

# Datensatz Hüftendoprothesenversorgung

HEP (Spezifikation 2020 V06)

BASIS			
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden			
1-18	Basisdokumentation	11	<b>Aufnahmedatum Krankenhaus</b> <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"/>
1-2	Art der Versicherung	12	<b>Aufnahmeuhrzeit Krankenhaus</b> <small>hh:mm</small> <input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/>
1	<b>Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte</b> <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"/>	13	<b>Aufnahmegrund</b> <small>§ 301-Vereinbarung</small> <input type="text"/> <input type="text"/> 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
2	<b>besonderer Personenkreis</b> <small>§ 301-Vereinbarung</small> <input type="text"/> <input type="text"/>	14	<b>Geburtsdatum</b> <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"/>
3-4	Patientenidentifizierende Daten	15	<b>Geschlecht</b> <input type="checkbox"/> 1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt
3	<b>eGK-Versichertennummer</b> <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"/>	16-18	Präoperative Anamnese
4	<b>Der Patient verfügt über keine eGK-Versichertennummer.</b> <input type="checkbox"/> 1 = ja	16	<b>Gehstrecke (bei Aufnahme oder vor der Fraktur)</b> <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
5-9	Leistungserbringeridentifizierende Daten	17	<b>Gehhilfen (bei Aufnahme oder vor der Fraktur)</b> <input type="checkbox"/> 0 = keine 1 = Unterarmgehstützen/Gehstock 2 = Rollator/Gehbock 3 = Rollstuhl 4 = bettlägerig
5	<b>Institutionskennzeichen</b> <small>http://www.arge-ik.de</small> <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"/>	18	<b>Liegt bei dem Patienten bei Aufnahme ein Pflegegrad vor?</b> <input type="checkbox"/> 0 = nein, liegt nicht vor 1 = ja, Pflegegrad 1 2 = ja, Pflegegrad 2 3 = ja, Pflegegrad 3 4 = ja, Pflegegrad 4 5 = ja, Pflegegrad 5 9 = Information ist dem Krankenhaus nicht bekannt
6	<b>entlassender Standort</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	19	Auslösende OPS-Kodes
7	<b>behandelnder Standort (OPS)</b> <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"/>	19	<b>teildatensatzsteuernde OPS-Kodes</b> <small>alle auslösenden Kodes und ggf. der Zusatzcode 5-829.n</small> <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"/> 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"/> ... 15. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>
8	<b>Betriebsstätten-Nummer</b> <input type="text"/> <input type="text"/>	Siehe Anmerkung 1	
9	<b>Fachabteilung</b> <small>§ 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de</small> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
10-15	Patient		
10	<b>einrichtungsinterne Identifikationsnummer des Patienten</b> <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"/>		

## Datensatz Hüftendoprothesenversorgung

PROZEDUR	
Mindestens ein Bogen muss ausgefüllt werden	
20-28	Prozedur
20-21	Eingriff
20	Wievielter operativer Eingriff während dieses Aufenthaltes? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
21	zu operierende Seite  <input type="checkbox"/>  1 = rechts 2 = links
22-23	Präoperative Befunde
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
24-28	Operation
24	Art des Eingriffs  <input type="checkbox"/>  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
25	Datum des Eingriffs TT.MM.JJJJ  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
26	Beginn des Eingriffs hh:mm  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
27	Dauer des Eingriffs Schnitt-Naht-Zeit  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Minuten
28	Prozedur(en) alle OPS-Kodes des durchgeführten Eingriffs inkl. möglicher Zusatzkodierungen z.B. minimalinvasiver Eingriffe <a href="http://www.dimdi.de">http://www.dimdi.de</a>  1. <input type="checkbox"/> - <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"/> <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> - <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"/> <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> - <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"/> <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/> - <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"/> <input type="checkbox"/> 9. <input type="checkbox"/> - <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"/> <input type="checkbox"/>

## Datensatz Hüftendoprothesenversorgung

HÜFTGELENKNAHE FEMURFRAKTUR	
Höchstens ein Bogen darf ausgefüllt	
29-38.4	Hüftgelenknahe Femurfraktur
29	Anzahl der Eingriffe
29	Wievielte endoprothetische Versorgung einer hüftgelenknahe 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	Femurfraktur ereignete sich während des Krankenhausaufenthaltes <small>Inhouse-Sturz</small>  0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
<b>wenn Feld 32 = 1</b>	
33>	Datum der Fraktur (nur bei Frakturen während des stationären Krankenhausaufenthaltes) <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"/> <input type="text"/>
34>	Zeitpunkt der Fraktur <small>hh:mm</small> <input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/>
35	Frakturlokalisierung  1 = medial 2 = lateral 3 = pertrochantär 9 = sonstige <input type="checkbox"/>
<b>wenn Feld 35 = 1</b>	
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"/>
<b>wenn Feld 37 = 1</b>	
38.1>	Vitamin-K-Antagonisten <small>z.B. Phenprocoumon, Warfarin</small>  1 = ja <input type="checkbox"/>
38.2>	Thrombozytenaggregations-hemmer <small>z.B. Clopidogrel, Prasugrel, Ticagrelor, Acetylsalicylsäure</small>  1 = ja <input type="checkbox"/>
38.3>	DOAK/NOAK <small>z.B. Dabigatran, Rivaroxaban, Apixaban</small>  1 = ja <input type="checkbox"/>
38.4>	sonstige  1 = ja <input type="checkbox"/>



## 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
<b>wenn Feld 65 = 1</b>	
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

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

# 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	73.9>	sonstige allgemeine behandlungsbedürftige Komplikationen  1 = ja	81	Gehhilfen bei Entlassung  0 = keine 1 = Unterarmgehstützen/Gehstock 2 = Rollator/Gehbock 3 = Rollstuhl 4 = bettlägerig
<b>wenn Feld 72 = 1</b>		<b>74-75 Präventionsmaßnahmen bei Patienten ab 65 Jahren</b>		<b>82-84 Entlassung Krankenhaus</b>	
73.1>	Pneumonie <small>nach den KISS-Definitionen</small>  1 = ja	74	Ist eine systematische Erfassung der individuellen Sturzrisikofaktoren des Patienten erfolgt?  0 = nein 1 = ja	82	Entlassungsdatum Krankenhaus <small>TT.MM.JJJJ</small>  □□.□□.□□□□
73.2>	behandlungsbedürftige kardiovaskuläre Komplikation(en)  1 = ja	75	Wurden multimodale individuelle Maßnahmen zur Sturzprophylaxe ergriffen? <small>s. auch Pflegedokumentation</small>  0 = nein 1 = ja	83	Entlassungsgrund <small>§ 301-Vereinbarung: <a href="http://www.dkgev.de">http://www.dkgev.de</a></small>  Schlüssel 1
73.3>	tiefe Bein- /Beckenvenenthrombose  1 = ja	<b>76-79 Postoperativer Bewegungsumfang</b>		84	Entlassungsdiagnose(n) <small>alle Entlassungsdiagnosen, die in inhaltlichem Zusammenhang mit der in diesem Leistungsbereich dokumentierten Leistung stehen</small> <small>ICD-10-GM</small> <small><a href="http://www.dimdi.de">http://www.dimdi.de</a></small>  1. □□□.□□ 2. □□□.□□ 3. □□□.□□ 4. □□□.□□ 5. □□□.□□ 6. □□□.□□ 7. □□□.□□ 8. □□□.□□ 9. □□□.□□ 10. □□□.□□  ... 30. □□□.□□
73.4>	Lungenembolie  1 = ja	<b>wenn Feld 24 EINSIN (2) und wenn Feld 76 = 1</b>		85	geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung <small>(OPS 8-550.-)</small>  1 = ja
73.5>	katheterassoziierte Harnwegsinfektion <small>nach den KISS-Definitionen</small>  1 = ja	77>	Extension/Flexion 1 bei Entlassung  □□ Grad		
73.6>	Schlaganfall  1 = ja	78>	Extension/Flexion 2 bei Entlassung  □□□ Grad		
73.7>	akute gastrointestinale Blutung  1 = ja	79>	Extension/Flexion 3 bei Entlassung  □□□ Grad		
73.8>	akute Niereninsuffizienz  1 = ja	<b>80-81 Gehfähigkeit bei Entlassung</b>			
		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		

# Datensatz Hüftendoprothesenversorgung

<p>Schlüssel 1</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>01 = Behandlung regulär beendet</li> <li>02 = Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen</li> <li>03 = Behandlung aus sonstigen Gründen beendet</li> <li>04 = Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet</li> <li>05 = Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers</li> <li>06 = Verlegung in ein anderes Krankenhaus</li> <li>07 = Tod</li> <li>08 = Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit (§ 14 Abs. 5 Satz 2 BPflV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung)</li> <li>09 = Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung</li> <li>10 = Entlassung in eine Pflegeeinrichtung</li> <li>11 = Entlassung in ein Hospiz</li> <li>13 = externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung</li> <li>14 = Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen</li> <li>15 = Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen</li> <li>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</li> <li>22 = Fallabschluss (interne Verlegung) bei Wechsel zwischen voll-, teilstationärer und stationsäquivalenter Behandlung</li> <li>25 = Entlassung zum Jahresende bei Aufnahme im Vorjahr (für Zwecke der Abrechnung - § 4 PEPPV)</li> <li>28 = Behandlung regulär beendet, beatmet entlassen</li> <li>29 = Behandlung regulär beendet, beatmet verlegt</li> </ul> <p>Anmerkung 1 - im Feld "teildatensatzsteuernde OPS-Kodes" (OPSCHLUEAUSL) dokumentationspflichtige Kodes</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>5-820.95 = Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Kurzschaft-Femurkopfprothese: Mit Pfannenprothese, zementiert</li> <li>5-820.96 = Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Kurzschaft-Femurkopfprothese: Mit Pfannenprothese, hybrid (teilzementiert)</li> <li>5-820.x0 = Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Sonstige: Nicht zementiert</li> <li>5-820.x1 = Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Sonstige: Zementiert</li> <li>5-820.x2 = Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Sonstige: Hybrid (teilzementiert)</li> <li>5-821.10 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Femurkopfprothese: In Femurkopfprothese, nicht zementiert</li> <li>5-821.11 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Femurkopfprothese: In Femurkopfprothese, zementiert oder n.n.bez.</li> <li>5-821.12 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Femurkopfprothese: In Totalendoprothese, nicht zementiert</li> <li>5-821.13 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Femurkopfprothese: In Totalendoprothese, zementiert oder n.n.bez.</li> <li>5-821.14 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Femurkopfprothese: In Totalendoprothese, hybrid (teilzementiert)</li> <li>5-821.15 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Femurkopfprothese: In Totalendoprothese, Sonderprothese</li> <li>5-821.16 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Femurkopfprothese: In Duokopfprothese</li> <li>5-821.1x = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Femurkopfprothese: Sonstige</li> <li>5-821.20 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Gelenkpfannenprothese: In Gelenkpfannenprothese, nicht zementiert</li> <li>5-821.22 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Gelenkpfannenprothese: In Gelenkpfannenprothese, zementiert oder n.n.bez.</li> <li>5-821.24 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Gelenkpfannenprothese: In Gelenkpfannenprothese, nicht zementiert, mit Wechsel des Aufsteckkopfes</li> <li>5-821.25 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Gelenkpfannenprothese: In Gelenkpfannenprothese, zementiert oder n.n.bez., mit Wechsel des Aufsteckkopfes</li> <li>5-821.26 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Gelenkpfannenprothese: In Totalendoprothese, nicht zementiert</li> <li>5-821.27 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Gelenkpfannenprothese: In Totalendoprothese, zementiert oder n.n.bez.</li> <li>5-821.28 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Gelenkpfannenprothese: In Totalendoprothese, hybrid (teilzementiert)</li> <li>5-821.29 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Gelenkpfannenprothese: In Totalendoprothese, Sonderprothese</li> <li>5-821.2x = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Gelenkpfannenprothese: Sonstige</li> <li>5-821.30 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer zementierten Totalendoprothese: In Totalendoprothese, nicht zementiert</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>5-821.31 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer zementierten Totalendoprothese: In Totalendoprothese, zementiert oder n.n.bez.</li> <li>5-821.32 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer zementierten Totalendoprothese: In Totalendoprothese, hybrid (teilzementiert)</li> <li>5-821.33 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer zementierten Totalendoprothese: In Totalendoprothese, Sonderprothese</li> <li>5-821.3x = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer zementierten Totalendoprothese: Sonstige</li> <li>5-821.40 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer nicht zementierten Totalendoprothese: In Totalendoprothese, nicht zementiert</li> <li>5-821.41 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer nicht zementierten Totalendoprothese: In Totalendoprothese, zementiert oder n.n.bez.</li> <li>5-821.42 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer nicht zementierten Totalendoprothese: In Totalendoprothese, hybrid (teilzementiert)</li> <li>5-821.43 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer nicht zementierten Totalendoprothese: In Totalendoprothese, Sonderprothese</li> <li>5-821.4x = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer nicht zementierten Totalendoprothese: Sonstige</li> <li>5-821.50 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Totalendoprothese, hybrid (teilzementiert): In Totalendoprothese, nicht zementiert</li> <li>5-821.51 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Totalendoprothese, hybrid (teilzementiert): In Totalendoprothese, zementiert oder n.n.bez.</li> <li>5-821.52 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Totalendoprothese, hybrid (teilzementiert): In Totalendoprothese, hybrid (teilzementiert)</li> <li>5-821.53 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Totalendoprothese, hybrid (teilzementiert): In Totalendoprothese, Sonderprothese</li> <li>5-821.5x = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Totalendoprothese, hybrid (teilzementiert): Sonstige</li> <li>5-821.60 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Totalendoprothese, Sonderprothese: In Totalendoprothese, nicht zementiert</li> <li>5-821.61 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Totalendoprothese, Sonderprothese: In Totalendoprothese, zementiert oder n.n.bez.</li> <li>5-821.62 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Totalendoprothese, Sonderprothese: In Totalendoprothese, hybrid (teilzementiert)</li> <li>5-821.63 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Totalendoprothese, Sonderprothese: In Totalendoprothese, Sonderprothese</li> <li>5-821.6x = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Totalendoprothese, Sonderprothese: Sonstige</li> <li>5-821.f0 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Duokopfprothese: In Duokopfprothese, nicht zementiert</li> <li>5-821.f1 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Duokopfprothese: In Duokopfprothese, zementiert oder n.n.bez.</li> </ul>
---	---	---



## Datensatz Hüftendoprothesenversorgung

- 5-821.f2 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Duokopfprothese: In Totalendoprothese, nicht zementiert
- 5-821.f3 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Duokopfprothese: In Totalendoprothese, zementiert oder n.n.bez.
- 5-821.f4 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Duokopfprothese: In Totalendoprothese, Sonderprothese
- 5-821.fx = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Duokopfprothese: Sonstige
- 5-821.g0 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Oberflächenersatzprothese: In Oberflächenersatzprothese, nicht zementiert
- 5-821.g1 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Oberflächenersatzprothese: In Oberflächenersatzprothese, zementiert
- 5-821.g2 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Oberflächenersatzprothese: In Oberflächenersatzprothese, hybrid (teilzementiert)
- 5-821.g3 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Oberflächenersatzprothese: In Totalendoprothese, nicht zementiert
- 5-821.g4 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Oberflächenersatzprothese: In Totalendoprothese, zementiert, hybrid oder n.n.bez.
- 5-821.g5 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Oberflächenersatzprothese: In Totalendoprothese, Sonderprothese
- 5-821.gx = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Oberflächenersatzprothese: Sonstige
- 5-821.j0 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer schenkelhalsershaltenden Femurkopfprothese [Kurzschaff-Femurkopfprothese]: In Totalendoprothese, nicht zementiert
- 5-821.j1 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer schenkelhalsershaltenden Femurkopfprothese [Kurzschaff-Femurkopfprothese]: In Totalendoprothese, zementiert, hybrid oder n.n.bez.
- 5-821.j2 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer schenkelhalsershaltenden Femurkopfprothese [Kurzschaff-Femurkopfprothese]: In Totalendoprothese, Sonderprothese
- 5-821.jx = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer schenkelhalsershaltenden Femurkopfprothese [Kurzschaff-Femurkopfprothese]: Sonstige
- 5-821.x = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Sonstige
- 5-829.n = Andere gelenkplastische Eingriffe: Implantation einer Endoprothese nach vorheriger Explantation