

Datensatz Patientenbefragung für die Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie



PPCI (Spezifikation 2025 V02)

BASIS	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden	
1-25	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
4-7	Art der Versicherung
4	Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte http://www.arge-ik.de [0-9][9] <input type="text"/>
wenn Feld 1 = 1	
5 >	entlassender Standort 77ld(4)0ld(2) <input type="text"/>
6	besonderer Personenkreis § 301 Vereinbarung <input type="text"/>
7	besondere Personengruppe KVDI-Datensatzbeschreibung <input type="text"/>
8-18	Patientenidentifizierende Daten
8	eGK-Versichertennummer <input type="text"/>
9	Titel Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK <input type="text"/>
10	Vorsatzwort Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK <input type="text"/>
11	Namenszusatz Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK <input type="text"/>
12	Nachname Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK <input type="text"/>
13	Vorname Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK <input type="text"/>
14	Adresszusatz Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK <input type="text"/>
15	Straße und Hausnummer Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK <input type="text"/>
16	Postleitzahl Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK <input type="text"/>
17	Wohnort Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK <input type="text"/>
18	Land entsprechend den Vorgaben der eGK Länderkennzeichen gemäß Anl. 8, DEÜV <input type="text"/>
19-22	Leistungserbringeridentifizierende Daten
19-20	Krankenhaus
wenn Feld 1 = 1	
19 >	Institutionskennzeichen [0-9][9] <input type="text"/>
20 >	behandelnder Standort bzw. verbringender Standort (OPS) gemäß auslösendem OPS-Kode, bei mehreren Leistungen bezogen auf die Erstprozedur 77ld(4)0ld(2) <input type="text"/>
21-22	Vertragsarzt/ermächtigter Arzt /MVZ
wenn Feld 1 IN (2;3)	
21 >	Betriebsstättennummer ambulant BSNR (Hauptbetriebsstätte) [0-9][9] <input type="text"/>
22	Nebenbetriebsstättennummer NBSNR [0-9][9] <input type="text"/>
23-25	Patient
23	einrichtungsinterne Identifikationsnummer des Patienten <input type="text"/>

Datensatz Patientenbefragung für die Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie

24	Geschlecht <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div> 1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt 9 = unbekannt
wenn Feld 2 IN (2;3)	
25 >	Aufnahmedatum (stationär) <small>TT.MM.JJJJ</small> <div style="text-align: center;"><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"/></div>

Datensatz Patientenbefragung für die Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie



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

Datensatz Patientenbefragung für die Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie



KORONARANGIOGRAPHIE	
Höchstens ein Bogen darf ausgefüllt werden	
31-32	Koronarangiographie
31	<p>Wievielte 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 werden	
33-34	PCI
33	<p>Wievielte PCI während dieses Aufenthaltes (stationär) bzw. innerhalb dieses Behandlungsfalls (ambulant)?</p> <div style="text-align: right;"> <input type="text"/> <input type="text"/> </div>
34	<p>Operationen- und Prozedurenschlüssel</p> <p>alle OPS-Kodes des durchgeführten Eingriffs http://www.bfarm.de</p> <ol style="list-style-type: none"> 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"/>

Datensatz Patientenbefragung für die Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie



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