

Datensatz Hüftendoprothesenversorgung

PROZEDUR	
Mindestens ein Bogen muss ausgefüllt werden	
20-28	Prozedur
20-21	Eingriff
20	<p>Wievielter operativer Eingriff während dieses Aufenthaltes?</p> <p style="text-align: right;">□ □</p>
21	<p>zu operierende Seite</p> <p>1 = rechts 2 = links</p> <p style="text-align: right;">□</p>
22-23	Präoperative Befunde
22	<p>Einstufung nach ASA-Klassifikation</p> <p>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</p> <p style="text-align: right;">□</p>
23	<p>Wundkontaminationsklassifikation nach Definition der CDC</p> <p>1 = aseptische Eingriffe 2 = bedingt aseptische Eingriffe 3 = kontaminierte Eingriffe 4 = septische Eingriffe</p> <p style="text-align: right;">□</p>
24-28	Operation
24	<p>Art des Eingriffs</p> <p>1 = endoprothetische Versorgung einer hüftgelenknahen Femurfraktur 2 = elektive Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation 3 = Reimplantation im Rahmen eines einzeitigen Wechsels 4 = Reimplantation im Rahmen eines zweizeitigen Wechsels</p> <p style="text-align: right;">□</p>
25	<p>Datum des Eingriffs</p> <p>TT.MM.JJJJ</p> <p style="text-align: right;">□ □ . □ □ . □ □ □ □</p>
26	<p>Beginn des Eingriffs</p> <p>hh:mm</p> <p style="text-align: right;">□ □ : □ □</p>
27	<p>Dauer des Eingriffs</p> <p>Schnitt-Naht-Zeit</p> <p style="text-align: right;">□ □ □ Minuten</p>
28	<p>Prozedur(en)</p> <p>alle OPS-Kodes des durchgeführten Eingriffs inkl. möglicher Zusatzkodierungen z.B. minimalinvasiver Eingriffe http://www.dimdi.de</p> <p>1. □ — □ □ □ . □ □ □ 2. □ — □ □ □ . □ □ □ 3. □ — □ □ □ . □ □ □ 4. □ — □ □ □ . □ □ □ 5. □ — □ □ □ . □ □ □ 6. □ — □ □ □ . □ □ □ 7. □ — □ □ □ . □ □ □ 8. □ — □ □ □ . □ □ □ 9. □ — □ □ □ . □ □ □ 10. □ — □ □ □ . □ □ □</p>

Datensatz Hüftendoprothesenversorgung

HÜFTGELENKNAHE FEMURFRAKTUR	
Höchstens ein Bogen darf ausgefüllt	
29-38.4	Hüftgelenknahe Femurfraktur
29	Anzahl der Eingriffe
29	Wievielte endoprothetische Versorgung einer hüftgelenknahen Femurfraktur während dieses Aufenthaltes? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
30-38.4	Präoperative Anamnese
30	Wurde eine Voroperation am Hüftgelenk oder hüftgelenknah durchgeführt? 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
31	vorbestehende Koxarthrose 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
32	Frakturereignis 1 = war Grund für die stationäre Krankenhausaufnahme 2 = ereignete sich erst während des stationären Krankenhausaufenthaltes <input type="checkbox"/>
wenn Feld 32 = 2	
33>	Datum der Fraktur (nur bei Frakturen während des stationären Krankenhausaufenthaltes) 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"/>
34>	Zeitpunkt der Fraktur hh:mm <input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/>
35	Frakturlokalisierung <input type="checkbox"/> 1 = medial 2 = lateral 3 = pertrochantär 9 = sonstige
wenn Feld 35 = 1	
36>	hüftgelenknahe Femurfraktur - Einteilung nach Garden 1 = Abduktionsfraktur 2 = unverschoben 3 = verschoben 4 = komplett verschoben <input type="checkbox"/>
37	Patient wurde mit antithrombotischer Dauertherapie aufgenommen 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
wenn Feld 37 = 1	
38.1>	Vitamin-K-Antagonisten z.B. Phenprocoumon, Warfarin <input type="checkbox"/> 1 = ja
38.2>	Thrombozytenaggregations-hemmer z.B. Clopidogrel, Prasugrel, Ticagrelor, Acetylsalicylsäure <input type="checkbox"/> 1 = ja
38.3>	DOAK/NOAK z.B. Dabigatran, Rivaroxaban, Apixaban <input type="checkbox"/> 1 = ja
38.4>	sonstige <input type="checkbox"/> 1 = ja

Datensatz Hüftendoprothesenversorgung

ELEKTIVE HÜFTENDOPROTHESEN-ERSTIMPLANTATION		47>	Ab-/Adduktion 1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Grad	57-58 Schweregrad der Gelenkzerstörung bei rheumatischen Erkrankungen	57	Liegt eine Erkrankung aus dem rheumatischen Formenkreis mit Manifestation am betroffenen Gelenk vor?	<input type="checkbox"/>					
Höchstens ein Bogen darf ausgefüllt		48>	Ab-/Adduktion 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Grad					0 = nein	1 = ja			
39-60	Elektive Hüftendoprothesenerstimplantation	49>	Ab-/Adduktion 3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Grad					wenn Feld 57 = 1				
39	Anzahl der Eingriffe	50>	Außen-/Innenrotation 1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Grad	58>	erosive Gelenkzerstörung (Schweregrad nach Larsen-Dale-Eek)	<input type="checkbox"/>						
39	Wievielte elektive Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation während dieses Aufenthaltes?	51>	Außen-/Innenrotation 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Grad				0 = Grad 0 normal	1 = Grad 1 geringe Veränderung	2 = Grad 2 definitive Veränderung	3 = Grad 3 deutliche Veränderung	4 = Grad 4 schwere Veränderung	5 = Grad 5 mutilierende Veränderung
40-42 Präoperative Anamnese		52>	Außen-/Innenrotation 3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Grad				59-60 Atraumatische Femurkopfnekrose					
40	Wurde eine Voroperation am Hüftgelenk oder hüftgelenknah durchgeführt?	53-56	Modifizierter Kellgren-Lawrence-Score	59	59	Liegt eine atraumatische Femurkopfnekrose als Indikation vor?	<input type="checkbox"/>						
wenn Feld 40 = 1		53	Osteophyten					0 = keine	1 = ja				
41>	Erstimplantation Endoprothese: Indikation "mechanisches Versagen durch Pseudarthrose oder Cut out" liegt vor	54	Gelenkspalt					0 = keine oder fraglich	1 = eindeutig	2 = große			
42	Schmerzen	55	Sklerose	0 = nicht oder fraglich verschmälert	1 = eindeutig verschmälert	2 = fortgeschritten verschmälert	3 = aufgehoben						
wenn Feld 40 = 1		56	Deformierung	0 = keine Sklerose	1 = leichte Sklerose	2 = leichte Sklerose mit Zystenbildung	3 = Sklerose mit Zysten						
43-52	Präoperativer Bewegungsumfang	56>	60>		60>		atraumatische Femurkopfnekrose nach ARCO-Klassifikation						
43	Wurde das passive Bewegungsausmaß mit der Neutral-Null-Methode bestimmt?	57	60>		60>		60>						
wenn Feld 43 = 1		58	60>		60>		60>						
44>	Extension/Flexion 1	59	60>		60>		60>						
45>	Extension/Flexion 2	60	60>		60>		60>						
46>	Extension/Flexion 3	61	60>		60>		60>						
wenn Feld 43 = 1		62	60>		60>		60>						
44>	Extension/Flexion 1	63	60>		60>		60>						
45>	Extension/Flexion 2	64	60>		60>		60>						
46>	Extension/Flexion 3	65	60>		60>		60>						
wenn Feld 43 = 1		66	60>		60>		60>						
44>	Extension/Flexion 1	67	60>		60>		60>						
45>	Extension/Flexion 2	68	60>		60>		60>						
46>	Extension/Flexion 3	69	60>		60>		60>						
wenn Feld 43 = 1		70	60>		60>		60>						
44>	Extension/Flexion 1	71	60>		60>		60>						
45>	Extension/Flexion 2	72	60>		60>		60>						
46>	Extension/Flexion 3	73	60>		60>		60>						
wenn Feld 43 = 1		74	60>		60>		60>						
44>	Extension/Flexion 1	75	60>		60>		60>						
45>	Extension/Flexion 2	76	60>		60>		60>						
46>	Extension/Flexion 3	77	60>		60>		60>						
wenn Feld 43 = 1		78	60>		60>		60>						
44>	Extension/Flexion 1	79	60>		60>		60>						
45>	Extension/Flexion 2	80	60>		60>		60>						
46>	Extension/Flexion 3	81	60>		60>		60>						
wenn Feld 43 = 1		82	60>		60>		60>						
44>	Extension/Flexion 1	83	60>		60>		60>						
45>	Extension/Flexion 2	84	60>		60>		60>						
46>	Extension/Flexion 3	85	60>		60>		60>						
wenn Feld 43 = 1		86	60>		60>		60>						
44>	Extension/Flexion 1	87	60>		60>		60>						
45>	Extension/Flexion 2	88	60>		60>		60>						
46>	Extension/Flexion 3	89	60>		60>		60>						
wenn Feld 43 = 1		90	60>		60>		60>						
44>	Extension/Flexion 1	91	60>		60>		60>						
45>	Extension/Flexion 2	92	60>		60>		60>						
46>	Extension/Flexion 3	93	60>		60>		60>						
wenn Feld 43 = 1		94	60>		60>		60>						
44>	Extension/Flexion 1	95	60>		60>		60>						
45>	Extension/Flexion 2	96	60>		60>		60>						
46>	Extension/Flexion 3	97	60>		60>		60>						
wenn Feld 43 = 1		98	60>		60>		60>						
44>	Extension/Flexion 1	99	60>		60>		60>						
45>	Extension/Flexion 2	100	60>		60>		60>						
46>	Extension/Flexion 3	101	60>		60>		60>						
wenn Feld 43 = 1		102	60>		60>		60>						
44>	Extension/Flexion 1	103	60>		60>		60>						
45>	Extension/Flexion 2	104	60>		60>		60>						
46>	Extension/Flexion 3	105	60>		60>		60>						
wenn Feld 43 = 1		106	60>		60>		60>						
44>	Extension/Flexion 1	107	60>		60>		60>						
45>	Extension/Flexion 2	108	60>		60>		60>						
46>	Extension/Flexion 3	109	60>		60>		60>						
wenn Feld 43 = 1		110	60>		60>		60>						
44>	Extension/Flexion 1	111	60>		60>		60>						
45>	Extension/Flexion 2	112	60>		60>		60>						
46>	Extension/Flexion 3	113	60>		60>		60>						
wenn Feld 43 = 1		114	60>		60>		60>						
44>	Extension/Flexion 1	115	60>		60>		60>						
45>	Extension/Flexion 2	116	60>		60>		60>						
46>	Extension/Flexion 3	117	60>		60>		60>						
wenn Feld 43 = 1		118	60>		60>		60>						
44>	Extension/Flexion 1	119	60>		60>		60>						
45>	Extension/Flexion 2	120											

Datensatz Hüftendoprothesenversorgung

WECHSEL BZW. KOMPONENTENWECHSEL	
Höchstens ein Bogen darf ausgefüllt	
61-66.12	Wechsel bzw. Komponentenwechsel
61	Anzahl der Eingriffe
61	Wieviele Wechsel-Operation während dieses Aufenthaltes? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
62	Präoperative Anamnese
62	Schmerzen vor der Prothesenexplantation <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja, Belastungsschmerz 2 = ja, Ruheschmerz
63-64	Erreger-/Infektionsnachweis
63	positive Entzündungszeichen im Labor vor der Prothesenexplantation (BSG, CRP, Leukozyten) <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
64	mikrobiologische Untersuchung vor der Prothesenexplantation <input type="checkbox"/> 0 = nicht durchgeführt 1 = durchgeführt, negativ 2 = durchgeführt, positiv
65-66.12	Röntgendiagnostik/Klinische Befunde
65	Liegen spezifische röntgenologische/klinische Befunde vor der Prothesenexplantation vor? <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
wenn Feld 65 = 1	
66.1>	Implantatbruch <input type="checkbox"/> 1 = ja
66.2>	Implantatabrieb/-verschleiß <input type="checkbox"/> 1 = ja
66.3>	Implantatfehlage der Pfanne <input type="checkbox"/> 1 = ja
66.4>	Implantatfehlage des Schafts <input type="checkbox"/> 1 = ja
66.5>	Lockerung der Pfannenkomponente <input type="checkbox"/> 1 = ja
66.6>	Lockerung der Schaftkomponente <input type="checkbox"/> 1 = ja
66.7>	periprothetische Fraktur <input type="checkbox"/> 1 = ja
66.8>	Endoprothesen(sub)luxation <input type="checkbox"/> 1 = ja
66.9>	Knochendefekt Pfanne <input type="checkbox"/> 1 = ja
66.10>	Knochendefekt des Femurs (ab distal des trochanter minors) <input type="checkbox"/> 1 = ja
66.11>	Gelenkpfannenentzündung mit Defekt des Knorpels (Cotyloiditis) z.B. nach Duokopfprothesenimplantation <input type="checkbox"/> 1 = ja
66.12>	periartikuläre Ossifikation <input type="checkbox"/> 1 = ja

Datensatz Hüftendoprothesenversorgung

PROZEDUR			
Mindestens ein Bogen muss ausgefüllt werden			
67-71	Prozedur		
67-71	Intra- und postoperativer Verlauf		
67	Gab es spezifische behandlungsbedürftige Komplikationen? 0 = nein 1 = ja	68.9> reoperationspflichtige sekundäre Nekrose der Wundränder 1 = ja	
wenn Feld 67 = 1		68.10> sonstige spezifische behandlungsbedürftige Komplikationen 1 = ja	
68.1>	primäre Implantatfehlage 1 = ja	69 postoperative Wundinfektion nach den KISS-Definitionen 0 = nein 1 = ja	
68.2>	sekundäre Implantatdislokation 1 = ja	wenn Feld 69 = 1	
68.3>	offene und geschlossene reponierte Endoprothesen(sub)luxation 1 = ja	70> Wundinfektionstiefe nach den KISS-Definitionen 1 = A1 - postoperative, oberflächliche Wundinfektion 2 = A2 - postoperative, tiefe Wundinfektion 3 = A3 - Infektion von Organen und Körperhöhlen im Operationsgebiet	
68.4>	OP- oder interventionsbedürftige/-s Nachblutung/Wundhämatom 1 = ja	wenn Feld 67 = 1 oder wenn Feld 69 = 1	
68.5>	OP- oder interventionsbedürftige Gefäßläsion 1 = ja	71> ungeplante Folge-OP aufgrund von Komplikationen 0 = nein 1 = ja	
68.6>	bei Entlassung persistierender motorischer Nervenschaden 1 = ja		
68.7>	periprothetische Fraktur 1 = ja		
68.8>	reoperationspflichtige Wunddehiszenz 1 = ja		

Datensatz Hüftendoprothesenversorgung

BASIS	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden	
72-79	Basisdokumentation
72-73.9	Intra- und postoperativer Verlauf
72	Gab es allgemeine behandlungsbedürftige Komplikationen? 0 = nein 1 = ja
wenn Feld 72 = 1	
73.1>	Pneumonie <small>nach den KISS-Definitionen</small> 1 = ja
73.2>	behandlungsbedürftige kardiovaskuläre Komplikation(en) 1 = ja
73.3>	tiefe Bein- /Beckenvenenthrombose 1 = ja
73.4>	Lungenembolie 1 = ja
73.5>	katheterassoziierte Harnwegsinfektion <small>nach den KISS-Definitionen</small> 1 = ja
73.6>	Schlaganfall 1 = ja
73.7>	akute gastrointestinale Blutung 1 = ja
73.8>	akute Niereninsuffizienz 1 = ja
73.9>	sonstige allgemeine behandlungsbedürftige Komplikationen 1 = ja
74-75 Präventionsmaßnahmen bei Patienten ab 65 Jahren	
74	Ist eine systematische Erfassung der individuellen Sturzrisikofaktoren des Patienten erfolgt? 0 = nein 1 = ja
75	Wurden multimodale individuelle Maßnahmen zur Sturzprophylaxe ergriffen? <small>s. auch Pflegedokumentation</small> 0 = nein 1 = ja
76-79 Postoperativer Bewegungsumfang	
76	Wurde das passive Bewegungsausmaß mit der Neutral-Null-Methode bei Entlassung bestimmt? 0 = nein 1 = ja
wenn Feld 24 EINSIN (2) und wenn Feld 76 = 1	
77>	Extension/Flexion 1 bei Entlassung <input type="text"/> <input type="text"/> Grad
78>	Extension/Flexion 2 bei Entlassung <input type="text"/> <input type="text"/> Grad
79>	Extension/Flexion 3 bei Entlassung <input type="text"/> <input type="text"/> Grad
80-81 Gehfähigkeit bei Entlassung	
80	Gehstrecke bei Entlassung 1 = unbegrenzt (> 500m) 2 = Gehen am Stück bis 500m möglich 3 = auf der Stationsebene mobil (50m werden erreicht) 4 = im Zimmer mobil 5 = immobil
81	Gehhilfen bei Entlassung 0 = keine 1 = Unterarmgehstützen/Gehstock 2 = Rollator/Gehbock 3 = Rollstuhl 4 = bettlägerig
82-84 Entlassung Krankenhaus	
82	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"/>
83	Entlassungsgrund <small>§ 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de</small> Schlüssel 1 <input type="text"/> <input type="text"/>
84	Entlassungsdiagnose(n) <small>alle Entlassungsdiagnosen, die in inhaltlichem Zusammenhang mit der in diesem Leistungsbereich dokumentierten Leistung stehen</small> ICD-10-GM <small>http://www.dimdi.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"/>
85	geriatriische frührehabilitative Komplexbehandlung <small>(OPS 8-550.-)</small> 1 = ja

Datensatz Hüftendoprothesenversorgung

Schlüssel 1

- 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- und teilstationärer Behandlung
- 25 = Entlassung zum Jahresende bei Aufnahme im Vorjahr (für Zwecke der Abrechnung - PEPP, § 4 PEPPV 2013)