

Datensatz Minimaldatensatz externe Qualitätssicherung

MDS (Spezifikation 2025 V02)

BASIS		wenn Feld 1 IN (LLS;NLS)		wenn optional bei stationären QS-Modulen und bei sektorenübergreifenden QS-Modulen, sofern Feld 2 = 1	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden					
1-4	Basisdokumentation				
1	zugehöriges QS-Modul <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"/> Schlüssel 1	9 >	Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte des Spenders <small>http://www.arge-ik.de [0-9][9]</small> <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"/>	18 >>	Betriebsstätten-Nummer <small>[0-9][1,2]</small> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
wenn Feld 1 IN (PCI;PPCI;DIAL)					
2 >	Status des Leistungserbringers 1 = Krankenhaus 2 = Vertragsarzt 3 = Leistungserbringung durch Vertragsärzte im Rahmen von Selektivverträgen	10 >	besonderer Personenkreis des Spenders <small>§ 301 Vereinbarung</small> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	19	Fachabteilung <small>§ 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de</small> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
wenn Feld 1 IN (PCI;PPCI;DIAL)				20-21	
3 >	Art der Leistungserbringung 1 = ambulant erbrachte Leistung 2 = stationär erbrachte Leistung 3 = vorstationär erbrachte Leistung 4 = teilstationär erbrachte Leistung	11 >	eGK-Versichertennummer des Spenders <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"/>	Vertragsarzt/ermächtigter Arzt /MVZ	
wenn Feld 2 = 1 und Feld 1 IN (PCI;PPCI)				wenn bei sektorenübergreifenden QS-Modulen, sofern Feld 2 IN (2;3)	
4 >>	Verbringungsleistung (Die dokumentierende und die den Eingriff durchführende Einrichtung sind NICHT identisch) 0 = nein, keine Verbringungsleistung 1 = ja, Verbringungsleistung	12	Der Patient verfügt über keine eGK-Versichertennummer. 1 = ja	20 >>	Betriebsstättennummer ambulant <small>BSNR (Hauptbetriebsstätte) [0-9][9]</small> <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"/>
wenn Feld 2 = 1 und Feld 1 IN (PCI;PPCI)				wenn Feld 2 = 2 und Feld 3 IN (2;3;LEER)	
5-12	Art der Versicherung	13-21	Leistungserbringeridentifizierende Daten	21 >>	Nebenbetriebsstättennummer <small>[0-9][9]</small> <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"/>
5	Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte <small>http://www.arge-ik.de [0-9][9]</small> <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"/>	13-19	Krankenhaus	22-25	Patient
6	besonderer Personenkreis <small>§ 301 Vereinbarung</small> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	wenn bei stationären QS-Modulen und bei sektorenübergreifenden QS-Modulen, sofern Feld 2 = 1		22	einrichtungsinterne 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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
7	besondere Personengruppe <small>KVDT-Datensatzbeschreibung</small> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	14 >>	entlassender Standort <small>77)d(4)0)d(2)</small> <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"/>	wenn Feld 1 <= PPCI	
8	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"/> <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"/>	wenn Feld 2 IN (!;LEER)		23 >	Geburtsdatum <small>TT.MM.JJJJ</small> <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"/>
		15 >	aufnehmender Standort <small>77)d(4)0)d(2)</small> <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"/>	24	Geschlecht 1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt 9 = unbekannt
		wenn Feld 1 IN (!6/1)		25	Aufnahmedatum (stationär) <small>TT.MM.JJJJ</small> <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"/>
		16 >	diagnostizierender Standort (ICD) <small>gemäß auslösendem ICD-Kode 77)d(4)0)d(2)</small> <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"/>		
		17	behandelnder Standort (OPS) <small>gemäß auslösendem OPS-Kode 77)d(4)0)d(2)</small> <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"/>		

Datensatz Minimaldatensatz externe Qualitätssicherung

26-29 Operation		30-32 Entlassung	
26	Datum der Prozedur <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"/>	wenn Feld 1 <> 'PPCI'	
27	Operationen- und Prozedurenschlüssel <small>alle OPS-Kodes des durchgeführten Eingriffs http://www.bfarm.de</small> 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 >	Entlassungsdiagnose(n) (stationär) bzw. Quartalsdiagnose(n) (ambulant) <small>alle Entlassungsdiagnosen bzw. Quartalsdiagnosen, die in inhaltlichem Zusammenhang mit der in diesem Leistungsbereich dokumentierten Leistung stehen ICD-10-GM http://www.bfarm.de</small> 1. <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"/> 3. <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"/> 5. <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"/> 7. <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"/> 9. <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"/> ... 30. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>
wenn Feld 1 IN ('PCI';'PPCI')		wenn Feld 2 IN (1;2;LEER) und Feld 3 IN (2;3;4;LEER)	
28 >	Gebührenordnungsposition (GOP) <small>EBM-Katalog http://www.kbv.de/html/ebm.php</small> 1 = 34291 2 = 34291 und 34292 <input type="text"/>	31 >>	Entlassungsdatum <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"/>
wenn Feld 1 = 'DIAL'		wenn bei stationären QS-Modulen und bei sektorenübergreifenden QS-Modulen, sofern Feld 2 IN (1;2) und wenn Feld 3 IN (2;3)	
29 >	Gebührenordnungsposition (GOP) <small>EBM-Katalog http://www.kbv.de/html/ebm.php</small> 1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	32 >>	Entlassungsgrund <small>§ 30I-Vereinbarung: http://www.dkgev.de</small> Schlüssel 2 <input type="text"/> <input type="text"/>



Datensatz Minimaldatensatz externe Qualitätssicherung

Schlüssel 1: Module, welche ggf. als Minimaldatensätze dokumentiert werden dürfen

01/1	= Dekompression bei Karpaltunnelsyndrom	HEP_WE	= Hüftendoprothetik: Wechsel und Komponentenwechsel
01/2	= Dekompression bei Sulcus-ulnaris-Syndrom	HTXM	= Herztransplantation, Herzunterstützungssysteme /Kunstherzen
03/1	= Kataraktoperation	HTXM_MKU	= Herzunterstützungssysteme /Kunstherzen
05/1	= Nasenscheidewandkorrektur	HTXM_TX	= Herztransplantation
07/1	= Tonsillektomie	KEP	= Knieendoprothesenversorgung
09/1	= Herzschrittmacher-Implantation	KEP_IMP	= Knieendoprothetik: Knieendoprothesenimplantation
09/2	= Herzschrittmacher-Aggregatwechsel	KEP_WE	= Knieendoprothetik: Knieendoprothesenwechsel und -komponentenwechsel
09/3	= Herzschrittmacher-Revision/-Systemwechsel/-Explantation	LLS	= Leberlebendspende
09/4	= Implantierbare Defibrillatoren-Implantation	LTX	= Lebertransplantation
09/5	= Implantierbare Defibrillatoren-Aggregatwechsel	LUTX	= Lungen- und Herz-Lungentransplantation
09/6	= Implantierbare Defibrillatoren-Revision/-Systemwechsel/-Explantation	MRE_HE	= Infektion oder Kolonisation mit einem multiresistenten Erreger
10/1	= Varizenchirurgie	MRE_HE_4MRGN	= Infektion oder Kolonisation mit einem multiresistenten Erreger 4MRGN
10/2	= Karotis-Rekonstruktion	MRE_HE_MRSA	= Infektion oder Kolonisation mit einem multiresistenten Erreger MRSA
12/1	= Cholezystektomie	NEO	= Neonatologie
12/2	= Appendektomie	NHS_BW	= Universelles Neugeborenen-Hörscreening (nur Baden-Württemberg)
12/3	= Leistenhernie	NHS_RP	= Neugeborenen-Hörscreening (nur Rheinland-Pfalz)
14/1	= Prostataresektion	NLS	= Nierenlebendspende
15/1	= Gynäkologische Operationen	NNH	= Endonasale Nasennebenhöhleingriffe
16/1	= Geburtshilfe	NWIF	= Vermeidung nosokomialer Infektionen: Postoperative Wundinfektionen (fallbezogen)
17/1	= Hüftgelenknahe Femurfraktur	OSP	= Identifikation potentieller Organspender
17/6	= Knie-Schrittmacherprothesen-Erstimplantation	PAPSY	= Patientenbefragung Ambulante Psychotherapie
18/1	= Mammachirurgie	PAPSY_KV	= Patientenbefragung Ambulante Psychotherapie (KV)
80/1	= Schlaganfall-Akutbehandlung (nur Baden-Württemberg)	PAPSY_SV	= Patientenbefragung Ambulante Psychotherapie (SV)
APD_RP	= Schlaganfall-Akutbehandlung (nur Rheinland-Pfalz)	PCI	= Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie
APSY	= Ambulante Psychotherapie	PCI_KV	= Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie (durch Vertragsärzte kollektivvertraglich erbrachte Leistungen)
APSY_KV	= Ambulante Psychotherapie (KV)	PCI_LKG	= Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie (durch ein Krankenhaus erbrachte Leistungen)
APSY_SV	= Ambulante Psychotherapie (SV)	PCI_SV	= Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie (durch Vertragsärzte selektivvertraglich erbrachte Leistungen)
CHE	= Cholezystektomie	PNEU	= Ambulant erworbene Pneumonie
CHE_HE	= Cholezystektomie (nur Hessen)	PNTX	= Nieren- und Pankreas- (Nieren-) transplantation
DEK	= Dekubitusprophylaxe	PPCI	= Patientenbefragung für die Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie
DIAL	= Dialyse	PPCI_KV	= Patientenbefragung für die Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie (durch Vertragsärzte kollektivvertraglich erbrachte Leistungen)
DIAL_KV	= Dialyse (durch Vertragsärzte kollektivvertraglich erbrachte Leistungen)		
DIAL_LKG	= Dialyse (durch ein Krankenhaus erbrachte Leistungen)		
DIAL_SV	= Dialyse (durch Vertragsärzte selektivvertraglich erbrachte Leistungen)		
HCH	= Herzchirurgie		
HCH_AK_CHIR	= Offen chirurgische Aortenklappeneingriffe		
HCH_AK_KATH	= Kathetergestützte Aortenklappeneingriffe		
HCH_KC	= Koronarchirurgische Operationen		
HCH_MK_CHIR	= Offen-chirurgische Mitralklappeneingriffe		
HCH_MK_KATH	= Kathetergestützte Mitralklappeneingriffe		
HEP	= Hüftendoprothesenversorgung		
HEP_IMP	= Hüftendoprothetik: Hüftendoprothesenimplantation		

PPCL_LKG	= Patientenbefragung für die Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie (durch ein Krankenhaus erbrachte Leistungen)
PPCL_SV	= Patientenbefragung für die Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie (durch Vertragsärzte selektivvertraglich erbrachte Leistungen)
SA_BA	= Schlaganfall Akutbehandlung (nur Bayern)
SA_BA_HI	= Schlaganfall-Akutbehandlung (nur Bayern): Ischämischer Schlaganfall
SA_BA_ICB	= Schlaganfall-Akutbehandlung (nur Bayern): Intrazerebrale Blutung
SA_BA_SAB	= Schlaganfall-Akutbehandlung (nur Bayern): Subarachnoidalblutung
SA_FRUEHREHA_HE	= Schlaganfall-Frührehabilitation (Hessen)
SA_HE	= Schlaganfall-Akutbehandlung (nur Hessen)
SA_HE_HI	= Schlaganfall-Akutbehandlung (nur Hessen): Ischämischer Schlaganfall
SA_HE_ICB	= Schlaganfall-Akutbehandlung (nur Hessen): Intrazerebrale Blutung
SA_HE_SAB	= Schlaganfall-Akutbehandlung (nur Hessen): Subarachnoidalblutung

Schlüssel 2: 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
- 12 = interne Verlegung
- 13 = externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung
- 14 = Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen
- 15 = Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen
- 16 = externe Verlegung mit Rückverlegung oder Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen, nach der BpflV oder für besondere Einrichtungen nach § 17b Abs. 1 Satz 15 KHG mit Rückverlegung
- 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
- 18 = Rückverlegung
- 19 = Entlassung vor Wiederaufnahme mit Neueinstufung
- 20 = Entlassung vor Wiederaufnahme mit Neueinstufung wegen Komplikation
- 21 = Entlassung oder Verlegung mit nachfolgender Wiederaufnahme
- 22 = Fallabschluss (interne Verlegung) bei Wechsel zwischen voll-, teilstationärer und stationsäquivalenter Behandlung

Datensatz Minimaldatensatz externe Qualitätssicherung

25 = Entlassung zum Jahresende bei Aufnahme im Vorjahr (für Zwecke der Abrechnung - § 4 PEPPV)

30 = Behandlung regulär beendet, Überleitung in die Übergangspflege