

# Datensatz Hüftendoprothesenversorgung

HEP (Spezifikation 2022 V01)

BASIS			
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden			
1-21	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> 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"/>	16-20	Präoperative Anamnese
4	<b>Der Patient verfügt über keine eGK-Versichertennummer.</b> 1 = ja <input type="checkbox"/>	16	<b>Gehstrecke (vor Aufnahme bzw. vor der Fraktur)</b> 1 = unbegrenzt (> 500m) 2 = Gehen am Stück bis 500m möglich (Nahbereich) 3 = Gehen am Stück bis 50m möglich 4 = im Zimmer mobil 5 = immobil
5-9	Leistungserbringeridentifizierende Daten	17	<b>verwendete Gehhilfen (vor Aufnahme bzw. vor der Fraktur)</b> 0 = keine 1 = Unterarmgehstützen/Gehstock 2 = Rollator/Gehbock 3 = Rollstuhl 4 = bettlägerig
5	<b>Institutionskennzeichen</b> <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>Treppensteigen (vor Aufnahme bzw. vor der Fraktur)</b> <input type="checkbox"/> 1 = selbständiges Treppensteigen möglich 2 = benötigt Hilfe oder Aufsicht beim Treppensteigen 3 = unfähig, allein Treppen zu steigen
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	<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
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"/>	20	<b>Antrag auf Einstufung in einen Pflegegrad ist während des Krankenhausaufenthaltes erfolgt</b> <small>(OPS 9-984.b)</small> <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
8	<b>Betriebsstätten-Nummer</b> <input type="text"/> <input type="text"/>	21	Auslösende OPS-Kodes
9	<b>Fachabteilung</b> <small>§ 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de</small> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	21	<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"/> <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"/> 3. <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"/> 5. <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"/> 7. <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"/> 9. <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"/> ... 15. <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> Siehe Anmerkung 1
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	
22-31	Prozedur
22-23	Eingriff
22	Wievielter operativer Eingriff während dieses Aufenthaltes? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
23	zu operierende Seite  <input type="checkbox"/>  1 = rechts 2 = links
24-26	Präoperative Befunde
<b>wenn Feld 31 KEINSIN OPS_TotalendoWec</b>	
24>	Koxarthrose  <input type="checkbox"/>  0 = nein 1 = ja
25	Einstufung nach ASA-Klassifikation <small>Es ist die ASA-Einstufung der Anästhesiedokumentation zu übernehmen.</small>  <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
26	Wundkontaminationsklassifikation <small>nach Definition der CDC</small>  <input type="checkbox"/>  1 = aseptische Eingriffe 2 = bedingt aseptische Eingriffe 3 = kontaminierte Eingriffe 4 = septische Eingriffe
27-31	Operation
27	Art des Eingriffs  <input type="checkbox"/>  1 = endoprothetische Versorgung einer hüftgelenknahen Femurfraktur 2 = elektive Hüftendoprothesen-Erstimplantation 3 = Reimplantation im Rahmen eines einzeitigen Wechsels 4 = Reimplantation im Rahmen eines zweizeitigen Wechsels
28	Datum des Eingriffs <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"/>
29	Beginn des Eingriffs Hautschnitt <small>hh:mm</small>  <input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/>
30	Dauer des Eingriffs Schnitt-Naht-Zeit  <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Minuten
31	Prozedur(en) <small>alle OPS-Kodes des durchgeführten Eingriffs inkl. möglicher Zusatzkodierungen z.B. minimalinvasiver Eingriffe 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"/>

## Datensatz Hüftendoprothesenversorgung

HÜFTGELENKNAHE FEMURFRAKTUR	
Höchstens ein Bogen darf ausgefüllt	
32-40.4	Hüftgelenknahe Femurfraktur
32	Anzahl der Eingriffe
32	Wievielte endoprothetische Versorgung einer hüftgelenknahen Femurfraktur während dieses Aufenthaltes?  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
33-40.4	Präoperative Anamnese
33	Wurde eine Voroperation am betroffenen Hüftgelenk oder hüftgelenknah durchgeführt?  0 = nein 1 = ja  <input type="checkbox"/>
34	Femurfraktur ereignete sich während des Krankenhausaufenthaltes <small>Inhouse-Sturz</small>  0 = nein 1 = ja  <input type="checkbox"/>
<b>wenn Feld 34 = 1</b>	
35>	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"/>
36>	Zeitpunkt der Fraktur  <small>hh:mm</small>  <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/>
37	Frakturlokalisierung  <input type="checkbox"/>  1 = medial 2 = lateral 3 = pertrochantär 9 = sonstige
<b>wenn Feld 37 = 1</b>	
38>	hüftgelenknahe Femurfraktur - Einteilung nach Garden  <input type="checkbox"/>  1 = Abduktionsfraktur 2 = unverschoben 3 = verschoben 4 = komplett verschoben
39	Patient wurde mit antithrombotischer Dauertherapie aufgenommen  0 = nein 1 = ja  <input type="checkbox"/>
<b>wenn Feld 39 = 1</b>	
40.1>	Vitamin-K-Antagonisten <small>z.B. Phenprocoumon, Warfarin</small>  <input type="checkbox"/>  1 = ja
40.2>	Thrombozytenaggregations-hemmer <small>z.B. Clopidogrel, Prasugrel, Ticagrelor, Acetylsalicylsäure</small>  <input type="checkbox"/>  1 = ja
40.3>	DOAK/NOAK <small>z.B. Dabigatran, Rivaroxaban, Apixaban</small>  <input type="checkbox"/>  1 = ja
40.4>	sonstige  <input type="checkbox"/>  1 = ja

# Datensatz Hüftendoprothesenversorgung

<b>ELEKTIVE HÜFTENDOPROTHESEN-ERSTIMPLANTATION</b>		48>	Extension/Flexion 2	□ □ □ Grad	59	Deformierung	□
Höchstens ein Bogen darf ausgefüllt		49>	Extension/Flexion 3	□ □ □ Grad	0 = keine Deformierung 1 = leichte Deformierung 2 = deutliche Deformierung		
41-63 Elektive Hüftendoprothesen-Erstimplantation		50>	Ab-/Adduktion 1	□ □ □ Grad	60-61 Schweregrad der Gelenkzerstörung bei rheumatischen Erkrankungen		
41 Anzahl der Eingriffe		51>	Ab-/Adduktion 2	□ □ □ Grad	60 Liegt eine Erkrankung aus dem rheumatischen Formenkreis mit Manifestation am betroffenen Gelenk vor?		
41 Wievielte elektive Hüftendoprothesen-Erstimplantation während dieses Aufenthaltes?		52>	Ab-/Adduktion 3	□ □ □ Grad	0 = nein 1 = ja		
42-45 Präoperative Anamnese		53>	Außen-/Innenrotation 1	□ □ □ Grad	wenn Feld 60 = 1		
42 Wurde eine Voroperation am betroffenen Hüftgelenk oder hüftgelenknah durchgeführt?		54>	Außen-/Innenrotation 2	□ □ □ Grad	61> erosive Gelenkzerstörung (Schweregrad nach Larsen-Dale-Eek)		
0 = nein 1 = ja		55>	Außen-/Innenrotation 3	□ □ □ 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		
wenn Feld 42 = 1		56-59 Modifizierter Kellgren-Lawrence-Score		62-63 Atraumatische Femurkopfnkrose			
43> Indikation "mechanisches Versagen durch Pseudarthrose oder Cut out" liegt vor		56	Osteophyten	□	62 Liegt eine atraumatische Femurkopfnkrose als Indikation vor?		
0 = nein 1 = ja		0 = keine oder fraglich 1 = eindeutig 2 = große		0 = nein 1 = ja			
44> Indikation „Posttraumatische Hüftkopfnkrose“ liegt vor		57	Gelenkspalt	□	wenn Feld 62 = 1		
0 = nein 1 = ja		0 = nicht oder fraglich verschmälert 1 = eindeutig verschmälert 2 = fortgeschritten verschmälert 3 = aufgehoben		63> atraumatische Femurkopfnkrose nach ARCO-Klassifikation			
45 Schmerzen		58	Sklerose	□	0 = Stadium 0 1 = Stadium I 2 = Stadium II 3 = Stadium III 4 = Stadium IV		
0 = nein 1 = ja, Belastungsschmerz 2 = ja, Ruheschmerz		0 = keine Sklerose 1 = leichte Sklerose 2 = leichte Sklerose mit Zystenbildung 3 = Sklerose mit Zysten					
46-55 Präoperativer Bewegungsumfang		wenn Feld 46 = 1					
46 Wurde das passive Bewegungsausmaß mit der Neutral-Null-Methode bestimmt?		47>	Extension/Flexion 1	□ □ □ Grad			
0 = nein 1 = ja							

## Datensatz Hüftendoprothesenversorgung

WECHSEL BZW. KOMPONENTENWECHSEL	
Höchstens ein Bogen darf ausgefüllt	
64-69.13	Wechsel bzw. Komponentenwechsel
64	Anzahl der Eingriffe
64	Wieviele Wechsel-Operation während dieses Aufenthaltes?  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
65	Präoperative Anamnese
65	Schmerzen vor der Prothesenexplantation  0 = nein 1 = ja, Belastungsschmerz 2 = ja, Ruheschmerz  <input type="checkbox"/>
66-67	Erreger-/Infektionsnachweis
66	positive Entzündungszeichen im Labor vor der Prothesenexplantation (BSG, CRP, Leukozyten)  0 = nein 1 = ja  <input type="checkbox"/>
67	mikrobiologische Untersuchung vor der Prothesenexplantation  0 = nicht durchgeführt 1 = durchgeführt, negativ 2 = durchgeführt, positiv  <input type="checkbox"/>
68-69.13	Röntgendiagnostik/Klinische Befunde
68	Liegen spezifische röntgenologische/klinische Befunde vor der Prothesenexplantation vor?  0 = nein 1 = ja  <input type="checkbox"/>
<b>wenn Feld 68 = 1</b>	
69.1>	Implantatbruch  1 = ja  <input type="checkbox"/>
69.2>	Implantatabrieb/-verschleiß  1 = ja  <input type="checkbox"/>
69.3>	Implantatfehlage der Pfanne  1 = ja  <input type="checkbox"/>
69.4>	Implantatfehlage des Schafts  1 = ja  <input type="checkbox"/>
69.5>	Lockerung der Pfannenkomponente  1 = ja  <input type="checkbox"/>
69.6>	Lockerung der Schaftkomponente  1 = ja  <input type="checkbox"/>
69.7>	periprothetische Fraktur  1 = ja  <input type="checkbox"/>
69.8>	Endoprothesen(sub)luxation  1 = ja  <input type="checkbox"/>
69.9>	Knochendefekt Pfanne  1 = ja  <input type="checkbox"/>
69.10>	Knochendefekt des Femurs (ab distal des trochanter minors)  1 = ja  <input type="checkbox"/>
69.11>	Gelenkpfannenentzündung mit Defekt des Knorpels (Cotyloiditis) z.B. nach Duokopfprothesenimplantation  1 = ja  <input type="checkbox"/>
69.12>	periartikuläre Ossifikation Grad 3 oder 4 nach Brooker  1 = ja  <input type="checkbox"/>
69.13>	andere spezifische röntgenologische/klinische Befunde  1 = ja  <input type="checkbox"/>

## Datensatz Hüftendoprothesenversorgung

PROZEDUR	
Mindestens ein Bogen muss ausgefüllt werden	
70-74	Prozedur
70-74	Intra- und postoperativer Verlauf
70	Gab es spezifische behandlungsbedürftige Komplikationen?  0 = nein 1 = ja
<b>wenn Feld 70 = 1</b>	
71.1>	primäre Implantatfehlage  1 = ja
71.2>	sekundäre Implantatdislokation  1 = ja
71.3>	offene und geschlossene reponierte Endoprothesen(sub)luxation  1 = ja
71.4>	Nachblutung/Wundhämatom  1 = ja
71.5>	Gefäßläsion  1 = ja
71.6>	bei Entlassung persistierender motorischer Nervenschaden  1 = ja
71.7>	periprothetische Fraktur  1 = ja
71.8>	Wunddehiszenz  1 = ja
71.9>	sekundäre Nekrose der Wundränder  1 = ja
71.10>	sonstige spezifische behandlungsbedürftige Komplikationen  1 = ja
72	postoperative Wundinfektion nach den KISS-Definitionen  0 = nein 1 = ja
<b>wenn Feld 72 = 1</b>	
73>	Wundinfektionstiefe nach den KISS-Definitionen  1 = A1 - postoperative, oberflächliche Wundinfektion 2 = A2 - postoperative, tiefe Wundinfektion 3 = A3 - Infektion von Organen und Körperhöhlen im Operationsgebiet
<b>wenn Feld 70 = 1 oder wenn Feld 72 = 1</b>	
74>	ungeplante Folge-OP aufgrund von Komplikationen  0 = nein 1 = ja

# Datensatz Hüftendoprothesenversorgung

<b>BASIS</b>	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden	
75-91	<b>Basisdokumentation</b>
75-77	<b>Intra- und postoperativer Verlauf</b>
75	<p>Gab es allgemeine behandlungsbedürftige Komplikationen?</p> <p>0 = nein 1 = ja</p> <input type="checkbox"/>
<b>wenn Feld 75 = 1</b>	
76.1>	<p><b>Pneumonie</b> nach den KISS-Definitionen</p> <p>1 = ja</p> <input type="checkbox"/>
76.2>	<p>behandlungsbedürftige kardiovaskuläre Komplikation(en)</p> <p>1 = ja</p> <input type="checkbox"/>
76.3>	<p>tiefe Bein- /Beckenvenenthrombose</p> <p>1 = ja</p> <input type="checkbox"/>
76.4>	<p>Lungenembolie</p> <p>1 = ja</p> <input type="checkbox"/>
76.5>	<p>katheterassoziierte Harnwegsinfektion nach den KISS-Definitionen</p> <p>1 = ja</p> <input type="checkbox"/>
76.6>	<p>Schlaganfall</p> <p>1 = ja</p> <input type="checkbox"/>
76.7>	<p>akute gastrointestinale Blutung</p> <p>1 = ja</p> <input type="checkbox"/>
76.8>	<p>akute Niereninsuffizienz</p> <p>1 = ja</p> <input type="checkbox"/>
76.9>	<p><b>Delir, akute delirante Symptomatik</b> gemäß ICD-10-GM F05.- im postoperativen Verlauf</p> <p>1 = ja</p> <input type="checkbox"/>
76.10>	<p>sonstige allgemeine behandlungsbedürftige Komplikationen</p> <p>1 = ja</p> <input type="checkbox"/>
<b>wenn Feld 76.9 = 1</b>	
77>>	<p><b>Demenz</b></p> <p>0 = nein 1 = ja</p> <input type="checkbox"/>
<b>78-79 Präventionsmaßnahmen bei Patienten ab 65 Jahren</b>	
78	<p>Ist eine systematische Erfassung der individuellen Sturzrisikofaktoren des Patienten erfolgt?</p> <p>0 = nein 1 = ja</p> <input type="checkbox"/>
79	<p>Wurden multimodale individuelle Maßnahmen zur Sturzprophylaxe ergriffen? s. auch Pflegedokumentation</p> <p>0 = nein 1 = ja</p> <input type="checkbox"/>
<b>80-83 Postoperativer Bewegungsumfang</b>	
80	<p>Wurde das passive Bewegungsausmaß mit der Neutral-Null-Methode bei Entlassung bestimmt?</p> <p>0 = nein 1 = ja</p> <input type="checkbox"/>
<b>wenn Feld 27 EINSIN (2) und wenn Feld 80 = 1</b>	
81>	<p>Extension/Flexion 1 bei Entlassung</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> Grad</p>
82>	<p>Extension/Flexion 2 bei Entlassung</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> Grad</p>
83>	<p>Extension/Flexion 3 bei Entlassung</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> Grad</p>
<b>84-86 Gehfähigkeit bei Entlassung</b>	
84	<p>Gehstrecke bei Entlassung</p> <p>1 = unbegrenzt (&gt; 500m) 2 = Gehen am Stück bis 500m möglich (Nahbereich) 3 = Gehen am Stück bis 50m möglich 4 = im Zimmer mobil 5 = immobil</p> <input type="checkbox"/>
85	<p>Gehhilfen bei Entlassung</p> <p>0 = keine 1 = Unterarmgehstützen/Gehstock 2 = Rollator/Gehbock 3 = Rollstuhl 4 = bettlägerig</p> <input type="checkbox"/>
86	<p>Treppensteigen bei Entlassung</p> <p>1 = selbständiges Treppensteigen möglich 2 = benötigt Hilfe oder Aufsicht beim Treppensteigen 3 = unfähig, allein Treppen zu steigen</p> <input type="checkbox"/>
<b>87-91 Entlassung Krankenhaus</b>	
87	<p>Entlassungsdatum Krankenhaus</p> <p>TT.MM.JJJJ</p> <p style="text-align: right;"><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"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p>
88	<p>Entlassungsgrund</p> <p>§ 301-Vereinbarung: <a href="http://www.dkgeve.de">http://www.dkgeve.de</a></p> <p>Schlüssel 1 <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p>

## Datensatz Hüftendoprothesenversorgung

89	<p><b>Entlassungsdiagnose(n)</b>                  alle Entlassungsdiagnosen, die in inhaltlichem Zusammenhang mit der in diesem Leistungsbereich dokumentierten Leistung stehen</p> <p>ICD-10-GM  <a href="http://www.dimdi.de">http://www.dimdi.de</a></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> <p style="text-align: center;">...</p> <p>30. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/></p>
90	<p><b>geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung</b>                  (OPS 8-550.-)</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> <p>1 = ja</p>
91	<p><b>Versorgung bei Polytrauma</b>                  gemäß OPS 5-982.-</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> <p>1 = ja</p>



## Datensatz Hüftendoprothesenversorgung

Schlüssel 1 Entlassungsgrund		
01 = Behandlung regulär beendet	5-820.94 = Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Kurzschaft-Femurkopprothese: Mit Pfannenprothese, nicht zementiert	5-821.30 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer zementierten Totalendoprothese: In Totalendoprothese, nicht zementiert
02 = Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	5-820.95 = Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Kurzschaft-Femurkopprothese: Mit Pfannenprothese, zementiert	5-821.31 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer zementierten Totalendoprothese: In Totalendoprothese, zementiert oder n.n.bez.
03 = Behandlung aus sonstigen Gründen beendet	5-820.96 = Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Kurzschaft-Femurkopprothese: Mit Pfannenprothese, hybrid (teilzementiert)	5-821.32 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer zementierten Totalendoprothese: In Totalendoprothese, hybrid (teilzementiert)
04 = Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet	5-820.x0 = Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Sonstige: Nicht zementiert	5-821.33 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer zementierten Totalendoprothese: In Totalendoprothese, Sonderprothese
05 = Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers	5-820.x1 = Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Sonstige: Zementiert	5-821.3x = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer zementierten Totalendoprothese: Sonstige
06 = Verlegung in ein anderes Krankenhaus	5-820.x2 = Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Sonstige: Hybrid (teilzementiert)	5-821.40 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer nicht zementierten Totalendoprothese: In Totalendoprothese, nicht zementiert
07 = Tod	5-821.10 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Femurkopprothese: In Femurkopprothese, nicht zementiert	5-821.41 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer nicht zementierten Totalendoprothese: In Totalendoprothese, zementiert oder n.n.bez.
08 = Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit (§ 14 Abs. 5 Satz 2 BPfIV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung)	5-821.11 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Femurkopprothese: In Femurkopprothese, zementiert oder n.n.bez.	5-821.42 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer nicht zementierten Totalendoprothese: In Totalendoprothese, zementiert oder n.n.bez.
09 = Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung	5-821.12 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Femurkopprothese: In Totalendoprothese, nicht zementiert	5-821.43 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer nicht zementierten Totalendoprothese: In Totalendoprothese, Sonderprothese
10 = Entlassung in eine Pflegeeinrichtung	5-821.13 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Femurkopprothese: In Totalendoprothese, zementiert oder n.n.bez.	5-821.4x = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer nicht zementierten Totalendoprothese: Sonstige
11 = Entlassung in ein Hospiz	5-821.14 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Femurkopprothese: In Totalendoprothese, hybrid (teilzementiert)	5-821.50 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Totalendoprothese, hybrid (teilzementiert): In Totalendoprothese, nicht zementiert
13 = externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung	5-821.15 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Femurkopprothese: In Totalendoprothese, Sonderprothese	5-821.51 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Totalendoprothese, hybrid (teilzementiert): In Totalendoprothese, zementiert oder n.n.bez.
14 = Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	5-821.16 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Femurkopprothese: In Duokopfprothese	5-821.52 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Totalendoprothese, hybrid (teilzementiert): In Totalendoprothese, hybrid (teilzementiert)
15 = Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	5-821.1x = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Femurkopprothese: Sonstige	5-821.53 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Totalendoprothese, hybrid (teilzementiert): In Totalendoprothese, Sonderprothese
17 = interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen, nach der BPfIV oder für besondere Einrichtungen nach § 17b Abs. 1 Satz 15 KHG	5-821.20 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Gelenkpfannenprothese: In Gelenkpfannenprothese, nicht zementiert	5-821.5x = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Totalendoprothese, hybrid (teilzementiert): In Totalendoprothese, nicht zementiert
22 = Fallabschluss (interne Verlegung) bei Wechsel zwischen voll-, teilstationärer und stationsäquivalenter Behandlung	5-821.22 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Gelenkpfannenprothese: In Gelenkpfannenprothese, zementiert oder n.n.bez.	5-821.60 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Totalendoprothese, Sonderprothese: In Totalendoprothese, nicht zementiert
25 = Entlassung zum Jahresende bei Aufnahme im Vorjahr (für Zwecke der Abrechnung - § 4 PEPPV)	5-821.24 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Gelenkpfannenprothese: In Gelenkpfannenprothese, nicht zementiert, mit Wechsel des Aufsteckkopfes	5-821.61 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Totalendoprothese, Sonderprothese: In Totalendoprothese, zementiert oder n.n.bez.
28 = Behandlung regulär beendet, beatmet entlassen	5-821.25 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Gelenkpfannenprothese: In Totalendoprothese, nicht zementiert	5-821.62 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Totalendoprothese, Sonderprothese: In Totalendoprothese, hybrid (teilzementiert)
29 = Behandlung regulär beendet, beatmet verlegt	5-821.26 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Gelenkpfannenprothese: In Totalendoprothese, nicht zementiert	5-821.63 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Totalendoprothese, Sonderprothese: In Totalendoprothese, Sonderprothese
Anmerkung 1 - im Feld "teildatensatzsteuernde OPS-Kodes" (OPSCHLUEAUSL) dokumentationspflichtige Kodes	5-821.27 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Gelenkpfannenprothese: In Totalendoprothese, zementiert oder n.n.bez.	5-821.6x = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Totalendoprothese, Sonderprothese: Sonstige
5-820.00 = Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese: Nicht zementiert	5-821.28 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Gelenkpfannenprothese: In Totalendoprothese, hybrid (teilzementiert)	5-821.f0 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Duokopfprothese: In Duokopfprothese, nicht zementiert
5-820.01 = Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese: Zementiert	5-821.29 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Gelenkpfannenprothese: In Totalendoprothese, Sonderprothese	
5-820.02 = Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese: Hybrid (teilzementiert)	5-821.2x = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Gelenkpfannenprothese: Sonstige	
5-820.20 = Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese, Sonderprothese: Nicht zementiert		
5-820.21 = Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese, Sonderprothese: Zementiert		
5-820.22 = Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese, Sonderprothese: Hybrid (teilzementiert)		
5-820.30 = Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Femurkopprothese: Nicht zementiert		
5-820.31 = Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Femurkopprothese: Zementiert		
5-820.40 = Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Duokopfprothese: Nicht zementiert		
5-820.41 = Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Duokopfprothese: Zementiert		
5-820.80 = Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Oberflächenersatzprothese: Nicht zementiert		
5-820.81 = Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Oberflächenersatzprothese: Zementiert		
5-820.82 = Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Oberflächenersatzprothese: Hybrid (teilzementiert)		
5-820.92 = Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Kurzschaft-Femurkopprothese: Ohne Pfannenprothese, nicht zementiert		
5-820.93 = Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Kurzschaft-Femurkopprothese: Ohne Pfannenprothese, zementiert		

## Datensatz Hüftendoprothesenversorgung

- 5-821.f1 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Duokopfprothese: In Duokopfprothese, zementiert oder n.n.bez.
- 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 schenkelhalserhaltenden Femurkopfprothese [Kurzschaff-Femurkopfprothese]: In Totalendoprothese, nicht zementiert
- 5-821.j1 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer schenkelhalserhaltenden Femurkopfprothese [Kurzschaff-Femurkopfprothese]: In Totalendoprothese, zementiert, hybrid oder n.n.bez.
- 5-821.j2 = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer schenkelhalserhaltenden Femurkopfprothese [Kurzschaff-Femurkopfprothese]: In Totalendoprothese, Sonderprothese
- 5-821.jx = Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer schenkelhalserhaltenden Femurkopfprothese [Kurzschaff-Femurkopfprothese]: Sonstige
- 5-829.n = Andere gelenkplastische Eingriffe: Implantation einer Endoprothese nach vorheriger Explantation