

# Datensatz Hüftendoprothesenversorgung

HEP (Spezifikation 2022 V02)

| BASIS                                  |   |
|--|---|
| Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden |   |
| 1-21                                   | Basisdokumentation  |
| 1-2                                    | Art der Versicherung  |
| 1                                      | <b>Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte</b><br><small>http://www.arge-ik.de</small><br><small>[0-9]{0,9}</small><br><input type="text"/>  |
| 2                                      | <b>besonderer Personenkreis</b><br><small>§ 301-Vereinbarung</small><br><input type="text"/>  |
| 3-4                                    | Patientenidentifizierende Daten   |
| 3                                      | <b>eGK-Versichertennummer</b><br><input type="text"/>   |
| 4                                      | <b>Der Patient verfügt über keine eGK-Versichertennummer.</b><br><input type="checkbox"/><br>1 = ja   |
| 5-9                                    | Leistungserbringeridentifizierende Daten  |
| 5                                      | <b>Institutionskennzeichen</b><br><small>http://www.arge-ik.de</small><br><input type="text"/>  |
| 6                                      | <b>entlassender Standort</b><br><input type="text"/>  |
| 7                                      | <b>behandelnder Standort (OPS)</b><br><small>gemäß auslösendem OPS-Kode, bei mehreren Leistungen bezogen auf die Erstprozedur</small><br><input type="text"/>   |
| 8                                      | <b>Betriebsstätten-Nummer</b><br><input type="text"/>   |
| 9                                      | <b>Fachabteilung</b><br><small>§ 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de</small><br><input type="text"/>  |
| 10-15                                  | Patient   |
| 10                                     | <b>einrichtungsinterne Identifikationsnummer des Patienten</b><br><input type="text"/>  |
| 11                                     | <b>Aufnahmedatum Krankenhaus</b><br><small>TT.MM.JJJJ</small><br><input type="text"/>   |
| 12                                     | <b>Aufnahmeuhrzeit Krankenhaus</b><br><small>hh:mm</small><br><input type="text"/>  |
| 13                                     | <b>Aufnahmegrund</b><br><small>§ 301-Vereinbarung</small><br><input type="text"/><br>01 = Krankenhausbehandlung, vollstationär<br>02 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung<br>05 = stationäre Entbindung<br>06 = Geburt<br>07 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003<br>08 = stationäre Aufnahme zur Organentnahme  |
| 14                                     | <b>Geburtsdatum</b><br><small>TT.MM.JJJJ</small><br><input type="text"/>  |
| 15                                     | <b>Geschlecht</b><br><input type="checkbox"/><br>1 = männlich<br>2 = weiblich<br>3 = divers<br>8 = unbestimmt   |
| 16-20                                  | Präoperative Anamnese   |
| 16                                     | <b>Gehstrecke (vor Aufnahme bzw. vor der Fraktur)</b><br><input type="checkbox"/><br>1 = unbegrenzt (> 500m)<br>2 = Gehen am Stück bis 500m möglich (Nahbereich)<br>3 = Gehen am Stück bis 50m möglich<br>4 = im Zimmer mobil<br>5 = immobil  |
| 17                                     | <b>verwendete Gehhilfen (vor Aufnahme bzw. vor der Fraktur)</b><br><input type="checkbox"/><br>0 = keine<br>1 = Unterarmgehstützen/Gehstock<br>2 = Rollator/Gehbock<br>3 = Rollstuhl<br>4 = bettlägerig   |
| 18                                     | <b>Treppensteigen (vor Aufnahme bzw. vor der Fraktur)</b><br><input type="checkbox"/><br>1 = selbständiges Treppensteigen möglich<br>2 = benötigt Hilfe oder Aufsicht beim Treppensteigen<br>3 = unfähig, allein Treppen zu steigen   |
| 19                                     | <b>Liegt bei dem Patienten bei Aufnahme ein Pflegegrad vor?</b><br><input type="checkbox"/><br>0 = nein, liegt nicht vor<br>1 = ja, Pflegegrad 1<br>2 = ja, Pflegegrad 2<br>3 = ja, Pflegegrad 3<br>4 = ja, Pflegegrad 4<br>5 = ja, Pflegegrad 5<br>9 = Information ist dem Krankenhaus nicht bekannt   |
| 20                                     | <b>Antrag auf Einstufung in einen Pflegegrad ist während des Krankenhausaufenthaltes erfolgt</b><br><small>(OPS 9-984.b)</small><br><input type="checkbox"/><br>0 = nein<br>1 = ja  |
| 21                                     | Auslösende OPS-Kodes  |
| 21                                     | <b>teildatensatzsteuernde OPS-Kodes</b><br><small>alle auslösenden Kodes und ggf. der Zusatzcode 5-829.n</small><br><small>http://www.dimdi.de</small><br>1. <input type="text"/> - <input type="text"/> . <input type="text"/><br>2. <input type="text"/> - <input type="text"/> . <input type="text"/><br>3. <input type="text"/> - <input type="text"/> . <input type="text"/><br>4. <input type="text"/> - <input type="text"/> . <input type="text"/><br>5. <input type="text"/> - <input type="text"/> . <input type="text"/><br>6. <input type="text"/> - <input type="text"/> . <input type="text"/><br>7. <input type="text"/> - <input type="text"/> . <input type="text"/><br>8. <input type="text"/> - <input type="text"/> . <input type="text"/><br>9. <input type="text"/> - <input type="text"/> . <input type="text"/><br>10. <input type="text"/> - <input type="text"/> . <input type="text"/><br>...<br>15. <input type="text"/> - <input type="text"/> . <input type="text"/><br>Siehe Anmerkung 1 |

# Datensatz Hüftendoprothesenversorgung

| PROZEDUR                                     |   |
|--|---|
| Mindestens ein Bogen muss ausgefüllt werden  |   |
| 22-31  | <b>Prozedur</b>   |
| 22-23  | <b>Eingriff</b>   |
| 22   | Wievielter operativer Eingriff während dieses Aufenthaltes?<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  |
| 23   | zu operierende Seite<br><input type="checkbox"/><br>1 = rechts<br>2 = links   |
| 24-26  | <b>Präoperative Befunde</b>   |
| <b>wenn Feld 31 KEINSIN OPS_TotalendoWec</b> |   |
| 24>  | Koxarthrose<br><input type="checkbox"/><br>0 = nein<br>1 = ja   |
| 25   | Einstufung nach ASA-Klassifikation<br>Es ist die ASA-Einstufung der Anästhesiedokumentation zu übernehmen.<br><input type="checkbox"/><br>1 = normaler, gesunder Patient<br>2 = Patient mit leichter Allgemeinerkrankung<br>3 = Patient mit schwerer Allgemeinerkrankung<br>4 = Patient mit schwerer Allgemeinerkrankung, die eine ständige Lebensbedrohung darstellt<br>5 = moribunder Patient, von dem nicht erwartet wird, dass er ohne Operation überlebt   |
| 26   | Wundkontaminationsklassifikation<br>nach Definition der CDC<br><input type="checkbox"/><br>1 = aseptische Eingriffe<br>2 = bedingt aseptische Eingriffe<br>3 = kontaminierte Eingriffe<br>4 = septische Eingriffe   |
| 27-31  | <b>Operation</b>  |
| 27   | Art des Eingriffs<br><input type="checkbox"/><br>1 = endoprothetische Versorgung einer hüftgelenknahen Femurfraktur<br>2 = elektive Hüftendoprothesen-Erstimplantation<br>3 = Reimplantation im Rahmen eines einzeitigen Wechsels<br>4 = Reimplantation im Rahmen eines zweizeitigen Wechsels   |
| 28   | Datum des Eingriffs<br>TT.MM.JJJJ<br><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"/>  |
| 29   | Beginn des Eingriffs<br>Hautschnitt<br>hh:mm<br><input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/>   |
| 30   | Dauer des Eingriffs<br>Schnitt-Naht-Zeit<br><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Minuten  |
| 31   | Prozedur(en)<br>alle OPS-Kodes des durchgeführten Eingriffs inkl. möglicher Zusatzkodierungen z.B. minimalinvasiver Eingriffe<br><a href="http://www.dimdi.de">http://www.dimdi.de</a><br>1. <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/><br>2. <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/><br>3. <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/><br>4. <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/><br>5. <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/><br>6. <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/><br>7. <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/><br>8. <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/><br>9. <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/><br>10. <input type="text"/> <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?<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  |
| 33-40.4                             | Präoperative Anamnese   |
| 33                                  | Wurde eine Voroperation am betroffenen Hüftgelenk oder hüftgelenknah durchgeführt?<br><br>0 = nein<br>1 = ja<br><input type="checkbox"/>  |
| 34                                  | Femurfraktur ereignete sich während des Krankenhausaufenthaltes<br><small>Inhouse-Sturz</small><br><br>0 = nein<br>1 = ja<br><input type="checkbox"/>   |
| <b>wenn Feld 34 = 1</b>             |   |
| 35>                                 | Datum der Fraktur (nur bei Frakturen während des stationären Krankenhausaufenthaltes)<br><small>TT.MM.JJJJ</small><br><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<br><small>hh:mm</small><br><input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/>   |
| 37                                  | Frakturlokalisierung<br><br>1 = medial<br>2 = lateral<br>3 = pertrochantär<br>9 = sonstige<br><input type="checkbox"/>  |
| <b>wenn Feld 37 = 1</b>             |   |
| 38>                                 | hüftgelenknahe Femurfraktur - Einteilung nach Garden<br><br>1 = Abduktionsfraktur<br>2 = unverschoben<br>3 = verschoben<br>4 = komplett verschoben<br><input type="checkbox"/>  |
| 39                                  | Patient wurde mit antithrombotischer Dauertherapie aufgenommen<br><br>0 = nein<br>1 = ja<br><input type="checkbox"/>  |
| <b>wenn Feld 39 = 1</b>             |   |
| 40.1>                               | Vitamin-K-Antagonisten<br><small>z.B. Phenprocoumon, Warfarin</small><br><br>1 = ja<br><input type="checkbox"/>   |
| 40.2>                               | Thrombozytenaggregations-hemmer<br><small>z.B. Clopidogrel, Prasugrel, Ticagrelor, Acetylsalicylsäure</small><br><br>1 = ja<br><input type="checkbox"/>   |
| 40.3>                               | DOAK/NOAK<br><small>z.B. Dabigatran, Rivaroxaban, Apixaban</small><br><br>1 = ja<br><input type="checkbox"/>  |
| 40.4>                               | sonstige<br><br>1 = ja<br><input type="checkbox"/>  |

## Datensatz Hüftendoprothesenversorgung

| ELEKTIVE HÜFTENDOPROTHESEN-ERSTIMPLANTATION |  |
|---|--|
| Höchstens ein Bogen darf ausgefüllt         |  |
| 41-63                                       | Elektive Hüftendoprothesen-Erstimplantation  |
| 41  | Anzahl der Eingriffe   |
| 41  | Wievielte elektive Hüftendoprothesen-Erstimplantation während dieses Aufenthaltes? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></span>   |
| 42-45                                       | Präoperative Anamnese  |
| 42  | Wurde eine Voroperation am betroffenen Hüftgelenk oder hüftgelenknah durchgeführt?<br><br>0 = nein<br>1 = ja <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span>   |
| <b>wenn Feld 42 = 1</b>                     |  |
| 43>   | Indikation "mechanisches Versagen durch Pseudarthrose oder Cut out" liegt vor<br><br>0 = nein<br>1 = ja <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span>  |
| 44>   | Indikation „Posttraumatische Hüftkopfnekrose“ liegt vor<br><br>0 = nein<br>1 = ja <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span>  |
| 45  | Schmerzen<br><br>0 = nein<br>1 = ja, Belastungsschmerz<br>2 = ja, Ruheschmerz <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span>  |
| 46-55                                       | Präoperativer Bewegungsumfang  |
| 46  | Wurde das passive Bewegungsausmaß mit der Neutral-Null-Methode bestimmt?<br><br>0 = nein<br>1 = ja <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span>   |
| <b>wenn Feld 46 = 1</b>                     |  |
| 47>   | Extension/Flexion 1 <span style="float: right;"><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> Grad</span>   |
| 48>   | Extension/Flexion 2 <span style="float: right;"><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> Grad</span>   |
| 49>   | Extension/Flexion 3 <span style="float: right;"><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> Grad</span>   |
| 50>   | Ab-/Adduktion 1 <span style="float: right;"><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> Grad</span>   |
| 51>   | Ab-/Adduktion 2 <span style="float: right;"><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> Grad</span>   |
| 52>   | Ab-/Adduktion 3 <span style="float: right;"><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> Grad</span>   |
| 53>   | Außen-/Innenrotation 1 <span style="float: right;"><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> Grad</span>  |
| 54>   | Außen-/Innenrotation 2 <span style="float: right;"><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> Grad</span>  |
| 55>   | Außen-/Innenrotation 3 <span style="float: right;"><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> Grad</span>  |
| 56-59                                       | Modifizierter Kellgren-Lawrence-Score  |
| 56  | Osteophyten<br><br>0 = keine oder fraglich<br>1 = eindeutig<br>2 = große <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span>   |
| 57  | Gelenkspalt<br><br>0 = nicht oder fraglich verschmälert<br>1 = eindeutig verschmälert<br>2 = fortgeschritten verschmälert<br>3 = aufgehoben <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span>  |
| 58  | Sklerose<br><br>0 = keine Sklerose<br>1 = leichte Sklerose<br>2 = leichte Sklerose mit Zystenbildung<br>3 = Sklerose mit Zysten <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span>  |
| 59  | Deformierung<br><br>0 = keine Deformierung<br>1 = leichte Deformierung<br>2 = deutliche Deformierung <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span>   |
| 60-61                                       | Schweregrad der Gelenkzerstörung bei rheumatischen Erkrankungen  |
| 60  | Liegt eine Erkrankung aus dem rheumatischen Formenkreis mit Manifestation am betroffenen Gelenk vor?<br><br>0 = nein<br>1 = ja <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span>   |
| <b>wenn Feld 60 = 1</b>                     |  |
| 61>   | erosive Gelenkzerstörung (Schweregrad nach Larsen-Dale-Eek)<br><br>0 = Grad 0 normal<br>1 = Grad 1 geringe Veränderung<br>2 = Grad 2 definitive Veränderung<br>3 = Grad 3 deutliche Veränderung<br>4 = Grad 4 schwere Veränderung<br>5 = Grad 5 mutilierende Veränderung <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span> |
| 62-63                                       | Atraumatische Femurkopfnekrose   |
| 62  | Liegt eine atraumatische Femurkopfnekrose als Indikation vor?<br><br>0 = nein<br>1 = ja <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span>  |
| <b>wenn Feld 62 = 1</b>                     |  |
| 63>   | atraumatische Femurkopfnekrose nach ARCO-Klassifikation<br><br>0 = Stadium 0<br>1 = Stadium I<br>2 = Stadium II<br>3 = Stadium III<br>4 = Stadium IV <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span>   |

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

## Datensatz Hüftendoprothesenversorgung

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

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

## Datensatz Hüftendoprothesenversorgung

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



## Datensatz Hüftendoprothesenversorgung

| Schlüssel 1<br>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 Gelenkpfannenprothese, zementiert oder n.n.bez., mit Wechsel des Aufsteckkopfes | 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