

Datensatz Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie

PCI (Spezifikation 2025 V04)

BASIS	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden	
1-17	Basisdokumentation
1-3	Abrechnungs- und leistungsbezogene Daten
1	Status des Leistungserbringers <input type="checkbox"/> 1 = Krankenhaus 2 = Vertragsarzt 3 = Leistungserbringung durch Vertragsärzte im Rahmen von Selektivverträgen
2	Art der Leistungserbringung <input type="checkbox"/> 1 = ambulant erbrachte Leistung 2 = stationär erbrachte Leistung 3 = vorstationär erbrachte Leistung
wenn Feld 1=1	
3>	Verbringungsleistung (Die dokumentierende und die den Eingriff durchführende Einrichtung sind NICHT identisch) <input type="checkbox"/> 0 = nein, keine Verbringungsleistung 1 = ja, Verbringungsleistung
4-6	Art der Versicherung
4	Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte <small>http://www.arge-ik.de</small> [0-9][9] <input type="text"/>
5	besonderer Personenkreis <small>§ 301 Vereinbarung</small> <input type="text"/>
6	besondere Personengruppe <small>KVDT-Datensatzbeschreibung</small> <input type="text"/>
7	Patientenidentifizierende Daten
7	eGK-Versichertennummer <input type="text"/>
8-13	Leistungserbringeridentifizierende Daten
8-11	Krankenhaus
wenn Feld 1=1	
8>	Institutionskennzeichen <small>[0-9][9]</small> <input type="text"/>
wenn Feld 1=1	
9>	entlassender Standort <small>77;d(4)0;d(2)</small> <input type="text"/>
wenn Feld 1=1	
10>	behandelnder Standort bzw. verbringender Standort (OPS) <small>gemäß auslösendem OPS-Kode, bei mehreren Leistungen bezogen auf die Erstprozedur</small> <small>77;d(4)0;d(2)</small> <input type="text"/>
wenn Feld 1=1 und Feld 2 IN (2;3)	
11>	Fachabteilung <small>§ 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de</small> <input type="text"/>
12-13	Vertragsarzt/ermächtigter Arzt /MVZ
wenn Feld 1 IN (2;3)	
12>	Betriebsstättennummer ambulant <small>BSNR (Hauptbetriebsstätte)</small> <small>[0-9][9]</small> <input type="text"/>
13	Nebenbetriebsstättennummer <small>NBSNR</small> <small>[0-9][9]</small> <input type="text"/>
14-17	Patient
14	einrichtungsinterne Identifikationsnummer des Patienten <input type="text"/>
15	Geburtsdatum <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="text"/>
16	Geschlecht <input type="checkbox"/> 1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt 9 = unbekannt
wenn Feld 2 IN (2;3)	
17>	Aufnahmedatum (stationär) <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="text"/>
18-21.2	Anamnese
18	Zustand nach koronarer Bypass-OP <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt
19	Ejektionsfraktion unter 40% <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja 2 = fraglich 9 = unbekannt
20.1	Körpergröße <input type="text"/> cm
20.2	Körpergröße unbekannt <input type="checkbox"/> 1 = ja
21.1	Körpergewicht <input type="text"/> kg
21.2	Körpergewicht unbekannt <input type="checkbox"/> 1 = ja

Datensatz Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie

PROZEDUR		wenn Feld 27 IN (1;2)			
Mindestens ein Bogen muss ausgefüllt werden					
22-23	Prozedur				
22	Wievielte Prozedur während dieses Aufenthaltes (stationär) bzw. innerhalb dieses Behandlungsfalles (ambulant)?	28 >>	zur Prozedur führende Art der objektiven (apparativen) nicht-invasiven Vordiagnostik 1 = Ruhe-EKG 2 = Ruhe-Echokardiographie 3 = Belastungs-EKG 4 = Stress-Echokardiographie 5 = Stress-MRT 6 = Computertomographie-Koronarangiographie (CCTA) 7 = SPECT-Myokardszintigraphie 8 = Positronen-Emissions-Tomographie (PET) 9 = sonstiges	34.1	Kreatininwert i.S. in mg/dl [] [] [] / [] mg/dl
23	Datum der Prozedur <small>TT.MM.JJJJ</small> [] [] . [] [] . [] [] [] []			34.2	Kreatininwert i.S. in µmol/l [] [] [] [] µmol/l
24-28	Kardiale Anamnese (vor Prozedur)	29-37	Weitere Prozedurangaben	34.3	Kreatininwert i.S. unbekannt 1 = ja
24	akutes Koronarsyndrom <small>(ST-Hebungsinfarkt oder Infarkt ohne ST-Hebung, aber mit Markererhöhung oder instabile Angina pectoris (Ruheangina))</small> 0 = nein 1 = ja	29	Herzinsuffizienz 0 = keine Herzinsuffizienz 1 = NYHA I (Beschwerdefreiheit, normale körperliche Belastbarkeit) 2 = NYHA II (Beschwerden bei stärkerer körperlicher Belastung) 3 = NYHA III (Beschwerden bei leichter körperlicher Belastung) 4 = NYHA IV (Beschwerden im Ruhezustand)	35	Dialysepflicht 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt
wenn Feld 24 = 1				wenn Feld 31 IN (2;3) und Feld 33 = 3	
25 >	Reanimation im Rahmen des akuten Koronarsyndroms 0 = nein 1 = ja	30 >	kardiogener Schock 0 = nein 1 = ja, bei Prozedurbeginn stabilisiert 2 = ja, bei Prozedurbeginn hämodynamisch instabil	36 >	Fibrinolyse vor der Prozedur 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt
wenn Feld 24 = 0		wenn Feld 29 = 4		37	Zugangsweg 1 = Arteria radialis 2 = Arteria femoralis 3 = Arteria brachialis 8 = Sonstiger Zugang
26 >	Angina pectoris oder Angina-pectoris-Äquivalent (Belastungs-Dyspnoe) bei chronischem Koronarsyndrom (CCS) <small>nach CCS</small> 0 = nein 1 = CCS I (Angina pectoris bei schwerer Belastung) 2 = CCS II (Angina pectoris bei mittlerer Belastung) 3 = CCS III (Angina pectoris bei leichter Belastung) 4 = atypische Angina pectoris	31	Art der Prozedur 1 = isolierte Koronarangiographie 2 = isolierte PCI 3 = einzeitige Koronarangiographie und PCI		
		wenn Feld 1 IN (2;3) oder Feld 2 = 1			
27 >	objektive (apparative) nicht-invasive Ischämiezeichen <small>Bei nicht belastbaren Patienten gilt der Befund ohne Belastung</small> 0 = nein 1 = ja 2 = fraglich 9 = unbekannt	32 >	Gebührenordnungsposition (GOP) <small>EBM-Katalog http://www.kbv.de/html/ebm.php</small> 1 = 34291 2 = 34291 und 34292		
		33	Dringlichkeit der Prozedur 1 = elektiv 2 = dringend 3 = notfallmäßig		

Datensatz Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie

KORONARANGIOGRAPHIE	
Höchstens ein Bogen darf ausgefüllt werden	
38-40	Koronarangiographie
38	<p>Wievielte diagnostische Koronarangiographie (mit oder ohne Intervention) während dieses Aufenthaltes (stationär) bzw. innerhalb dieses Behandlungsfalles (ambulant)?</p> <p>1 ... 99</p> <p style="text-align: right;"><input type="text"/> <input type="text"/></p>
39	<p>führende Indikation für diese Koronarangiographie</p> <p>nach Einschätzung des Untersuchers vor dem Eingriff</p> <p style="text-align: right;"><input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>1 = V.a. KHK bzw. Ausschluss KHK 2 = Verdacht auf Progression der bekannten KHK 3 = akutes Koronarsyndrom (Ruheangina) ohne Myokardinfarkt (ohne STEMI, ohne NSTEMI) 4 = akutes Koronarsyndrom mit Nicht-ST-Hebungsinfarkt (NSTEMI) 5 = akutes Koronarsyndrom mit ST-Hebungsinfarkt (STEMI) (bis zu 12 h nach Symptombeginn oder anhaltende Beschwerden) 6 = subakutes Koronarsyndrom mit ST-Hebungsinfarkt (STEMI) (mehr als 12 h nach Symptombeginn und keine anhaltenden Beschwerden) 7 = elektive Kontrolle nach Koronarintervention 8 = Myokarderkrankung mit eingeschränkter Ventrikelfunktion (Ejektionsfraktion <40%) 9 = Vitium bzw. Endokarditis 10 = Komplikation nach vorangegangener Koronarangiographie oder PCI 99 = sonstige</p>
40	<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"/><input type="text"/></p> <p>2. <input type="text"/> - <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"/><input type="text"/></p> <p>4. <input type="text"/> - <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"/><input type="text"/></p> <p>6. <input type="text"/> - <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"/><input type="text"/></p> <p>8. <input type="text"/> - <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"/><input type="text"/></p> <p>10. <input type="text"/> - <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/> . <input type="text"/><input type="text"/></p>

Datensatz Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie

PCI		Höchstens ein Bogen darf ausgefüllt werden	41-44	PCI		
41	Wievielte PCI während dieses Aufenthaltes (stationär) bzw. innerhalb dieses Behandlungsfalls (ambulant)? 1... 99					
42	Indikation zur PCI			<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>		
<p>1 = stabile Angina pectoris (nach CCS)</p> <p>2 = akutes Koronarsyndrom (Ruheangina) ohne Myokardinfarkt (ohne STEMI, ohne NSTEMI)</p> <p>3 = akutes Koronarsyndrom mit Nicht-ST-Hebungsinfarkt (NSTEMI)</p> <p>4 = akutes Koronarsyndrom mit ST-Hebungsinfarkt (STEMI) (bis zu 12 h nach Symptombeginn oder anhaltende Beschwerden)</p> <p>5 = subakutes Koronarsyndrom mit ST-Hebungsinfarkt (STEMI) (mehr als 12 h nach Symptombeginn und keine anhaltende Beschwerden)</p> <p>6 = prognostische Indikation oder stumme Ischämie</p> <p>7 = Komplikation bei oder nach vorangegangener Koronarangiographie oder PCI</p> <p>9 = sonstige</p>						
wenn Feld 42 IN (4;5)		45.1-45.4	PCI an			
43 >	War der aktuelle STEMI Anlass der stationären Aufnahme bzw. des Behandlungsfalls?	45.1	PCI an Hauptstamm			
<p>0 = nein</p> <p>1 = ja</p>						
43 >	War der aktuelle STEMI Anlass der stationären Aufnahme bzw. des Behandlungsfalls?	45.2	PCI an LAD			
<p>0 = nein</p> <p>1 = ja</p>						
43 >	War der aktuelle STEMI Anlass der stationären Aufnahme bzw. des Behandlungsfalls?	45.3	PCI an RCX			
<p>0 = nein</p> <p>1 = ja</p>						
43 >	War der aktuelle STEMI Anlass der stationären Aufnahme bzw. des Behandlungsfalls?	45.4	PCI an RCA			
<p>0 = nein</p> <p>1 = ja</p>						
wenn Feld 42 IN (4;5)		46-47.8	PCI Merkmale			
46	PCI mit besonderen Merkmalen			<p>0 = TIMI 0</p> <p>1 = TIMI I</p> <p>2 = TIMI II</p> <p>3 = TIMI III</p>		
<p>0 = nein</p> <p>1 = ja</p>						
wenn Feld 46 = 1		47.1 >	PCI am kompletten Gefäßverschluss			
<p>0 = nein</p> <p>1 = ja</p>						
47.2 >	PCI eines Koronarbypasses					
<p>1 = ja</p>						
47.3 >	PCI am ungeschützten Hauptstamm					
<p>1 = ja</p>						
47.4 >	PCI einer Ostiumstenose LAD/RCX/RCA					
<p>1 = ja</p>						
47.5 >	PCI am letzten verbliebenen Gefäß					
<p>1 = ja</p>						
47.6 >	PCI an einer In-Stent Stenose					
<p>1 = ja</p>						
47.7 >	PCI an einer Bifurkationsstenose					
<p>1 = ja</p>						
47.8 >	sonstiges					
<p>1 = ja</p>						
48 Wesentliches Interventionsziel		wenn Feld 42 IN (3;4;5)				
48 >	erreichter TIMI-Fluss im Zielgefäß					
<p>0 = TIMI 0</p> <p>1 = TIMI I</p> <p>2 = TIMI II</p> <p>3 = TIMI III</p>						
49-53 Door- und Balloon-Zeitpunkt		wenn Feld 43 = 1 und Feld 40 EINSIN DOORBALLOBEK OPS_EIN				
49 >>	Door-Zeitpunkt und Balloon-Zeitpunkt bekannt?					
<p>0 = nein</p> <p>1 = ja</p>						

Datensatz Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie

wenn Feld 49 = 1	
50 >>>	Door-Zeitpunkt (Datum) <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"/>
51 >>>	Door-Zeitpunkt (Uhrzeit) <small>hh:mm</small> <input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/>
52 >>>	Balloon-Zeitpunkt (Datum) <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"/>
53 >>>	Balloon-Zeitpunkt (Uhrzeit) <small>hh:mm</small> <input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/>

Datensatz Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie

PROZEDUR	
Mindestens ein Bogen muss ausgefüllt werden	
54- 55.4	Ereignisse während der Prozedur
54	intraprozedural auftretende Ereignisse <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
wenn Feld 54 = 1	
55.1 >	koronarer Verschluss <input type="checkbox"/> 1 = ja
55.2 >	TIA/Schlaganfall <input type="checkbox"/> 1 = ja
55.3 >	Exitus im Herzkatheterlabor <input type="checkbox"/> 1 = ja
55.4 >	sonstige <input type="checkbox"/> 1 = ja

Datensatz Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie

BASIS	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden	
56-65	Postprozeduraler Verlauf
wenn Feld 55.3 EINSIN (LEER)	
56 >>	postprozedural neu aufgetretener Herzinfarkt 0 = nein 1 = ja, NSTEMI 2 = ja, STEMI
wenn Feld 58 IN (1;2)	
57 >>>	Datum des postprozedural neu aufgetretenen Herzinfarkts TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□
wenn Feld 55.3 EINSIN (LEER)	
58 >>	postprozedural neu aufgetretene/r TIA/Schlaganfall 0 = nein 1 = ja, TIA 2 = ja, Schlaganfall
wenn Feld 58 IN (1;2)	
59 >>>	Datum der/des postprozedural neu aufgetretenen TIA /Schlaganfalls TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□
wenn Feld 55.3 EINSIN (LEER)	
60 >>	postprozedurale Verlegung bzw. Einweisung zur Notfall CABG-Operation aufgrund von Komplikationen bei einer Koronarangiographie oder PCI 0 = nein 1 = ja
wenn Feld 80 = 1	
61 >>>	Datum der postprozeduralen Verlegung bzw. Einweisung zur Notfall-CABG-Operation TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□

wenn Feld 55.3 EINSIN (LEER)	
62 >>	postprozedurale Transfusion im Zusammenhang mit der durchgeführten PCI oder Koronarangiographie 0 = nein 1 = ja
wenn Feld 82 = 1	
63 >>>	Datum der postprozeduralen Transfusion Wurden mehrere postprozedurale Transfusionen durchgeführt, ist das Datum der ersten postprozeduralen Transfusion zu dokumentieren. TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□
wenn Feld 55.3 EINSIN (LEER)	
64 >>	postprozedurales Aneurysma spurium 0 = nein 1 = ja
wenn Feld 84 = 1	
65 >>>	Datum des postprozeduralen Aneurysma spuriums TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□
66-67 Entlassung	
wenn Feld 1 IN (1;2) und Feld 2 IN (2;3)	
66 >	Entlassungsdatum stationär TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□

67	Entlassungsdiagnose(n) (stationär bzw. Quartalsdiagnose(n) (ambulant) ICD-10-GM http://www.bfarm.de
	1. □□□□.□□□□ 2. □□□□.□□□□ 3. □□□□.□□□□ 4. □□□□.□□□□ 5. □□□□.□□□□ 6. □□□□.□□□□ 7. □□□□.□□□□ 8. □□□□.□□□□ 9. □□□□.□□□□ 10. □□□□.□□□□ ... 30. □□□□.□□□□