

Datensatz Herzschrittmacher-Revision/-Systemwechsel/-Explantation

09/3 (Spezifikation 2024 V04)

BASIS				wenn Feld 17 = 1	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden		12	Geschlecht <input type="checkbox"/> 1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt	18.1>	Indikation zur Revision/Explantation der Vorhofsonde <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 = Dislokation 2 = Sondenbruch/Isolationsdefekt 3 = fehlerhafte Konnektion 4 = Zwerchfellzucken oder Pectoraliszucken 5 = Oversensing 6 = Undersensing 7 = Stimulationsverlust/Reizschwellenanstieg 8 = Infektion 9 = Myokardperforation 10 = Rückruf/Sicherheitswarnung 11 = wachstumsbedingte Sondenrevision 99 = sonstige
1-2	Art der Versicherung	13	Aufnahmedatum Krankenhaus TT.MM.JJJJ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	18.2>	Indikation zur Revision/Explantation der rechtsventrikulären Sonde inklusive Indikation zum Eingriff am Leadless Pacemaker, bzw. an der HIS-Bündel-Sonde <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 = Dislokation 2 = Sondenbruch/Isolationsdefekt 3 = fehlerhafte Konnektion 4 = Zwerchfellzucken oder Pectoraliszucken 5 = Oversensing 6 = Undersensing 7 = Stimulationsverlust/Reizschwellenanstieg 8 = Infektion 9 = Myokardperforation 10 = Rückruf/Sicherheitswarnung 11 = wachstumsbedingte Sondenrevision 99 = sonstige
1	Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte http://www.arge-ik.de [0-9]{9}	14	Anamnese/Klinik	18.3>	Indikation zur Revision/Explantation der linksventrikulären Sonde <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 = Dislokation 2 = Sondenbruch/Isolationsdefekt 3 = fehlerhafte Konnektion 4 = Zwerchfellzucken oder Pectoraliszucken 5 = Oversensing 6 = Undersensing 7 = Stimulationsverlust/Reizschwellenanstieg 8 = Infektion 9 = Myokardperforation 10 = Rückruf/Sicherheitswarnung 11 = wachstumsbedingte Sondenrevision 99 = sonstige
2	besonderer Personenkreis § 301-Vereinbarung	14	Einstufung nach ASA-Klassifikation <input type="checkbox"/> 1 = normaler, gesunder Patient 2 = Patient mit leichter Allgemeinerkrankung 3 = Patient mit schwerer Allgemeinerkrankung 4 = Patient mit schwerer Allgemeinerkrankung, die eine ständige Lebensbedrohung darstellt 5 = moribunder Patient, von dem nicht erwartet wird, dass er ohne Operation überlebt	19-21	Operation
3-4	Patientenidentifizierende Daten	15-18.3	Indikation zur Revision/Explantation	19	OP-Datum TT.MM.JJJJ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3	eGK-Versichertennummer <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	15	Indikation zum Eingriff am Aggregat inklusive Indikation zum Eingriff am Leadless Pacemaker <input type="checkbox"/> 0 = keine aggregatbezogene Indikation 1 = Batterieerschöpfung 3 = Fehlfunktion/Rückruf 4 = vorzeitiger Aggregataustausch anlässlich einer Revisionsoperation/eines Systemwechsels 9 = sonstige aggregatbezogene Indikation		
4	Der Patient verfügt über keine eGK-Versichertennummer. 1 = ja	16	Taschenproblem <input type="checkbox"/> 0 = kein Taschenproblem 1 = Taschenhämatom 2 = Aggregatperforation 3 = Infektion 9 = sonstiges Taschenproblem		
5-13	Basisdokumentation	17	Sondenproblem inklusive Indikation zum Eingriff am Leadless Pacemaker <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja		
5	Institutionskennzeichen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
6	entlassender Standort <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
7	behandelnder Standort (OPS) gemäß auslösendem OPS-Kode <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
8	Betriebsstätten-Nummer <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
9	Fachabteilung § 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
10	Identifikationsnummer des Patienten <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
11	Geburtsdatum TT.MM.JJJJ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				

Datensatz Herzschrittmacher-Revision/-Systemwechsel/-Explantation

<p>20 letzte Schrittmacher-OP vor diesem Eingriff <input type="checkbox"/></p> <p>1 = stationär 2 = stationärsersetzend/ambulant</p>	<p>25 Schrittmacher-Aggregat</p> <p>wenn Feld 23 IN (1;2;3;4;5;6;9)</p> <p>25>> Art des Vorgehens <input type="checkbox"/></p> <p>0 = kein Eingriff am Aggregat 1 = Neuimplantation 2 = Neuplatzierung 9 = sonstiges</p>	<p>29-33.2 Ventrikel</p> <p>29-31.2 Rechter Ventrikel (bzw. HIS-Bündel)</p> <p>wenn Feld 23 IN (1;3;4;5;6;7;9) oder wenn Feld 24 = 1</p> <p>29>> Art des Vorgehens <input type="checkbox"/></p> <p>0 = kein Eingriff an der Sonde 1 = Neuimplantation 2 = Neuplatzierung 4 = Reparatur 9 = sonstiges</p>
<p>21 Operation</p> <p>alle OPS-Kodes des durchgeführten Eingriffs http://www.bfarm.de</p> <p>1. <input type="checkbox"/>-<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>.<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/>-<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>.<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/>-<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>.<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/>-<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>.<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/>-<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>.<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/>-<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>.<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>-<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>.<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> 8. <input type="checkbox"/>-<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>.<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> 9. <input type="checkbox"/>-<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>.<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> 10. <input type="checkbox"/>-<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>.<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p>	<p>26-33.2 Schrittmachersonden</p> <p>26-28.2 Vorhof</p> <p>wenn Feld 23 IN (2;3;4;5;9)</p> <p>26>> Art des Vorgehens <input type="checkbox"/></p> <p>0 = kein Eingriff an der Sonde 1 = Neuimplantation 2 = Neuplatzierung 4 = Reparatur 9 = sonstiges</p>	<p>30.1>> Reizschwelle intraoperativ, bei 0,5 ms <input type="checkbox"/>, <input type="checkbox"/> v</p> <p>30.2>> Reizschwelle nicht gemessen Reizschwelle, intraoperativ bei 0,5 ms <input type="checkbox"/></p> <p>1 = ja</p>
<p>22-33.2 Postoperativ funktionell aktive Anteile des SM-Systems</p>	<p>wenn Feld 23 IN (2;3;4;5;9)</p> <p>27.1>> Reizschwelle intraoperativ, bei 0,5 ms <input type="checkbox"/>, <input type="checkbox"/> v</p>	<p>31.1>> R-Amplitude intraoperativ <input type="checkbox"/>, <input type="checkbox"/> mV</p>
<p>22-24 Schrittmachersystem</p> <p>22 postoperativ funktionell aktives SM-System vorhanden <input type="checkbox"/></p> <p>0 = nein, da Explantation 1 = ja</p>	<p>27.2>> Reizschwelle nicht gemessen Reizschwelle, intraoperativ bei 0,5 ms <input type="checkbox"/></p> <p>1 = wegen Vorhofflimmerns 9 = aus anderen Gründen</p>	<p>31.2>> R-Amplitude nicht gemessen R-Amplitude, intraoperativ <input type="checkbox"/></p> <p>1 = kein Eigenrhythmus 9 = aus anderen Gründen</p>
<p>wenn Feld 22 = 1</p> <p>23> aktives System (nach dem Eingriff) <input type="checkbox"/></p> <p>1 = VVI 2 = AAI 3 = DDD 4 = VDD 5 = CRT-System mit einer Vorhofsonde 6 = CRT-System ohne Vorhofsonde 7 = Leadless Pacemaker/intrakardialer Pulsgenerator (VVI) 9 = sonstiges</p>	<p>wenn Feld 23 IN (2;3;4;5;9)</p> <p>28.1>> P-Wellen-Amplitude intraoperativ <input type="checkbox"/>, <input type="checkbox"/> mV</p> <p>28.2>> P-Wellen-Amplitude nicht gemessen P-Wellen-Amplitude, intraoperativ <input type="checkbox"/></p> <p>1 = wegen Vorhofflimmerns 2 = fehlender Vorhofeigenrhythmus 9 = aus anderen Gründen</p>	<p>32-33.2 Linker Ventrikel</p> <p>wenn Feld 23 IN (5;6;9)</p> <p>32>> Art des Vorgehens <input type="checkbox"/></p> <p>0 = kein Eingriff an der Sonde 1 = Neuimplantation 2 = Neuplatzierung 4 = Reparatur 9 = sonstiges</p>
<p>wenn Feld 22 = 1</p> <p>24> Sonde am HIS-Bündel implantiert <input type="checkbox"/></p> <p>0 = nein 1 = ja</p>		<p>33.1>> Reizschwelle intraoperativ, bei 0,5 ms <input type="checkbox"/>, <input type="checkbox"/> v</p> <p>33.2>> Reizschwelle nicht gemessen Reizschwelle, intraoperativ bei 0,5 ms <input type="checkbox"/></p> <p>1 = ja</p>

Datensatz Herzschrittmacher-Revision/-Systemwechsel/-Explantation

34-37.2	Peri- bzw. postoperative Komplikationen	35.9>	interventionspflichtige Komplikation(en) an der Punktionsstelle 1 = ja <input type="checkbox"/>	40 Entlassungsdiagnose(n) alle Entlassungsdiagnosen, die in inhaltlichem Zusammenhang mit der in diesem Leistungsbereich dokumentierten Leistung stehen ICD-10-GM http://www.bfam.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"/> ... 30. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>
34	peri- bzw. postoperative Komplikation(en) 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>	35.10>	sonstige interventionspflichtige Komplikation 1 = ja <input type="checkbox"/>	
wenn Feld 34 = 1		wenn Feld 35.6 <> LEER		
35.1>	kardiopulmonale Reanimation 1 = ja <input type="checkbox"/>	36.1>>	Sondendislokation im Vorhof 1 = ja <input type="checkbox"/>	
35.2>	interventionspflichtiger Pneumothorax 1 = ja <input type="checkbox"/>	36.2>>	Sonden- bzw. Systemdislokation im Ventrikel 1 = rechter Ventrikel 2 = linker Ventrikel 3 = beide <input type="checkbox"/>	
35.3>	interventionspflichtiger Hämatothorax 1 = ja <input type="checkbox"/>	wenn Feld 35.7 <> LEER		
35.4>	interventionspflichtiger Perikarderguss 1 = ja <input type="checkbox"/>	37.1>>	Sondendysfunktion im Vorhof 1 = ja <input type="checkbox"/>	
35.5>	interventionspflichtiges Taschenhämatom 1 = ja <input type="checkbox"/>	37.2>>	Sonden- bzw. Systemdysfunktion im Ventrikel 1 = rechter Ventrikel 2 = linker Ventrikel 3 = beide <input type="checkbox"/>	
35.6>	Sonden- bzw. Systemdislokation 1 = ja <input type="checkbox"/>	38-40 Entlassung		
35.7>	Sonden- bzw. Systemdysfunktion 1 = ja <input type="checkbox"/>	38	Entlassungsdatum 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"/> <input type="text"/>	
35.8>	postoperative Wundinfektion nach den KISS-Definitionen 1 = ja <input type="checkbox"/>	39.1	Entlassungsgrund <small>§ 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de</small> Schlüssel 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		39.2	nicht spezifizierter Entlassungsgrund 1 = ja <input type="checkbox"/>	

Datensatz Herzschrittmacher-Revision/-Systemwechsel/-Explantation

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