

Datensatz Gynäkologische Operationen

15/1 (Spezifikation 2020 V01)

BASIS	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden	
1-9	Basisdokumentation
1	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"/>
2	entlassender Standort <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"/>
3	behandelnder Standort (OPS) <small>gemäß auslösendem OPS-Kode, bei mehreren Leistungen bezogen auf die Erstprozedur</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"/>
4	Betriebsstätten-Nummer <input type="text"/> <input type="text"/>
5	Fachabteilung <small>§ 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de</small> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
6	Identifikationsnummer der Patientin <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"/>
7	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"/>
8	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"/>

9	Aufnahmediagnose(n)
	<small>ICD-10-GM http://www.dimdi.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. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Datensatz Gynäkologische Operationen

OPERATION					
Mindestens ein Bogen muss ausgefüllt werden					
10-13	Anamnese/Untersuchung				
10	Wievielter gynäkologischer Eingriff während dieses Aufenthaltes?			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
11	Eingriff im Rahmen der Zusatzerhebung Leiomyom des Uterus <small>Angabe nur in Hessen</small>			<input type="checkbox"/>	
1 = ja					
12	Einstufung nach ASA-Klassifikation ASA			<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					
13	Voroperation im OP-Gebiet			<input type="checkbox"/>	
0 = nein 1 = ja					
14 Prophylaxe					
14	perioperative Antibiotikaprophylaxe <small>Angabe nur in Hessen</small>			<input type="checkbox"/>	
0 = nein 1 = ja					
15-17 Operation					
15	OP-Datum <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"/>	
16	Operation alle OPS-Kodes des durchgeführten Eingriffs <small>http://www.dimdi.de</small>				
		1. <input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 8. <input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 9. <input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 10. <input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
				Wenn (Salpingo-)Ovariectomie unter Operation (OPS) kodiert 5-652.4**, 5-652.6**, 5-652.y, 5-653.2*, 5-653.3**, 5-653.y, 5-683.1**	
17>	Ist das kontralaterale Ovar postoperativ noch vorhanden?			<input type="checkbox"/>	
0 = nein 1 = ja					
18-19.9 Komplikationen					
18	intraoperative Komplikationen durch diesen Eingriff			<input type="checkbox"/>	
0 = nein 1 = ja					
wenn Feld 18 = 1					
19.1>	Blase			<input type="checkbox"/>	
1 = ja					
19.2>	Harnleiter			<input type="checkbox"/>	
1 = ja					
19.3>	Urethra			<input type="checkbox"/>	
1 = ja					
19.4>	Darm			<input type="checkbox"/>	
1 = ja					
19.5>	Uterus			<input type="checkbox"/>	
1 = ja					
19.6>	Gefäß-/Nervenläsion			<input type="checkbox"/>	
1 = ja					
19.7>	Lagerungsschaden			<input type="checkbox"/>	
1 = ja					
19.8>	andere Organverletzungen			<input type="checkbox"/>	
1 = ja					
19.9>	andere intraoperative Komplikationen			<input type="checkbox"/>	
1 = ja					
20-25 Histologie					
20	postoperative Histologie			<input type="checkbox"/>	
0 = nein 1 = ja					
wenn Feld 20 = 1					
21>	führender Befund			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Schlüssel 1					
wenn führender Befund maligne					
22>>	pT			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Schlüssel 2					
23>>	pN			<input type="checkbox"/>	
0 = 0 1 = 1 X = X					
24>>	M			<input type="checkbox"/>	
0 = keine Fernmetastasen 1 = Fernmetastasen 9 = Staging wurde nicht durchgeführt					

Datensatz Gynäkologische Operationen

25>>	G	<input type="checkbox"/>
	1 = 1 2 = 2 3 = 3 4 = 4 B = B X = X	
26-28	Blasentleerung	
26	assistierte Blasentleerung 0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>
wenn Feld 26 = 1		
27.1>	wiederholte Einmalkatheterisierung 1 = ja	<input type="checkbox"/>
27.2>	transurethraler Dauerkatheter 1 = ja	<input type="checkbox"/>
27.3>	suprapubischer Dauerkatheter 1 = ja	<input type="checkbox"/>
wenn Feld 26 = 1		
28>	Dauer der assistierten Blasentleerung 1 = > 0 Stunden und ≤ 8 Stunden 2 = > 8 Stunden und ≤ 16 Stunden 3 = > 16 Stunden und ≤ 24 Stunden 4 = > 24 Stunden und ≤ 32 Stunden 5 = > 32 Stunden und ≤ 40 Stunden 6 = > 40 Stunden und ≤ 48 Stunden 7 = > 48 Stunden	<input type="checkbox"/>

Datensatz Gynäkologische Operationen

BASIS	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden	
29-31	Entlassung
29	<p>Entlassungsdatum Krankenhaus</p> <p>TT.MM.JJJJ</p> <p style="text-align: right;">□□.□□.□□□□</p>
30	<p>Entlassungsdiagnose(n)</p> <p>alle Entlassungsdiagnosen, die in inhaltlichem Zusammenhang mit der in diesem Leistungsbereich dokumentierten Leistung stehen</p> <p>ICD-10-GM http://www.dimdi.de</p> <p>1. □□□□.□□□□</p> <p>2. □□□□.□□□□</p> <p>3. □□□□.□□□□</p> <p>4. □□□□.□□□□</p> <p>5. □□□□.□□□□</p> <p>6. □□□□.□□□□</p> <p>7. □□□□.□□□□</p> <p>8. □□□□.□□□□</p> <p>9. □□□□.□□□□</p> <p>10. □□□□.□□□□</p> <p style="text-align: center;">* * *</p> <p>30. □□□□.□□□□</p>
31	<p>Entlassungsgrund</p> <p>§ 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de</p> <p style="text-align: right;">□□</p> <p>Schlüssel 3</p>

Datensatz Gynäkologische Operationen

Schlüssel 1

- 01 = Adnexe: Normalbefund
- 02 = Adnexe: Follikel- oder Corpus-luteum-Zyste
- 03 = Adnexe: seröses oder mucinöses Zystadenom (z.B. Kystom, seröse Zyste)
- 04 = Adnexe: Dermoid (z.B. benignes Teratom)
- 05 = Adnexe: Endometriose
- 06 = Adnexe: andere benigne Befunde (z.B. Fibrom, Thekom, Theko-/Zystadenofibrom, Hydatide)
- 07 = Adnexe: Entzündung
- 08 = Adnexe: Extrauterin gravidität
- 09 = Adnexe: Stieldrehung
- 10 = Adnexe: Borderline-Veränderungen
- 11 = Adnexe: primäre maligne Neoplasien einschließlich deren Rezidive und Metastasen anderer Malignome
- 19 = Adnexe: Veränderungen an den Adnexen, die in den Schlüsselwerten 01 - 11 nicht erfasst sind
- 20 = Cervix uteri: Ektopie
- 21 = Cervix uteri: Dysplasie
- 22 = Cervix uteri: Carcinoma in situ
- 23 = Cervix uteri: invasives Karzinom Ia
- 24 = Cervix uteri: invasives Karzinom > Ia
- 28 = Cervix uteri: histologisch Normalbefund
- 29 = Cervix uteri: Veränderungen der Cervix uteri, die in den Schlüsselwerten 20 - 24 nicht erfasst sind
- 30 = Corpus uteri: Myom
- 31 = Corpus uteri: primäre maligne Neoplasien einschließlich deren Rezidive
- 38 = Corpus uteri: histologisch Normalbefund
- 39 = Corpus uteri: Veränderungen des Corpus uteri, die in den Schlüsselwerten 30 und 31 nicht erfasst sind
- 70 = Vagina/Vulva: entzündliche Veränderung
- 71 = Vagina/Vulva: benigne Neoplasien
- 72 = Vagina/Vulva: maligne Neoplasien
- 78 = Vagina/Vulva: histologisch Normalbefund
- 79 = Vagina/Vulva: Veränderungen der Vagina/Vulva, die in den Schlüsselwerten 70 - 72 nicht erfasst sind
- 80 = Endometriose anderer Lokalisationen
- 81 = Sonstige histologische Befunde anderer Lokalisationen

Schlüssel 2

- 0 = 0
- 1 = 1
- 1a = 1a
- 1a1 = 1a1
- 1a2 = 1a2
- 1b = 1b
- 1b1 = 1b1
- 1b2 = 1b2
- 1c = 1c
- 1c1 = 1c1
- 1c2 = 1c2
- 1c3 = 1c3
- 2 = 2
- 2a = 2a
- 2b = 2b
- 2c = 2c
- 3 = 3
- 3a = 3a
- 3b = 3b
- 3c = 3c
- 4 = 4
- is = is
- X = X

Schlüssel 3

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