

Datensatz Patientenbefragung für die Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie

PPCI (Spezifikation 2024 V02)

| | | | | | |
|--|--|---|--|---|--|
| BASIS | | | | | |
| Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden | | | | | |
| 1-25 Basisdokumentation | | | | | |
| 1-3 Abrechnungs- und leistungsbezogene Daten | | | | | |
| 1 Status des Leistungserbringers | | 9 Titel Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK | | 17 Wohnort Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK | |
| 1 = Krankenhaus 2 = Vertragsarzt 3 = Leistungserbringung durch Vertragsärzte im Rahmen von Selektivverträgen | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| 2 Art der Leistungserbringung | | 10 Vorsatzwort Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK | | 18 Land Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK | |
| 1 = ambulant erbrachte Leistung 2 = stationär erbrachte Leistung 3 = vorstationär erbrachte Leistung | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| wenn Feld 1 = 1 | | 11 Namenszusatz Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK | | 19-22 Leistungserbringeridentifizierende Daten | |
| 3> Verbringungsleistung (Die dokumentierende und die den Eingriff durchführende Einrichtung sind NICHT identisch) | | 12 Nachname Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK | | 19-20 Krankenhaus | |
| 0 = nein, keine Verbringungsleistung 1 = ja, Verbringungsleistung | | <input type="checkbox"/> | | wenn Feld 1 = 1 | |
| 4-7 Art der Versicherung | | 13 Vorname Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK | | 19> Institutionskennzeichen | |
| 4 Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte <small>http://www.arge-ik.de [0-9]{9}</small> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| wenn Feld 1 = 1 | | 14 Adresszusatz Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK | | 20> behandelnder Standort bzw. verbringender Standort (OPS) <small>gemäß auslösendem OPS-Kode, bei mehreren Leistungen bezogen auf die Erstprozedur</small> | |
| 5> entlassender Standort | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| 6 besonderer Personenkreis <small>§ 301-Vereinbarung</small> | | 15 Straße und Hausnummer Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK | | 21-22 Vertragsarzt/ermächtigter Arzt/MVZ | |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | wenn Feld 1 IN (2;3) | |
| 7 besondere Personengruppe <small>KVDT-Datensatzbeschreibung</small> | | 16 Postleitzahl Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK | | 21> Betriebsstättennummer ambulant <small>BSNR (Hauptbetriebsstätte)</small> | |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| 8-18 Patientenidentifizierende Daten | | | | 22 Nebenbetriebsstättennummer <small>NBSNR</small> | |
| 8 eGK-Versichertennummer | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | | | | 23-25 Patient | |
| | | | | 23 einrichtungsinterne Identifikationsnummer des Patienten | |
| | | | | <input type="checkbox"/> | |
| | | | | 24 Geschlecht | |
| | | | | 1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt 9 = unbekannt | |

Datensatz Patientenbefragung für die Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie

| | |
|-----------------------------|---|
| wenn Feld 2 IN (2;3) | |
| 25> | Aufnahmedatum (stationär) TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□ |

Datensatz Patientenbefragung für die Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie

| PROZEDUR | |
|--|---|
| Mindestens ein Bogen muss ausgefüllt werden | |
| 26-30 | Prozedur |
| 26 | Wievielte Prozedur während dieses Aufenthaltes (stationär) bzw. innerhalb dieses Behandlungsfalles (ambulant)? <div style="text-align: right;">□ □</div> |
| 27 | Datum der Prozedur <small>TT.MM.JJJJ</small> <div style="text-align: right;">□ □ . □ □ . □ □ □ □</div> |
| 28 | Art der Prozedur <div style="text-align: right;">□</div> <p>1 = isolierte Koronarangiographie 2 = isolierte PCI 3 = einzeitig Koronarangiographie und PCI</p> |
| wenn Feld 1 IN (2;3) oder wenn Feld 2 = 1 | |
| 29> | Gebührenordnungsposition (GOP) <small>EBM-Katalog http://www.kbv.de/html/ebm.php</small> <div style="text-align: right;">□</div> <p>1 = 34291 2 = 34291 und 34292</p> |
| 30 | Dringlichkeit der Prozedur <div style="text-align: right;">□</div> <p>1 = elektiv 2 = dringend 3 = notfallmäßig</p> |

Datensatz Patientenbefragung für die Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie

| KORONARANGIOGRAPHIE | |
|-------------------------------------|--|
| Höchstens ein Bogen darf ausgefüllt | |
| 31-32 | Koronarangiographie |
| 31 | <p>Wieviele diagnostische Koronarangiographie (mit oder ohne Intervention) während dieses Aufenthaltes (stationär) bzw. innerhalb dieses Behandlungsfalles (ambulant)?</p> <p style="text-align: right;"><input type="text"/> <input type="text"/></p> |
| 32 | <p>Operationen- und Prozedurenschlüssel</p> <p>alle OPS-Kodes des durchgeführten Eingriffs http://www.bfarm.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> |

Datensatz Patientenbefragung für die Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie

| PCI | |
|-------------------------------------|--|
| Höchstens ein Bogen darf ausgefüllt | |
| 33-34 | PCI |
| 33 | <p>Wieviele PCI während dieses Aufenthaltes (stationär) bzw. innerhalb dieses Behandlungsfalles (ambulant)?</p> <p style="text-align: right;"><input type="text"/><input type="text"/></p> |
| 34 | <p>Operationen- und Prozedurenschlüssel</p> <p>alle OPS-Kodes des durchgeführten Eingriffs http://www.bfarm.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> |

Datensatz Patientenbefragung für die Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie

| BASIS | |
|--|--|
| Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden | |
| 35-36 | Entlassung |
| 35 | Patient verstorben <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja |
| wenn Feld 1 IN (1;2) und wenn Feld 2 IN (2;3) | |
| 36> | Entlassungsdatum stationär TT.MM.JJJJ <div style="text-align: right;"> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div> |