

Datensatz Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung

17/1 (Spezifikation 2022 V03)

| 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 <input type="text"/> | 11 | Wurde bereits vor dem Datum des Eingriffs eine Osteosynthese am betroffenen Hüftgelenk oder hüftgelenknah durchgeführt? 0 = nein 1 = ja | | |
| 2 | entlassender Standort <input type="text"/> | 12 | vorbestehende Koxarthrose 0 = nein 1 = ja | | 19.1> Vitamin-K-Antagonisten z.B. Phenprocoumon, Warfarin |
| 3 | behandelnder Standort (OPS) <small>gemäß auslösendem OPS-Kode</small> <input type="text"/> | 13 | Femurfraktur ereignete sich während des Krankenhausaufenthaltes <small>Inhouse-Sturz</small> 0 = nein 1 = ja | | 19.2> Thrombozytenaggregationshemmer z.B. Clopidogrel, Prasugrel, Ticagrelor, Acetylsalicylsäure |
| 4 | Betriebsstätten-Nummer <input type="text"/> | wenn Feld 13 = 1 | | | 19.3> DOAK/NOAK z.B. Dabigatran, Rivaroxaban, Apixaban |
| 5 | Fachabteilung <small>§ 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de</small> <input type="text"/> | 14> | Datum der Fraktur (nur bei Frakturen während des stationären Krankenhausaufenthaltes) <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="text"/> | | 19.4> sonstige |
| 6-10 Patient | | 15> | Zeitpunkt der Fraktur <small>hh:mm</small> <input type="text"/> | | 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 <input type="text"/> | 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> <input type="text"/> | wenn Feld 16 = 1 | | | |
| 8 | Aufnahmeuhrzeit Krankenhaus <small>hh:mm</small> <input type="text"/> | 17> | hüftgelenknahe Femurfraktur - Einteilung nach Garden 1 = Abduktionsfraktur 2 = unverschoben 3 = verschoben 4 = komplett verschoben | | |
| 9 | Geburtsdatum <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="text"/> | | | | |
| 10 | Geschlecht 1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt | | | | |

Datensatz Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung

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

Datensatz Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung

| | | | | | |
|---|--|--|--|-------------------------------------|---|
| wenn Feld 32 = 1 oder wenn Feld 34 = 1 | | 38.8> | akute Niereninsuffizienz 1 = ja | 43 | Gehhilfen bei Entlassung 0 = keine 1 = Unterarmgehstützen/Gehstock 2 = Rollator/Gehbock 3 = Rollstuhl 4 = bettlägerig |
| 36> | ungeplante Folge-OP aufgrund von Komplikationen 0 = nein 1 = ja | 38.9> | Delir, akute delirante Symptomatik <small>gemäß ICD-10-GM F05.- im postoperativen Verlauf</small> 1 = ja | 44 | Treppensteigen bei Entlassung 1 = selbständiges Treppensteigen möglich 2 = benötigt Hilfe oder Aufsicht beim Treppensteigen 3 = unfähig, allein Treppen zu steigen |
| 37 | Gab es allgemeine behandlungsbedürftige Komplikationen? 0 = nein 1 = ja | 38.10> | sonstige allgemeine behandlungsbedürftige Komplikationen 1 = ja | 45-49 Entlassung Krankenhaus | |
| wenn Feld 37 = 1 | | wenn Feld 38.9 = 1 | | 45 | Entlassungsdatum Krankenhaus <small>TT.MM.JJJJ</small> □□.□□.□□□□ |
| 38.1> | Pneumonie <small>nach den KISS-Definitionen</small> 1 = ja | 39>> | Demenz 0 = nein 1 = ja | 46 | Entlassungsgrund <small>§ 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de</small> Schlüssel 1 |
| 38.2> | behandlungsbedürftige kardiovaskuläre Komplikation(en) 1 = ja | 40-41 Präventionsmaßnahmen bei Patienten ab 65 Jahren | | 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. □□□□.□□□□ 2. □□□□.□□□□ 3. □□□□.□□□□ 4. □□□□.□□□□ 5. □□□□.□□□□ 6. □□□□.□□□□ 7. □□□□.□□□□ 8. □□□□.□□□□ 9. □□□□.□□□□ 10. □□□□.□□□□ ... 30. □□□□.□□□□ |
| 38.3> | tiefe Bein-/Beckenvenenthrombose 1 = ja | 40 | Ist eine systematische Erfassung der individuellen Sturzrisikofaktoren des Patienten erfolgt? 0 = nein 1 = ja | 48 | geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung <small>gemäß OPS 8-550.-</small> 1 = ja |
| 38.4> | Lungenembolie 1 = ja | 41 | Wurden multimodale, individuelle Maßnahmen zur Sturzprophylaxe ergriffen? <small>siehe z.B. Pflegedokumentation</small> 0 = nein 1 = ja | | |
| 38.5> | katheterassoziierte Harnwegsinfektion <small>nach den KISS-Definitionen</small> 1 = ja | 42-44 Gehfähigkeit bei Entlassung | | | |
| 38.6> | Schlaganfall 1 = ja | 42 | 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 | | |
| 38.7> | akute gastrointestinale Blutung 1 = ja | | | | |

Datensatz Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung

| | |
|----|---|
| 49 | <p>Versorgung bei Polytrauma gemäß OPS 5-982.-</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> <p>1 = ja</p> |
|----|---|

Datensatz Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung

Schlüssel 1

Entlassungsgrund

- 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