="checkbox"/>
wenn Feld 70 = 1	
71.1>	<p>primäre Implantatfehlage</p> <p>1 = ja</p> <input type="checkbox"/>
71.2>	<p>sekundäre Implantatdislokation</p> <p>1 = ja</p> <input type="checkbox"/>
71.3>	<p>offene und geschlossene reponierte Endoprothesen(sub)luxation</p> <p>1 = ja</p> <input type="checkbox"/>
71.4>	<p>Nachblutung/Wundhämatom</p> <p>1 = ja</p> <input type="checkbox"/>
71.5>	<p>Gefäßläsion</p> <p>1 = ja</p> <input type="checkbox"/>
71.6>	<p>bei Entlassung persistierender motorischer Nervenschaden</p> <p>1 = ja</p> <input type="checkbox"/>
71.7>	<p>periprothetische Fraktur</p> <p>1 = ja</p> <input type="checkbox"/>
71.8>	<p>Wunddehiszenz</p> <p>1 = ja</p> <input type="checkbox"/>
71.9>	<p>sekundäre Nekrose der Wundränder</p> <p>1 = ja</p> <input type="checkbox"/>
71.10>	<p>sonstige spezifische behandlungsbedürftige Komplikationen</p> <p>1 = ja</p> <input type="checkbox"/>
72	<p>postoperative Wundinfektion nach den KISS-Definitionen</p> <p>0 = nein 1 = ja</p> <input type="checkbox"/>
wenn Feld 72 = 1	
73>	<p>Wundinfektionstiefe nach den KISS-Definitionen</p> <p>1 = A1 - postoperative, oberflächliche Wundinfektion 2 = A2 - postoperative, tiefe Wundinfektion 3 = A3 - Infektion von Organen und Körperhöhlen im Operationsgebiet</p> <input type="checkbox"/>
wenn Feld 70 = 1 oder wenn Feld 72 = 1	
74>	<p>ungeplante Folge-OP aufgrund von Komplikationen</p> <p>0 = nein 1 = ja</p> <input type="checkbox"/>

Datensatz Hüftendoprothesenversorgung

BASIS	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden	
75-91	Basisdokumentation
75-77	Intra- und postoperativer Verlauf
75	Gab es allgemeine behandlungsbedürftige Komplikationen? 0 = nein 1 = ja
wenn Feld 75 = 1	
76.1>	Pneumonie <small>nach den KISS-Definitionen</small> 1 = ja
76.2>	behandlungsbedürftige kardiovaskuläre Komplikation(en) 1 = ja
76.3>	tiefe Bein- /Beckenvenenthrombose 1 = ja
76.4>	Lungenembolie 1 = ja
76.5>	katheterassoziierte Harnwegsinfektion <small>nach den KISS-Definitionen</small> 1 = ja
76.6>	Schlaganfall 1 = ja
76.7>	akute gastrointestinale Blutung 1 = ja
76.8>	akute Niereninsuffizienz 1 = ja
76.9>	Delir, akute delirante Symptomatik <small>gemäß ICD-10-GM F05.- im postoperativen Verlauf</small> 1 = ja
76.10>	sonstige allgemeine behandlungsbedürftige Komplikationen 1 = ja
wenn Feld 76.9 = 1	
77>>	Demenz 0 = nein 1 = ja
78-79 Präventionsmaßnahmen bei Patienten ab 65 Jahren	
78	Ist eine systematische Erfassung der individuellen Sturzrisikofaktoren des Patienten erfolgt? 0 = nein 1 = ja
79	Wurden multimodale individuelle Maßnahmen zur Sturzprophylaxe ergriffen? <small>s. auch Pflegedokumentation</small> 0 = nein 1 = ja
80-83 Postoperativer Bewegungsumfang	
80	Wurde das passive Bewegungsausmaß mit der Neutral-Null-Methode bei Entlassung bestimmt? 0 = nein 1 = ja
wenn Feld 27 EINSIN (2) und wenn Feld 80 = 1	
81>	Extension/Flexion 1 bei Entlassung <input type="text"/> <input type="text"/> Grad
82>	Extension/Flexion 2 bei Entlassung <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Grad
83>	Extension/Flexion 3 bei Entlassung <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Grad
84-86 Gehfähigkeit bei Entlassung	
84	Gehstrecke bei Entlassung 1 = unbegrenzt (> 500m) 2 = Gehen am Stück bis 500m möglich (Nahbereich) 3 = Gehen am Stück bis 50m möglich 4 = im Zimmer mobil 5 = immobil
85	Gehhilfen bei Entlassung 0 = keine 1 = Unterarmgehstützen/Gehstock 2 = Rollator/Gehbock 3 = Rollstuhl 4 = bettlägerig
86	Treppensteigen bei Entlassung 1 = selbständiges Treppensteigen möglich 2 = benötigt Hilfe oder Aufsicht beim Treppensteigen 3 = unfähig, allein Treppen zu steigen
87-91 Entlassung Krankenhaus	
87	Entlassungsdatum Krankenhaus <small>TT.MM.JJJJ</small> <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"/>
88	Entlassungsgrund <small>§ 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de</small> Schlüssel 1 <input type="text"/> <input type="text"/>

Datensatz Hüftendoprothesenversorgung

89	<p>Entlassungsdiagnose(n)</p> <p>alle Entlassungsdiagnosen, die in inhaltlichem Zusammenhang mit der in diesem Leistungsbereich dokumentierten Leistung stehen</p> <p>ICD-10-GM http://www.dimdi.de</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> <p style="text-align: center;">...</p> <p>30. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/></p>
90	<p>geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung</p> <p>(OPS 8-550.-)</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> <p>1 = ja</p>
91	<p>Versorgung bei Polytrauma</p> <p>gemäß OPS 5-982.-</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> <p>1 = ja</p>

Datensatz Hüftendoprothesenversorgung

<p>Schlüssel 1</p> <p>01 = Behandlung regulär beendet</p> <p>02 = Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen</p> <p>03 = Behandlung aus sonstigen Gründen beendet</p> <p>04 = Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet</p> <p>05 = Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers</p> <p>06 = Verlegung in ein anderes Krankenhaus</p> <p>07 = Tod</p> <p>08 = Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit (§ 14 Abs. 5 Satz 2 BPflV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung)</p> <p>09 = Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung</p> <p>10 = Entlassung in eine Pflegeeinrichtung</p> <p>11 = Entlassung in ein Hospiz</p> <p>13 = externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung</p> <p>14 = Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen</p> <p>15 = Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen</p> <p>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</p> <p>22 = Fallabschluss (interne Verlegung) bei Wechsel zwischen voll-, teilstationärer und stationsäquivalenter Behandlung</p> <p>25 = Entlassung zum Jahresende bei Aufnahme im Vorjahr (für Zwecke der Abrechnung - § 4 PEPPV)</p> <p>28 = Behandlung regulär beendet, beatmet entlassen</p> <p>29 = Behandlung regulär beendet, beatmet verlegt</p>	<p>5-820.95 = Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Kurzschaft-Femurkopfprothese: Mit Pfannenprothese, zementiert</p> <p>5-820.96 = Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Kurzschaft-Femurkopfprothese: Mit Pfannenprothese, hybrid (teilzementiert)</p> <p>5-820.x0 = Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Sonstige: Nicht zementiert</p> <p>5-820.x1 = Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Sonstige: Zementiert</p> <p>5-820.x2 = Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Sonstige: Hybrid (teilzementiert)</p> <p>5-821.10 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Femurkopfprothese: In Femurkopfprothese, nicht zementiert</p> <p>5-821.11 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Femurkopfprothese: In Femurkopfprothese, zementiert oder n.n.bez.</p> <p>5-821.12 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Femurkopfprothese: In Totalendoprothese, nicht zementiert</p> <p>5-821.13 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Femurkopfprothese: In Totalendoprothese, zementiert oder n.n.bez.</p> <p>5-821.14 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Femurkopfprothese: In Totalendoprothese, hybrid (teilzementiert)</p> <p>5-821.15 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Femurkopfprothese: In Totalendoprothese, Sonderprothese</p> <p>5-821.16 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Femurkopfprothese: In Duokopfprothese</p> <p>5-821.1x = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Femurkopfprothese: Sonstige</p> <p>5-821.20 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Gelenkpfannenprothese: In Gelenkpfannenprothese, nicht zementiert</p> <p>5-821.22 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Gelenkpfannenprothese: In Gelenkpfannenprothese, zementiert oder n.n.bez.</p> <p>5-821.24 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Gelenkpfannenprothese: In Gelenkpfannenprothese, nicht zementiert, mit Wechsel des Aufsteckkopfes</p> <p>5-821.25 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Gelenkpfannenprothese: In Gelenkpfannenprothese, zementiert oder n.n.bez., mit Wechsel des Aufsteckkopfes</p> <p>5-821.26 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Gelenkpfannenprothese: In Totalendoprothese, nicht zementiert</p> <p>5-821.27 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Gelenkpfannenprothese: In Totalendoprothese, zementiert oder n.n.bez.</p> <p>5-821.28 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Gelenkpfannenprothese: In Totalendoprothese, hybrid (teilzementiert)</p> <p>5-821.29 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Gelenkpfannenprothese: In Totalendoprothese, Sonderprothese</p> <p>5-821.2x = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Gelenkpfannenprothese: Sonstige</p> <p>5-821.30 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer zementierten Totalendoprothese: In Totalendoprothese, nicht zementiert</p>	<p>5-821.31 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer zementierten Totalendoprothese: In Totalendoprothese, zementiert oder n.n.bez.</p> <p>5-821.32 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer zementierten Totalendoprothese: In Totalendoprothese, hybrid (teilzementiert)</p> <p>5-821.33 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer zementierten Totalendoprothese: In Totalendoprothese, Sonderprothese</p> <p>5-821.3x = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer zementierten Totalendoprothese: Sonstige</p> <p>5-821.40 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer nicht zementierten Totalendoprothese: In Totalendoprothese, nicht zementiert</p> <p>5-821.41 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer nicht zementierten Totalendoprothese: In Totalendoprothese, zementiert oder n.n.bez.</p> <p>5-821.42 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer nicht zementierten Totalendoprothese: In Totalendoprothese, hybrid (teilzementiert)</p> <p>5-821.43 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer nicht zementierten Totalendoprothese: In Totalendoprothese, Sonderprothese</p> <p>5-821.4x = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer nicht zementierten Totalendoprothese: Sonstige</p> <p>5-821.50 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Totalendoprothese, hybrid (teilzementiert): In Totalendoprothese, nicht zementiert</p> <p>5-821.51 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Totalendoprothese, hybrid (teilzementiert): In Totalendoprothese, zementiert oder n.n.bez.</p> <p>5-821.52 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Totalendoprothese, hybrid (teilzementiert): In Totalendoprothese, hybrid (teilzementiert)</p> <p>5-821.53 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Totalendoprothese, hybrid (teilzementiert): In Totalendoprothese, Sonderprothese</p> <p>5-821.5x = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Totalendoprothese, hybrid (teilzementiert): Sonstige</p> <p>5-821.60 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Totalendoprothese, Sonderprothese: In Totalendoprothese, nicht zementiert</p> <p>5-821.61 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Totalendoprothese, Sonderprothese: In Totalendoprothese, zementiert oder n.n.bez.</p> <p>5-821.62 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Totalendoprothese, Sonderprothese: In Totalendoprothese, hybrid (teilzementiert)</p> <p>5-821.63 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Totalendoprothese, Sonderprothese: In Totalendoprothese, Sonderprothese</p> <p>5-821.6x = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Totalendoprothese, Sonderprothese: Sonstige</p> <p>5-821.f0 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Duokopfprothese: In Duokopfprothese, nicht zementiert</p> <p>5-821.f1 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Duokopfprothese: In Duokopfprothese, zementiert oder n.n.bez.</p>
<p>Anmerkung 1 - im Feld "teildatensatzsteuernde OPS-Kodes" (OPSCHLUEAUSL) dokumentationspflichtige Kodes</p>	<p>5-820.00 = Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese: Nicht zementiert</p> <p>5-820.01 = Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese: Zementiert</p> <p>5-820.02 = Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese: Hybrid (teilzementiert)</p> <p>5-820.20 = Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese, Sonderprothese: Nicht zementiert</p> <p>5-820.21 = Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese, Sonderprothese: Zementiert</p> <p>5-820.22 = Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese, Sonderprothese: Hybrid (teilzementiert)</p> <p>5-820.30 = Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Femurkopfprothese: Nicht zementiert</p> <p>5-820.31 = Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Femurkopfprothese: Zementiert</p> <p>5-820.40 = Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Duokopfprothese: Nicht zementiert</p> <p>5-820.41 = Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Duokopfprothese: Zementiert</p> <p>5-820.80 = Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Oberflächenersatzprothese: Nicht zementiert</p> <p>5-820.81 = Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Oberflächenersatzprothese: Zementiert</p> <p>5-820.82 = Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Oberflächenersatzprothese: Hybrid (teilzementiert)</p> <p>5-820.92 = Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Kurzschaft-Femurkopfprothese: Ohne Pfannenprothese, nicht zementiert</p> <p>5-820.93 = Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Kurzschaft-Femurkopfprothese: Ohne Pfannenprothese, zementiert</p> <p>5-820.94 = Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Kurzschaft-Femurkopfprothese: Mit Pfannenprothese, nicht zementiert</p>	

Datensatz Hüftendoprothesenversorgung

- 5-821.f2 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Duokopfprothese: In Totalendoprothese, nicht zementiert
- 5-821.f3 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Duokopfprothese: In Totalendoprothese, zementiert oder n.n.bez.
- 5-821.f4 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Duokopfprothese: In Totalendoprothese, Sonderprothese
- 5-821.fx = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Duokopfprothese: Sonstige
- 5-821.g0 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Oberflächenersatzprothese: In Oberflächenersatzprothese, nicht zementiert
- 5-821.g1 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Oberflächenersatzprothese: In Oberflächenersatzprothese, zementiert
- 5-821.g2 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Oberflächenersatzprothese: In Oberflächenersatzprothese, hybrid (teilzementiert)
- 5-821.g3 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Oberflächenersatzprothese: In Totalendoprothese, nicht zementiert
- 5-821.g4 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Oberflächenersatzprothese: In Totalendoprothese, zementiert, hybrid oder n.n.bez.
- 5-821.g5 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Oberflächenersatzprothese: In Totalendoprothese, Sonderprothese
- 5-821.gx = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Oberflächenersatzprothese: Sonstige
- 5-821.j0 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer schenkelhalserhaltenden Femurkopfprothese [Kurzschaff-Femurkopfprothese]: In Totalendoprothese, nicht zementiert
- 5-821.j1 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer schenkelhalserhaltenden Femurkopfprothese [Kurzschaff-Femurkopfprothese]: In Totalendoprothese, zementiert, hybrid oder n.n.bez.
- 5-821.j2 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer schenkelhalserhaltenden Femurkopfprothese [Kurzschaff-Femurkopfprothese]: In Totalendoprothese, Sonderprothese
- 5-821.jx = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer schenkelhalserhaltenden Femurkopfprothese [Kurzschaff-Femurkopfprothese]: Sonstige
- 5-829.n = Andere gelenkplastische Eingriffe: Implantation einer Endoprothese nach vorheriger Explantation