

# Datensatz Knieendoprothesenversorgung

KEP (Spezifikation 2022 V05)

BASIS				18 Auslösende OPS-Kodes	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden				18 teildatensatzsteuernde OPS-Kodes	
1-18 Basisdokumentation				alle auslösenden Kodes und ggf. der Zusatzcode 5-829.n <a href="http://www.dimdi.de">http://www.dimdi.de</a>	
1-2 Art der Versicherung					
1	Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte <a href="http://www.arge-ik.de">http://www.arge-ik.de</a> [0-9]{0,9}	11	Aufnahmedatum 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"/>	1. <input type="text"/> — <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	
2	besonderer Personenkreis § 301-Vereinbarung	12	Aufnahmegrund § 301-Vereinbarung  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. <input type="text"/> — <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	
3-4 Patientenidentifizierende Daten		13	Geburtsdatum 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"/>	3. <input type="text"/> — <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	
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"/>	14	Geschlecht  1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt	4. <input type="text"/> — <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	
4	Der Patient verfügt über keine eGK-Versichertennummer.  1 = ja	15-17	Präoperative Anamnese	5. <input type="text"/> — <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	
5-9 Leistungserbringeridentifizierende Daten		15	Gehstrecke  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. <input type="text"/> — <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	
5	Institutionskennzeichen <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	verwendete Gehhilfen  0 = keine 1 = Unterarmgehstützen/Gehstock 2 = Rollator/Gehbock 3 = Rollstuhl 4 = bettlägerig	7. <input type="text"/> — <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	
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"/>	17	Treppensteigen  1 = selbständiges Treppensteigen möglich 2 = benötigt Hilfe oder Aufsicht beim Treppensteigen 3 = unfähig, allein Treppen zu steigen	8. <input type="text"/> — <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	
7	behandelnder Standort (OPS) gemäß auslösendem OPS-Kode, bei mehreren Leistungen bezogen auf die Erstprozedur <input type="text"/> <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"/>	
8	Betriebsstätten-Nummer <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"/>	
9	Fachabteilung § 301-Vereinbarung: <a href="http://www.dkgev.de">http://www.dkgev.de</a> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			11. <input type="text"/> — <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	
10-14 Patient				12. <input type="text"/> — <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	
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"/>			13. <input type="text"/> — <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	
				14. <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"/>	
				...	
				15. <input type="text"/> — <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	
				Siehe Anmerkung 1	

# Datensatz Knieendoprothesenversorgung

PROZEDUR		25-28 Operation	
Mindestens ein Bogen muss ausgefüllt werden			
19-28	Prozedur		
19-20	Eingriff		
19	Wievielter knieendoprothetischer Eingriff während dieses Aufenthaltes?  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	25	Art des Eingriffs  <input type="checkbox"/> 1 = elektive Knieendoprothesen-Erstimplantation 2 = einzeitiger Wechsel bzw. Komponentenwechsel 3 = Reimplantationen im Rahmen eines zweizeitigen Wechsels bzw. Komponentenwechsels
20	zu operierende Seite  1 = rechts 2 = links  <input type="checkbox"/>	26	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"/>
21-24 Präoperative Befunde			
wenn Feld 28 KEINSIN OPS_bikonOberErsatz			
21>	Gonarthrose  0 = nein 1 = ja, primäre Gonarthrose 2 = ja, sekundäre Gonarthrose  <input type="checkbox"/>	27	Dauer des Eingriffs Schnitt-Naht-Zeit  <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Minuten
22	Fehlstellungen des Knies  0 = nein 1 = ja, schweres Valgusknie 2 = ja, schweres Varusknie  <input type="checkbox"/>	28	Prozedur(en) alle OPS des durchgeführten Eingriffs inkl. möglicher Zusatzkodierungen z.B. minimalinvasiver Eingriffe <a href="http://www.dimdi.de">http://www.dimdi.de</a>  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"/>
23	Einstufung nach ASA-Klassifikation Es ist die ASA-Einstufung der Anästhesiedokumentation zu übernehmen.  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  <input type="checkbox"/>		
24	Wundkontaminationsklassifikation nach Definition der CDC  1 = aseptische Eingriffe 2 = bedingt aseptische Eingriffe 3 = kontaminierte Eingriffe 4 = septische Eingriffe  <input type="checkbox"/>		

## Datensatz Knieendoprothesenversorgung

KNEIENDOPROTHESEN-ERSTIMPLANTATION		36-37 Implantation einer unikondylären Schlittenprothese	
Höchstens ein Bogen darf ausgefüllt			
29-39 Knieendoprothesenerstimplantation			
29 Anzahl der Eingriffe			
29	Wieviele Knieendoprothesen-Erstimplantation während dieses Aufenthaltes?  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	36	Wurde die Implantation einer unikondylären Schlittenprothese durchgeführt?  0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
		<b>wenn Feld 36 = 1</b>	
30-31 Präoperative Anamnese			
30	Wurde eine Voroperation am betroffenen Kniegelenk oder kniegelenknah durchgeführt?  0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>	37>	Sind die übrigen Gelenkkompartimente intakt?  0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
31	Schmerzen  0 = nein 1 = ja, Belastungsschmerz 2 = ja, Ruheschmerz <input type="checkbox"/>	38-39 Schweregrad der Gelenkzerstörung bei rheumatischen Erkrankungen	
		38	Liegt eine Erkrankung aus dem rheumatischen Formenkreis mit Manifestation am betroffenen Gelenk vor?  0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
		<b>wenn Feld 38 = 1</b>	
32-35 Modifizierter Kellgren-Lawrence-Score			
32	Osteophyten  0 = keine oder beginnend Eminentia oder gelenkseitige Patellapole 1 = eindeutig <input type="checkbox"/>	39>	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"/>
33	Gelenkspalt  0 = nicht oder mäßig verschmälert 1 = häufig verschmälert 2 = ausgeprägt verschmälert oder aufgehoben <input type="checkbox"/>		
34	Sklerose  0 = keine Sklerose 1 = mäßige subchondrale Sklerose 2 = ausgeprägte subchondrale Sklerose 3 = Sklerose mit Zysten Femur, Tibia, Patella <input type="checkbox"/>		
35	Deformierung  0 = keine Deformierung 1 = Entrundung der Femurkondylen 2 = ausgeprägte Destruktion, Deformierung <input type="checkbox"/>		

## Datensatz Knieendoprothesenversorgung

WECHSEL BZW. KOMONENTENWECHSEL	
Höchstens ein Bogen darf ausgefüllt	
40-45.16	Wechsel bzw. Komponentenwechsel
40	Anzahl der Eingriffe
40	Wieviele Wechsel-Operation während dieses Aufenthaltes? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
41	Präoperative Anamnese
41	Schmerzen vor der Prothesenexplantation <input type="checkbox"/>  0 = nein 1 = ja, Belastungsschmerz 2 = ja, Ruheschmerz
42-43	Erreger-/Infektionsnachweis
42	positive Entzündungszeichen im Labor vor der Prothesenexplantation (BSG, CRP, Leukozyten) <input type="checkbox"/>  0 = nein 1 = ja
43	mikrobiologische Untersuchung vor der Prothesenexplantation <input type="checkbox"/>  0 = nicht durchgeführt 1 = durchgeführt, negativ 2 = durchgeführt, positiv
44-45.16	Röntgendiagnostik/Klinische Befunde
44	Liegen spezifische röntgenologische/klinische Befunde vor der Prothesenexplantation vor? <input type="checkbox"/>  0 = nein 1 = ja
<b>wenn Feld 44 = 1</b>	
45.1>	Implantatbruch <input type="checkbox"/>  1 = ja
45.2>	Implantatfehl lage/Malrotation <input type="checkbox"/>  1 = ja
45.3>	Implantatwanderung <input type="checkbox"/>  1 = ja
45.4>	Lockerung der Femur-Komponente <input type="checkbox"/>  1 = septisch 2 = aseptisch
45.5>	Lockerung der Tibia-Komponente <input type="checkbox"/>  1 = septisch 2 = aseptisch
45.6>	Lockerung der Patella-Komponente <input type="checkbox"/>  1 = septisch 2 = aseptisch
45.7>	Knochendefekt Femur <input type="checkbox"/>  1 = ja
45.8>	Knochendefekt Tibia <input type="checkbox"/>  1 = ja
45.9>	periprothetische Fraktur <input type="checkbox"/>  1 = ja
45.10>	Endoprothesen(sub)luxation <input type="checkbox"/>  1 = ja
45.11>	Instabilität des Gelenks <input type="checkbox"/>  1 = ja
45.12>	bei Schlittenprothese oder Teilersatzprothese: Zunahme der Arthrose <input type="checkbox"/>  1 = ja
45.13>	Patellaneekrose <input type="checkbox"/>  1 = ja
45.14>	Patellaluxation <input type="checkbox"/>  1 = ja
45.15>	Patellaschmerz <input type="checkbox"/>  1 = ja
45.16>	andere spezifische röntgenologische/klinische Befunde <input type="checkbox"/>  1 = ja

## Datensatz Knieendoprothesenversorgung

PROZEDUR				<b>wenn Feld 46 = 1 oder wenn Feld 48 = 1</b>	
Mindestens ein Bogen muss ausgefüllt werden					
46-50	Prozedur				
46-50	Intra- und postoperativer Verlauf				
46	Gab es spezifische behandlungsbedürftige Komplikationen?  0 = nein 1 = ja	47.9>	Wunddehiszenz  1 = ja	50>	ungeplante Folge-OP aufgrund von Komplikationen  0 = nein 1 = ja
<b>wenn Feld 46 = 1</b>		47.10>	sekundäre Nekrose der Wundränder  1 = ja		
47.1>	primäre Implantatfehlage  1 = Femur-Komponente 2 = Tibia-Komponente	47.11>	postoperative mechanische Komplikation des künstlichen Gelenkes  1 = ja		
47.2>	sekundäre Implantatdislokation  1 = ja	47.12>	Ruptur der Quadrizepssehne/Ligamentum patellae  1 = ja		
47.3>	postoperative Luxation des künstlichen Gelenkes  1 = ja	47.13>	Fraktur der Patella  1 = ja		
47.4>	Patellafehlstellung  1 = ja	47.14>	sonstige spezifische behandlungsbedürftige Komplikationen  1 = ja		
47.5>	Nachblutung/Wundhämatom  1 = ja	48	postoperative Wundinfektion nach den KISS-Definitionen  0 = nein 1 = ja		
47.6>	Gefäßläsion  1 = ja	<b>wenn Feld 48 = 1</b>			
47.7>	bei Entlassung persistierender, motorischer Nervenschaden  1 = ja	49>	Wundinfektionstiefe nach den KISS-Definitionen  1 = A1 - postoperative, oberflächliche Wundinfektion 2 = A2 - postoperative, tiefe Wundinfektion 3 = A3 - Infektion von Organen und Körperhöhlen im Operationsgebiet		
47.8>	periprothetische Fraktur  1 = ja				

# Datensatz Knieendoprothesenversorgung

BASIS				60-64 Entlassung Krankenhaus	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden					
51-64 Basisdokumentation					
51-52.9 Intra- und postoperativer Verlauf					
51	Gab es allgemeine behandlungsbedürftige Komplikationen?	52.9>	sonstige allgemeine behandlungsbedürftige Komplikationen	60	Entlassungsdatum Krankenhaus
	0 = nein 1 = ja		1 = ja		TT.MM.JJJJ <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>
wenn Feld 51 = 1		53-56 Postoperativer Bewegungsumfang		61	
52.1>	Pneumonie nach den KISS-Definitionen	53	Wurde das aktive Bewegungsausmaß mit der Neutral-Null-Methode bei Entlassung bestimmt?	Entlassungsgrund	
	1 = ja		0 = nein 1 = ja	§ 301-Vereinbarung: <a href="http://www.dkgev.de">http://www.dkgev.de</a>  Schlüssel 1	
52.2>	behandlungsbedürftige kardiovaskuläre Komplikation(en)	wenn Feld 25 EINSIN (1) und wenn Feld 53 = 1		62	
	1 = ja	54>	Extension/Flexion 1 bei Entlassung	Entlassungsdiagnose(n)	
52.3>	tiefe Bein-/Beckenvenenthrombose		<input type="text"/> <input type="text"/> Grad	alle Entlassungsdiagnosen, die in inhaltlichem Zusammenhang mit der in diesem Leistungsbereich dokumentierten Leistung stehen	
	1 = ja	55>	Extension/Flexion 2 bei Entlassung	ICD-10-GM	
52.4>	Lungenembolie		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Grad	<a href="http://www.dimdi.de">http://www.dimdi.de</a>	
	1 = ja	56>	Extension/Flexion 3 bei Entlassung	1. <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	
52.5>	katheterassoziierte Harnwegsinfektion nach den KISS-Definitionen		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Grad	2. <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	
	1 = ja	57-59 Gehfähigkeit bei Entlassung		3. <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	
52.6>	Schlaganfall	57	Gehstrecke bei Entlassung	4. <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	
	1 = ja		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. <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	
52.7>	akute gastrointestinale Blutung	58	Gehhilfen bei Entlassung	6. <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	
	1 = ja		0 = keine 1 = Unterarmgehstützen/Gehstock 2 = Rollator/Gehbock 3 = Rollstuhl 4 = bettlägerig	7. <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	
52.8>	akute Niereninsuffizienz	59	Treppensteigen bei Entlassung	8. <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	
	1 = ja		1 = selbständiges Treppensteigen möglich 2 = benötigt Hilfe oder Aufsicht beim Treppensteigen 3 = unfähig, allein Treppen zu steigen	9. <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"/>	
				... 30. <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	
				63	
				geriatriische frührehabilitative Komplexbehandlung gemäß OPS 8-550.-	
				1 = ja	
				64	
				Versorgung bei Polytrauma gemäß OPS 5-982.-	
				1 = ja	

## Datensatz Knieendoprothesenversorgung

### 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 BPfIV 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 BPfIV 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

#### Anmerkung 1 - im Feld "teildatensatzsteuernde OPS-Kodes" (OPSCHLUEAUSL) dokumentationspflichtige Kodes

- |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>5-822.00 = Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Unikondyläre Schlittenprothese: Nicht zementiert</li> <li>5-822.01 = Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Unikondyläre Schlittenprothese: Zementiert</li> <li>5-822.02 = Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Unikondyläre Schlittenprothese: Hybrid (teilzementiert)</li> <li>5-822.90 = Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Sonderprothese: Nicht zementiert</li> <li>5-822.91 = Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Sonderprothese: Zementiert</li> <li>5-822.92 = Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Sonderprothese: Hybrid (teilzementiert)</li> <li>5-822.g0 = Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Bikondyläre Oberflächenersatzprothese: Nicht zementiert</li> <li>5-822.g1 = Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Bikondyläre Oberflächenersatzprothese: Zementiert</li> <li>5-822.g2 = Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Bikondyläre Oberflächenersatzprothese: Hybrid (teilzementiert)</li> <li>5-822.h0 = Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Femoral und tibial schaftverankerte Prothese: Nicht zementiert</li> <li>5-822.h1 = Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Femoral und tibial schaftverankerte Prothese: Zementiert</li> <li>5-822.h2 = Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Femoral und tibial schaftverankerte Prothese: Hybrid (teilzementiert)</li> <li>5-822.j1 = Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Endoprothese mit erweiterter Beugefähigkeit: Zementiert</li> <li>5-822.j2 = Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Endoprothese mit erweiterter Beugefähigkeit: Hybrid (teilzementiert)</li> <li>5-822.k0 = Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Bikompartimentelle Teilgelenkersatzprothese: Nicht zementiert</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>5-822.k1 = Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Bikompartimentelle Teilgelenkersatzprothese: Zementiert</li> <li>5-822.k2 = Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Bikompartimentelle Teilgelenkersatzprothese: Hybrid (teilzementiert)</li> <li>5-823.1a = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer unikondylären Schlittenprothese: In bikondyläre Oberflächenprothese, nicht zementiert</li> <li>5-823.1b = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer unikondylären Schlittenprothese: In bikondyläre Oberflächenprothese, zementiert</li> <li>5-823.1c = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer unikondylären Schlittenprothese: In bikondyläre Oberflächenprothese, hybrid (teilzementiert)</li> <li>5-823.1d = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer unikondylären Schlittenprothese: In femoral und tibial schaftverankerte Prothese, nicht zementiert</li> <li>5-823.1e = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer unikondylären Schlittenprothese: In femoral und tibial schaftverankerte Prothese, zementiert</li> <li>5-823.1f = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer unikondylären Schlittenprothese: In femoral und tibial schaftverankerte Prothese, hybrid (teilzementiert)</li> <li>5-823.1x = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer unikondylären Schlittenprothese: Sonstige</li> <li>5-823.20 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikondylären Oberflächenersatzprothese: Typgleich</li> <li>5-823.21 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikondylären Oberflächenersatzprothese: In eine andere Oberflächenersatzprothese, nicht zementiert</li> <li>5-823.22 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikondylären Oberflächenersatzprothese: In eine andere Oberflächenersatzprothese, (teil-)zementiert</li> <li>5-823.25 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikondylären Oberflächenersatzprothese: In eine Sonderprothese, nicht zementiert</li> <li>5-823.26 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikondylären Oberflächenersatzprothese: In eine Sonderprothese, (teil-)zementiert</li> <li>5-823.28 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikondylären Oberflächenersatzprothese: Teilwechsel Femurteil</li> <li>5-823.29 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikondylären Oberflächenersatzprothese: Teilwechsel Tibiateil</li> <li>5-823.2a = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikondylären Oberflächenersatzprothese: In eine femoral und tibial schaftverankerte Prothese, nicht zementiert</li> <li>5-823.2b = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikondylären Oberflächenersatzprothese: In eine femoral und tibial schaftverankerte Prothese, (teil-)zementiert</li> <li>5-823.2x = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikondylären Oberflächenersatzprothese: Sonstige</li> <li>5-823.40 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer Sonderprothese: Typgleich</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>5-823.41 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer Sonderprothese: Teilwechsel Femurteil</li> <li>5-823.42 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer Sonderprothese: Teilwechsel Tibiateil</li> <li>5-823.4x = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer Sonderprothese: Sonstige</li> <li>5-823.50 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel eines Patellaersatzes: In Patellarrückfläche, nicht zementiert</li> <li>5-823.51 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel eines Patellaersatzes: In Patellarrückfläche, zementiert</li> <li>5-823.52 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel eines Patellaersatzes: In patellofemoralem Ersatz, nicht zementiert</li> <li>5-823.53 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel eines Patellaersatzes: In patellofemoralem Ersatz, (teil-)zementiert</li> <li>5-823.54 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel eines Patellaersatzes: In Ersatz der femoralen Gleitfläche, nicht zementiert</li> <li>5-823.55 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel eines Patellaersatzes: In Ersatz der femoralen Gleitfläche, zementiert</li> <li>5-823.b7 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer Endoprothese mit erweiterter Beugefähigkeit: In eine Sonderprothese, nicht zementiert</li> <li>5-823.b8 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer Endoprothese mit erweiterter Beugefähigkeit: In eine Sonderprothese, (teil-)zementiert</li> <li>5-823.b9 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer Endoprothese mit erweiterter Beugefähigkeit: In eine Endoprothese mit erweiterter Beugefähigkeit: (teil-)zementiert</li> <li>5-823.ba = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer Endoprothese mit erweiterter Beugefähigkeit: In eine femoral und tibial schaftverankerte Prothese, nicht zementiert</li> <li>5-823.bb = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer Endoprothese mit erweiterter Beugefähigkeit: In eine femoral und tibial schaftverankerte Prothese, (teil-)zementiert</li> <li>5-823.bx = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer Endoprothese mit erweiterter Beugefähigkeit: Sonstige</li> <li>5-823.f1 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikompartimentellen Teilgelenkersatzprothese: Teilwechsel Tibiateil</li> <li>5-823.f2 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikompartimentellen Teilgelenkersatzprothese: Teilwechsel Femurteil</li> <li>5-823.fd = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikompartimentellen Teilgelenkersatzprothese: In eine bikompartimentelle Teilgelenkersatzprothese</li> <li>5-823.fe = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikompartimentellen Teilgelenkersatzprothese: In eine bikondyläre Oberflächenprothese, nicht zementiert</li> <li>5-823.ff = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikompartimentellen Teilgelenkersatzprothese: In eine bikondyläre Oberflächenprothese, (teil-)zementiert</li> </ul> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## Datensatz Knieendoprothesenversorgung

- 5-823.fg = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikompartimentellen Teilgelenkersatzprothese: In eine femoral und tibial schaftverankerte Prothese, nicht zementiert
- 5-823.fh = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikompartimentellen Teilgelenkersatzprothese: In eine femoral und tibial schaftverankerte Prothese, (teil-)zementiert
- 5-823.fx = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikompartimentellen Teilgelenkersatzprothese: Sonstige
- 5-823.k0 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer femoral und tibial schaftverankerten Prothese: Typgleich
- 5-823.k1 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer femoral und tibial schaftverankerten Prothese: In eine andere femoral und tibial schaftverankerte Prothese, nicht zementiert
- 5-823.k2 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer femoral und tibial schaftverankerten Prothese: In eine andere femoral und tibial schaftverankerte Prothese, (teil-)zementiert
- 5-823.k3 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer femoral und tibial schaftverankerten Prothese: In eine Sonderprothese, nicht zementiert
- 5-823.k4 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer femoral und tibial schaftverankerten Prothese: In eine Sonderprothese, (teil-)zementiert
- 5-823.k5 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer femoral und tibial schaftverankerten Prothese: Teilwechsel Femurteil
- 5-823.k6 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer femoral und tibial schaftverankerten Prothese: Teilwechsel Tibiateil
- 5-823.kx = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer femoral und tibial schaftverankerten Prothese: Sonstige
- 5-829.n = Andere gelenkplastische Eingriffe: Implantation einer Endoprothese nach vorheriger Explantation