

Datensatz Knieendoprothesenversorgung

KEP (Spezifikation 2019 V02)

BASIS	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden	
1-16	Basisdokumentation
1-2	Art der Versicherung
1	Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte <small>http://www.arge-ik.de</small> <small>[0-9]{0,9}</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"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
2	besonderer Personenkreis <small>§301-Vereinbarung</small> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 00 = kein besonderer Personenkreis 04 = § 264 SGB V, Nicht Versicherungspflichtige, Sozialhilfeempfänger 06 = BVG inkl. OEG, BSeuchG, SVG, ZHG, HHG, PrVG sowie BEG 07 = bes. Personenkreis (in Deutschland wohnende Berechtigte nach über-/zwischenstaatl. Recht und niederl. Grenzgänger, die über eine KV-Karte verfügen; nach Aufwand) 08 = bes. Personenkreis (in Deutschland wohnende Berechtigte nach über-/zwischenstaatl. Recht, die über eine KV-Karte verfügen; pauschal) 09 = Empfänger von Gesundheitsleistungen nach den §§ 4 und 6 Asylbewerberleistungsgesetz, Auslandsversicherte
3-4	Patientenidentifizierende Daten
3	eGK-Versichertennummer <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"/> <input type="text"/>
4	Der Patient verfügt über keine eGK-Versichertennummer. 1 = ja <input type="checkbox"/>
5-9	Leistungserbringeridentifizierende Daten
5	Institutionskennzeichen <small>http://www.arge-ik.de</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"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
6	entlassender Standort <small>zweistellig, ggf. mit führender Null</small> <input type="text"/> <input type="text"/>
7	behandelnder Standort (OPS) <small>gemäß auslösendem OPS-Kode, bei mehreren Leistungen bezogen auf die Erstprozedur, zweistellig, ggf. mit führender Null</small> <input type="text"/> <input type="text"/>
8	Betriebsstätten-Nummer <input type="text"/> <input type="text"/>
9	Fachabteilung <small>§ 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de</small> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
10-14	Patient
10	einrichtungsinterne Identifikationsnummer des Patienten <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"/> <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"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
11	Aufnahmedatum Krankenhaus <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"/>
12	Aufnahmegrund <small>§ 301-Vereinbarung</small> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 01 = Krankenhausbehandlung, vollstationär 02 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung 05 = stationäre Entbindung 06 = Geburt 07 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003 08 = stationäre Aufnahme zur Organentnahme
13	Geburtsdatum <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"/>
14	Geschlecht <input type="checkbox"/> 1 = männlich 2 = weiblich 8 = unbestimmt
15-16	Präoperative Anamnese
15	Gehstrecke <input type="checkbox"/> 1 = unbegrenzt (> 500m) 2 = Gehen am Stück bis 500m möglich 3 = auf der Stationsebene mobil (50m werden erreicht) 4 = im Zimmer mobil 5 = immobil
16	Gehhilfen <input type="checkbox"/> 0 = keine 1 = Unterarmgehstützen/Gehstock 2 = Rollator/Gehbock 3 = Rollstuhl 4 = bettlägerig
17	Auslösende OPS-Kodes
17	auslösende OPS-Kodes <small>http://www.dimdi.de</small> 1. <input type="text"/> <input type="text"/> - <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"/> . <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"/> . <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"/> . <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"/> . <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"/> . <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"/> . <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"/> . <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"/> . <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"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> ... 15. <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>

Datensatz Knieendoprothesenversorgung

PROZEDUR		24-27 Operation	
Mindestens ein Bogen muss ausgefüllt werden			
18-27	Prozedur		
18-19	Eingriff		
18	Wievieletler knieendoprothetischer Eingriff während dieses Aufenthaltes?	24	Art des Eingriffs
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 1 = elektive Knie-Endoprothesen-Erstimplantation 2 = einzeitiger Wechsel bzw. Komponentenwechsel 3 = Reimplantationen im Rahmen eines zweizeitigen Wechsels bzw. Komponentenwechsels
19	zu operierende Seite	25	Datum des Eingriffs
	<input type="checkbox"/>		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"/>
	1 = rechts 2 = links	26	Dauer des Eingriffs
			Schnitt-Naht-Zeit <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Minuten
20-23	Präoperative Befunde	27	Prozedur(en)
20	Liegt eine Gonarthrose vor?		alle OPS des durchgeführten Eingriffs inkl. möglicher Zusatzkodierungen z.B. minimalinvasiver Eingriffe http://www.dimdi.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"/>
	0 = nein 1 = primäre Gonarthrose 2 = sekundäre Gonarthrose		
21	Liegen Fehlstellungen des Knies vor?		
	<input type="checkbox"/>		
	0 = nein 1 = schweres Valgusknie 2 = schweres Varusknie		
22	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		
23	Wundkontaminationsklassifikation nach Definition der CDC		
	<input type="checkbox"/>		
	1 = aseptische Eingriffe 2 = bedingt aseptische Eingriffe 3 = kontaminierte Eingriffe 4 = septische Eingriffe		

Datensatz Knieendoprothesenversorgung

KNEIENDOPROTHESEN-ERSTIMPLANTATION		35-36 Implantation einer unikondylären Schlittenprothese	
Höchstens ein Bogen darf ausgefüllt			
28-38 Knieendoprothesenerstimplantation			
28 Anzahl der Eingriffe			
28	Wievielte Knie-Endoprothesen-Erstimplantation während dieses Aufenthaltes?	35	Wurde die Implantation einer unikondylären Schlittenprothese durchgeführt?
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	0 = nein 1 = ja		0 = nein 1 = ja
		wenn Feld 35 = 1	
29-30 Präoperative Anamnese			
29	Wurde eine Voroperation am Kniegelenk oder kniegelenknah durchgeführt?	36>	Sind die übrigen Gelenkkompartimente intakt?
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	0 = nein 1 = ja		0 = nein 1 = ja
		37-38 Schweregrad der Gelenkerstörung bei rheumatischen Erkrankungen	
30	Schmerzen	37	Liegt eine Erkrankung aus dem rheumatischen Formenkreis mit Manifestation am betroffenen Gelenk vor?
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	0 = nein 1 = ja, Belastungsschmerz 2 = ja, Ruheschmerz		0 = nein 1 = ja
		wenn Feld 37 = 1	
31-34 Modifizierter Kellgren-Lawrence-Score			
31	Osteophyten	38>	erosive Gelenkerstörung (Schweregrad nach Larsen-Dale-Eek)
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	0 = keine oder beginnend Eminentia oder gelenkseitige Patellapole 1 = eindeutig		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
32	Gelenkspalt		
	<input type="checkbox"/>		
	0 = nicht oder mäßig verschmälert 1 = häufig verschmälert 2 = ausgeprägt verschmälert oder aufgehoben		
33	Sklerose		
	<input type="checkbox"/>		
	0 = keine Sklerose 1 = mäßige subchondrale Sklerose 2 = ausgeprägte subchondrale Sklerose 3 = Sklerose mit Zysten Femur, Tibia, Patella		
34	Deformierung		
	<input type="checkbox"/>		
	0 = keine Deformierung 1 = Entrundung der Femurkondylen 2 = ausgeprägte Destruktion, Deformierung		

Datensatz Knieendoprothesenversorgung

WECHSEL BZW. KOMPONENTENWECHSEL	
Höchstens ein Bogen darf ausgefüllt	
39-44.15	Wechsel bzw. Komponentenwechsel
39	Anzahl der Eingriffe
39	Wieviele Wechsel-Operation während dieses Aufenthaltes? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
40	Präoperative Anamnese
40	Schmerzen vor der Prothesenexplantation <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja, Belastungsschmerz 2 = ja, Ruheschmerz
41-42	Erreger-/Infektionsnachweis
41	positive Entzündungszeichen im Labor vor der Prothesenexplantation (BSG, CRP, Leukozyten) <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
42	mikrobiologische Untersuchung vor der Prothesenexplantation <input type="checkbox"/> 0 = nicht durchgeführt 1 = durchgeführt, negativ 2 = durchgeführt, positiv
43-44.15	Röntgendiagnostik/Klinische Befunde
43	Liegen spezifische röntgenologische/klinische Befunde vor der Prothesenexplantation vor? <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
wenn Feld 43 = 1	
44.1>	Implantatbruch <input type="checkbox"/> 1 = ja
44.2>	Implantatfehlage/Malrotation <input type="checkbox"/> 1 = ja
44.3>	Implantatwanderung <input type="checkbox"/> 1 = ja
44.4>	Lockerung der Femur-Komponente <input type="checkbox"/> 1 = septisch 2 = aseptisch
44.5>	Lockerung der Tibia-Komponente <input type="checkbox"/> 1 = septisch 2 = aseptisch
44.6>	Lockerung der Patella-Komponente <input type="checkbox"/> 1 = septisch 2 = aseptisch
44.7>	Knochendefekt Femur <input type="checkbox"/> 1 = ja
44.8>	Knochendefekt Tibia <input type="checkbox"/> 1 = ja
44.9>	periprothetische Fraktur <input type="checkbox"/> 1 = ja
44.10>	Endoprothesen(sub)luxation <input type="checkbox"/> 1 = ja
44.11>	Instabilität des Gelenks <input type="checkbox"/> 1 = ja
44.12>	bei Schlittenprothese oder Teilersatzprothese: Zunahme der Arthrose <input type="checkbox"/> 1 = ja
44.13>	Patellanekrose <input type="checkbox"/> 1 = ja
44.14>	Patellaluxation <input type="checkbox"/> 1 = ja
44.15>	Patellaschmerz <input type="checkbox"/> 1 = ja

Datensatz Knieendoprothesenversorgung

PROZEDUR			
Mindestens ein Bogen muss ausgefüllt werden			
45-49	Prozedur		
45-49	Intra- und postoperativer Verlauf		
45	Gab es spezifische behandlungsbedürftige Komplikationen? 0 = nein 1 = ja	46.9>	reoperationspflichtige Wunddehiszenz 1 = ja
wenn Feld 45 = 1		46.10>	reoperationspflichtige sekundäre Nekrose der Wundränder 1 = ja
46.1>	primäre Implantatfehlage 1 = Femur-Komponente 2 = Tibia-Komponente	46.11>	postoperative mechanische Komplikation des künstlichen Gelenkes 1 = ja
46.2>	sekundäre Implantatdislokation 1 = ja	46.12>	Ruptur der Quadrizepssehne/Ligamentum patellae 1 = ja
46.3>	postoperative Luxation des künstlichen Gelenkes 1 = ja	46.13>	Fraktur der Patella 1 = ja
46.4>	Patellafehlstellung 1 = ja	46.14>	sonstige spezifische behandlungsbedürftige Komplikationen 1 = ja
46.5>	OP- oder interventionsbedürftige/-s Nachblutung/Wundhämatom 1 = ja	47	postoperative Wundinfektion nach den KISS-Definitionen 0 = nein 1 = ja
46.6>	OP- oder interventionsbedürftige Gefäßläsion 1 = ja	wenn Feld 47 = 1	
46.7>	bei Entlassung persistierender, motorischer Nervenschaden 1 = ja	48>	Wundinfektionstiefe nach den KISS-Definitionen 1 = A1 - postoperative, oberflächliche Wundinfektion 2 = A2 - postoperative, tiefe Wundinfektion 3 = A3 - Infektion von Organen und Körperhöhlen im Operationsgebiet
46.8>	periprothetische Fraktur 1 = ja		

wenn Feld 45 = 1 oder wenn Feld 47 = 1

49> ungeplante Folge-OP aufgrund von Komplikationen

0 = nein
1 = ja

Datensatz Knieendoprothesenversorgung

BASIS							
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden							
50-61	Basisdokumentation						
50-51.9	Intra- und postoperativer Verlauf						
50	Gab es allgemeine behandlungsbedürftige Komplikationen?	51.9>	sonstige allgemeine behandlungsbedürftige Komplikationen	59	Entlassungsgrund <small>§ 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de</small>		
	0 = nein 1 = ja		1 = ja		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
wenn Feld 50 = 1		52-55 Postoperativer Bewegungsumfang		Schlüssel 1			
51.1>	Pneumonie <small>nach den KISS-Definitionen</small>	52	Wurde das aktive Bewegungsausmaß mit der Neutral-Null-Methode bei Entlassung bestimmt?	60 Entlassungsdiagnos(en) alle Entlassungsdiagnosen, die in inhaltlichem Zusammenhang mit der in diesem Leistungsbereich dokumentierten Leistung stehen ICD-10-GM http://www.dimdi.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"/>			
	1 = ja	wenn Feld 24 EINSIN (1) und wenn Feld 52 = 1					
51.2>	behandlungsbedürftige kardiovaskuläre Komplikation(en)	53>	Extension/Flexion 1 bei Entlassung				
	1 = ja		<input type="text"/> <input type="text"/> Grad				
51.3>	tiefe Bein-/Beckenvenenthrombose	54>	Extension/Flexion 2 bei Entlassung				
	1 = ja		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Grad				
51.4>	Lungenembolie	55>	Extension/Flexion 3 bei Entlassung				
	1 = ja		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Grad				
51.5>	katheterassoziierte Harnwegsinfektion <small>nach den KISS-Definitionen</small>	56-57 Gehfähigkeit bei Entlassung				61 geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung <small>(OPS 8-550.-)</small>	
	1 = ja	56	Gehstrecke bei Entlassung			1 = ja	
51.6>	Schlaganfall		1 = unbegrenzt (> 500m) 2 = Gehen am Stück bis 500m möglich 3 = auf der Stationsebene mobil (50m werden erreicht) 4 = im Zimmer mobil 5 = immobil				
	1 = ja	57	Gehhilfen bei Entlassung				
51.7>	akute gastrointestinale Blutung		0 = keine 1 = Unterarmgehstützen/Gehstock 2 = Rollator/Gehbock 3 = Rollstuhl 4 = bettlägerig				
	1 = ja	58-61 Entlassung Krankenhaus					
51.8>	akute Niereninsuffizienz	58	Entlassungsdatum Krankenhaus				
	1 = ja		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"/>				

Datensatz Knieendoprothesenversorgung

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)