

Datensatz Karotis-Revaskularisation

10/2 (Spezifikation 2024 V03)

BASIS	
1-11 Basisdokumentation	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden	
1	Institutionskennzeichen <input type="text"/>
2	entlassender Standort <input type="text"/>
3	behandelnder Standort (OPS) <small>gemäß auslösendem OPS-Kode, bei mehreren Leistungen bezogen auf die Erstprozedur</small> <input type="text"/>
4	Betriebsstätten-Nummer <input type="text"/>
5	Fachabteilung <small>§ 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de</small> <input type="text"/>
6	Identifikationsnummer des Patienten <input type="text"/>
7	Geburtsdatum <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="text"/>
8	Geschlecht 1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt <input type="text"/>
9.1	Körpergröße <input type="text"/> cm
9.2	Körpergröße unbekannt 1 = ja <input type="text"/>
10.1	Körpergewicht bei Aufnahme <input type="text"/> kg
10.2	Körpergewicht unbekannt 1 = ja <input type="text"/>
11	Aufnahmedatum Krankenhaus <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="text"/>
12-22 Klinische Diagnostik	
12	Diabetes mellitus 0 = nein 1 = ja, diätetisch behandelt 2 = ja, orale Medikation 3 = ja, mit Insulin behandelt 4 = ja, unbehandelt 9 = unbekannt <input type="text"/>
13	präprozedurale Nierenersatztherapie 0 = nein 1 = akut 2 = chronisch <input type="text"/>
wenn Feld 13 = 0	
14.1>	Kreatininwert i.S. in mg/dl <small>präprozedural (letzter Wert vor der Prozedur)</small> <input type="text"/> mg/dl
14.2>	Kreatininwert i.S. in µmol/l <small>präprozedural (letzter Wert vor der Prozedur)</small> <input type="text"/> µmol/l
14.3>	Kreatininwert i.S. unbekannt 1 = ja <input type="text"/>
15	Lag vor der Prozedur ein Schlaganfall vor? <small>unabhängig von einer Seitenlokalisierung</small> 0 = nein 1 = ja, ischämischer Schlaganfall mit Rankin 0-5 vor elektivem Eingriff 2 = ja, akuter/progredienter ischämischer Schlaganfall vor Notfall-Eingriff <input type="text"/>
16	Karotisläsion rechts <small>Asymptomatisch: Kein neu aufgetretenes fokale-neurologisches Defizit im ipsilateralen Stromgebiet innerhalb der letzten 6 Monate Symptomatisch: Neu aufgetretenes fokale-neurologisches Defizit im ipsilateralen Stromgebiet innerhalb der letzten 6 Monate</small> 0 = nein, keine Läsion rechts 1 = ja, asymptomatische Läsion rechts 2 = ja, symptomatische Läsion rechts (cerebrale oder okuläre Symptomatik, die mit der Läsion assoziiert ist) <input type="text"/>
wenn Feld 15 = 0 und wenn Feld 16 = 2	
17.1>	symptomatische Karotisläsion rechts (elektiv) 1 = Amaurosis fugax ipsilateral 2 = ipsilaterale Hemisphären TIA 9 = sonstige <input type="text"/>
17.2>	symptomatische Karotisläsion rechts (Notfall) 1 = Crescendo-TIA (rezidivierend auftretendes, transientes, fokale-neurologisches Defizit im Versorgungsgebiet der Arteria carotis interna m. zunehmender Frequenz, mehreren Episoden an einem oder mehreren Tagen m. zunehmender Dauer und zunehmendem Schweregrad) 9 = sonstige <input type="text"/>
wenn Feld 16 = 2 und wenn Feld 17.2 = LEER	
18.1>>	Zeitraum letztes Ereignis, das auf die Stenose an der rechten Karotis zurückzuführen ist, bis zum ersten Eingriff an dieser Seite während dieses Aufenthaltes <small>anamnestische Angaben ausreichend</small> <input type="text"/> Tage
18.2>>	Es wurde kein Eingriff an der rechten Karotis vorgenommen. 1 = ja <input type="text"/>
19	Karotisläsion links <small>Asymptomatisch: Kein neu aufgetretenes fokale-neurologisches Defizit im ipsilateralen Stromgebiet innerhalb der letzten 6 Monate Symptomatisch: Neu aufgetretenes fokale-neurologisches Defizit im ipsilateralen Stromgebiet innerhalb der letzten 6 Monate</small> 0 = nein, keine Läsion links 1 = ja, asymptomatische Läsion links 2 = ja, symptomatische Läsion links (cerebrale oder okuläre Symptomatik, die mit der Läsion assoziiert ist) <input type="text"/>

Datensatz Karotis-Revaskularisation

wenn Feld 15 = 0 und wenn Feld 19 = 2		24	Stenosegrad links (nach NASCET-Kriterien) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Prozent	28	sonstige Karotisläsionen der linken Seite Alle folgend abgefragten Läsionen bzw. anatomischen Befunde müssen vor dem Eingriff bekannt gewesen sein und zur Karotisrevaskularisation auf dieser Seite geführt haben. 0 = nein 1 = ja
20.1>	symptomatische Karotisläsion links (elektiv) 1 = Amaurosis fugax ipsilateral 2 = ipsilaterale Hemisphären TIA 9 = sonstige	wenn Feld 23 > 0 oder wenn Feld 24 > 0		wenn Feld 28 = 1	
20.2>	symptomatische Karotisläsion links (Notfall) 1 = Crescendo-TIA (rezidivierend auftretendes, transientes, fokal-neurologisches Defizit im Versorgungsgebiet der Arteria carotis interna m. zunehmender Frequenz, mehreren Episoden an einem oder mehreren Tagen m. zunehmender Dauer und zunehmendem Schweregrad) 9 = sonstige	25>	Überprüfung des Stenosegrades erfolgt Wenn vor dem stationären Aufenthalt Befunde zum Stenosegrad vorliegen, die zur Überweisung oder Aufnahme geführt haben, können diese berücksichtigt werden. 0 = nein 1 = ja, durch einen zweiten Untersucher 2 = ja, durch ein anderes diagnostisches Verfahren 3 = ja, durch zweiten Untersucher und ein anderes diagnostisches Verfahren	29.1>	exulzierierende Plaques mit thrombotischer Auflagerung 1 = ja
wenn Feld 19 = 2 und wenn Feld 20.2 = LEER		26	sonstige Karotisläsionen der rechten Seite Alle folgend abgefragten Läsionen bzw. anatomischen Befunde müssen vor dem Eingriff bekannt gewesen sein und zur Karotisrevaskularisation auf dieser Seite geführt haben.	29.2>	Aneurysma 1 = ja
21.1>>	Zeitraum letztes Ereignis, das auf die Stenose an der linken Karotis zurückzuführen ist, bis zum ersten Eingriff an dieser Seite während dieses Aufenthaltes anamnestische Angaben ausreichend <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tage	27	wenn Feld 26 = 1	29.3>	symptomatisches Coiling Eine präoperativ bestehende Elongation der A. carotis interna, die zur Vermeidung einer Knickstenose gekürzt wird, ist nicht als symptomatisches Coiling zu werten.
21.2>>	Es wurde kein Eingriff an der linken Karotis vorgenommen. 1 = ja	27.1>	exulzierierende Plaques mit thrombotischer Auflagerung 1 = ja	29.4>	Mehretagenläsion operativ oder endovaskulär zu versorgende Karotisstenose und vor- oder nachgeschaltete Stenose der ipsilateralen Strombahn (über 70%); nicht gemeint sind Doppelstenosen der extrakraniellen ACI. Diagnosesicherung durch Angiographie erforderlich
22	Schweregrad der Behinderung (bei Aufnahme) An dieser Stelle ist das neurologische Defizit anzugeben, das bei Aufnahme des Patienten vorhanden war bzw. anhand der ersten Diagnostik festgestellt wurde. 0 = Rankin 0: kein neurologisches Defizit nachweisbar 1 = Rankin 1: Schlaganfall mit funktionell irrelevantem neurologischen Defizit 2 = Rankin 2: leichter Schlaganfall mit funktionell geringgradigem Defizit und / oder leichter Aphasie 3 = Rankin 3: mittelschwerer Schlaganfall mit deutlichem Defizit mit erhaltener Gehfähigkeit und / oder mittelschwerer Aphasie 4 = Rankin 4: schwerer Schlaganfall, Gehen nur mit Hilfe möglich und / oder komplette Aphasie 5 = Rankin 5: invalidisierender Schlaganfall: Patient ist bettlägerig bzw. rollstuhlpflichtig	27.2>	Aneurysma 1 = ja	29.5>	sonstige 1 = ja
23-34	Apparative Diagnostik	27.3>	symptomatisches Coiling Eine präoperativ bestehende Elongation der A. carotis interna, die zur Vermeidung einer Knickstenose gekürzt wird, ist nicht als symptomatisches Coiling zu werten.	30	Erfolgte die Indikationsstellung zum Eingriff an der Karotis durch mehrere Fachdisziplinen? Es sind alle Fachdisziplinen (inkl. der Eigenen) anzugeben, die an der Indikationsstellung beteiligt waren. 0 = nein 1 = ja
23	Stenosegrad rechts (nach NASCET-Kriterien) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Prozent	27.4>	Mehretagenläsion operativ oder endovaskulär zu versorgende Karotisstenose und vor- oder nachgeschaltete Stenose der ipsilateralen Strombahn (über 70%); nicht gemeint sind Doppelstenosen der extrakraniellen ACI. Diagnosesicherung durch Angiographie erforderlich	wenn Feld 30 = 1	
		27.5>	sonstige 1 = ja	31.1>	Neurologie 1 = ja

Datensatz Karotis-Revaskularisation

31.2>	Gefäßchirurgie 1 = ja	<input type="checkbox"/>
31.3>	Interventionelle Radiologie oder Neuroradiologie 1 = ja	<input type="checkbox"/>
31.4>	Angiologie 1 = ja	<input type="checkbox"/>
31.5>	Kardiologie 1 = ja	<input type="checkbox"/>
31.6>	Kardiochirurgie 1 = ja	<input type="checkbox"/>
31.7>	sonstige 1 = ja	<input type="checkbox"/>
32	Ist eine Bildgebung des Hirnparenchyms vor dem Eingriff erfolgt? 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt	<input type="checkbox"/>
33	Veränderung des Schweregrades der Behinderung bis zum (ersten) Eingriff? 0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>

wenn Feld 33 = 1	
34>	Schweregrad der Behinderung (unmittelbar vor dem Eingriff) <input type="checkbox"/> 0 = Rankin 0: kein neurologisches Defizit nachweisbar 1 = Rankin 1: Schlaganfall mit funktionell irrelevantem neurologischen Defizit 2 = Rankin 2: leichter Schlaganfall mit funktionell geringgradigem Defizit und / oder leichter Aphasie 3 = Rankin 3: mittelschwerer Schlaganfall mit deutlichem Defizit mit erhaltener Gehfähigkeit und / oder mittelschwerer Aphasie 4 = Rankin 4: schwerer Schlaganfall, Gehen nur mit Hilfe möglich und / oder komplette Aphasie 5 = Rankin 5: invalidisierender Schlaganfall: Patient ist bettlägerig bzw. rollstuhlpflichtig

Datensatz Karotis-Revaskularisation

PROZEDUR									
Mindestens ein Bogen muss ausgefüllt werden									
35-51.6	Eingriff / Prozedur								
35	Wievielte Prozedur während dieses Aufenthaltes? <input type="text"/> <input type="text"/>	42 Prozedur(en) alle OPS-Kodes des durchgeführten Eingriffs http://www.bfarm.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"/>	46 Handelt es sich um einen Erst- oder Rezidiveingriff an der gleichen Karotis? 1 = Ersteingriff (weder offene Operation noch eine PTA/Stentimplantation an der ipsilateralen A. carotis vor jetzigem Eingriff) 2 = Rezidiveingriff (ipsilateral offen-chirurgische oder kathetergestützte Karotisrevaskularisation vor jetzigem Eingriff) <input type="checkbox"/>						
36	Datum des Eingriffs <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"/>			43 Art des Eingriffs 1 = Offene Operation 2 = PTA / Stent 3 = Umstieg PTA / Stent auf offene Operation 4 = PTA und PTA/Stent als Zugang zu intrakranieller Prozedur 5 = Offene Operation als Zugang zu intrakranieller Prozedur <input type="checkbox"/>	47 Wurde eine präprozedurale fachneurologische Untersuchung von einem Facharzt für Neurologie durchgeführt? 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>				
37.1	Einstufung nach ASA-Klassifikation (vor dem Eingriff) 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"/>					48 Erfolgte der Eingriff unter Gabe einer gerinnungshemmenden Medikation? 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>			
37.2	ASA-Einstufung liegt nicht vor 1 = ja <input type="checkbox"/>						<p>wenn Feld 48 = 1</p> <p>49.1> ASS 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>49.2> Clopidogrel 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>49.3> sonstige ADP-Rezeptorantagonisten <small>z.B. Prasugrel, Ticagrelor</small> 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>49.4> GP-IIb/IIIa-Rezeptorantagonisten <small>z.B. Abciximab, Eptifibatid, Tirofiban</small> 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>49.5> NOAK/DOAK 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>49.6> Vitamin-K-Antagonisten 1 = ja <input type="checkbox"/></p>		
38	Form der Anästhesie 1 = Allgemeinanästhesie 2 = loko-regionale Anästhesie 3 = Analgosedierung <input type="checkbox"/>							44> Erfolgte eine kathetergestützte akute Schlaganfallbehandlung? 0 = nein 1 = ja, Thrombektomie 2 = ja, Behandlung eines akuten hämodynamischen Schlaganfalls <input type="checkbox"/>	
39	Indikation 1 = elektiver Eingriff 2 = Notfall bei Aufnahme 3 = Notfall wegen Komplikationen <input type="checkbox"/>							45 Erfolgte ein Simultaneingriff am arteriellen Gefäßsystem? <small>Patienten mit aorto-koronaren Bypass-Operationen sind unabhängig von weiteren Herzeingriffen mit „aorto-koronarer Bypass“ zu dokumentieren.</small> 0 = nein 1 = aorto-koronarer Bypass 2 = periphere arterielle Rekonstruktion 3 = Aortenrekonstruktion 4 = PTA / Stent intrakraniell 5 = isolierte oder kombinierte Herzklappenoperation 6 = kathetergestützte, intrakranielle Thrombektomie 7 = retrograder PTA-Stent A. carotis communis 9 = sonstige <input type="checkbox"/>	
40	therapierte Seite 1 = rechts 2 = links <input type="checkbox"/>								
41	Wievielte Prozedur während dieses Aufenthaltes an dieser Seite? <small>1 ... 99</small> <input type="text"/> <input type="text"/>								

Datensatz Karotis-Revaskularisation

49.7>	sonstige z.B. Cilostazol 1 = ja	<input type="checkbox"/>
50	Neuromonitoring intraprozedural durchgeführt? 0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>
wenn Feld 50 = 1		
51.1>	SEP 1 = ja	<input type="checkbox"/>
51.2>	MEP 1 = ja	<input type="checkbox"/>
51.3>	EEG 1 = ja	<input type="checkbox"/>
51.4>	Oxymetrie 1 = ja	<input type="checkbox"/>
51.5>	Wachmonitoring 1 = ja	<input type="checkbox"/>
51.6>	sonstige 1 = ja	<input type="checkbox"/>
52.1-57.6 postprozeduraler Verlauf		
52.1	Datum der postprozeduralen fachneurologischen Untersuchung TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□	
52.2	keine postprozedurale fachneurologische Untersuchung erfolgt 1 = ja	<input type="checkbox"/>
53	neu aufgetretenes zerebrales / zerebrovaskuläres Ereignis bis zur Entlassung, es sei denn, es ist ein weiterer dokumentationspflichtiger Eingriff an der Karotis durchgeführt worden, dann bis zum nächsten Eingriff; jedes periprozedural neu aufgetretene ipsi- und/oder kontralaterale Ereignis ist anzugeben 0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>
wenn Feld 53 = 1		
54.1>	TIA 1 = ja	<input type="checkbox"/>
54.2>	Hyperperfusionssyndrom 1 = ja	<input type="checkbox"/>
54.3>	Hirnnervenausfälle 1 = ja	<input type="checkbox"/>
54.4>	ischämischer Schlaganfall 1 = ja	<input type="checkbox"/>
54.5>	symptomatische intrakranielle Blutung 1 = ja	<input type="checkbox"/>
54.6>	sonstige 1 = ja	<input type="checkbox"/>
wenn Feld 54.4 = 1 oder wenn Feld 54.5 = 1		
55>>	Schweregrad des neurologischen Defizits zum Zeitpunkt der Entlassung bzw. unmittelbar vor dem nächsten dokumentationspflichtigen Eingriff an der Karotis 0 = Rankin 0: kein neurologisches Defizit nachweisbar 1 = Rankin 1: Schlaganfall mit funktionell irrelevantem neurologischem Defizit 2 = Rankin 2: leichter Schlaganfall mit funktionell geringgradigem Defizit und / oder leichter Aphasie 3 = Rankin 3: mittelschwerer Schlaganfall mit deutlichem Defizit mit erhaltener Gehfähigkeit und / oder mittelschwerer Aphasie 4 = Rankin 4: schwerer Schlaganfall, Gehen nur mit Hilfe möglich und / oder komplette Aphasie 5 = Rankin 5: invalidisierender Schlaganfall: Patient ist bettlägerig bzw. rollstuhlpflichtig 6 = Rankin 6: Schlaganfall mit tödlichem Ausgang	<input type="checkbox"/>
56	lokale Komplikationen bis zur Entlassung - es sei denn, es ist ein weiterer dokumentationspflichtiger Eingriff an der Karotis durchgeführt worden, dann bis zum nächsten Eingriff 0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>
wenn Feld 56 = 1		
57.1>	OP-pflichtige Nachblutung 1 = ja	<input type="checkbox"/>
57.2>	Nervenläsion als Folge des Eingriffs 1 = ja	<input type="checkbox"/>
57.3>	Karotisverschluss 1 = ja	<input type="checkbox"/>
57.4>	behandlungspflichtige Komplikationen an der Punktionsstelle 1 = ja	<input type="checkbox"/>
57.5>	Wundinfektionen 1 = ja	<input type="checkbox"/>
57.6>	sonstige 1 = ja	<input type="checkbox"/>

Datensatz Karotis-Revaskularisation

BASIS	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden	
58- 60.2	Entlassung
58	<p>Entlassungsdatum Krankenhaus</p> <p>TT.MM.JJJJ</p> <p style="text-align: right;">□□.□□.□□□□</p>
59	<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.bfarm.de</p> <p>1. □□□□.□□□□</p> <p>2. □□□□.□□□□</p> <p>3. □□□□.□□□□</p> <p>4. □□□□.□□□□</p> <p>5. □□□□.□□□□</p> <p>6. □□□□.□□□□</p> <p>7. □□□□.□□□□</p> <p>8. □□□□.□□□□</p> <p>9. □□□□.□□□□</p> <p>10. □□□□.□□□□</p> <p style="text-align: center;">...</p> <p>30. □□□□.□□□□</p>
60.1	<p>Entlassungsgrund</p> <p>§ 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de</p> <p style="text-align: right;">□□</p> <p>Schlüssel 1</p>
60.2	<p>nicht spezifizierter Entlassungsgrund</p> <p style="text-align: right;">□</p> <p>1 = ja</p>

Datensatz Karotis-Revaskularisation

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)
- 30 = Behandlung regulär beendet, Überleitung in die Übergangspflege