

Datensatz Patientenbefragung für die Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie

PPCI (Spezifikation 2023 V05)

BASIS					
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden					
1-24 Basisdokumentation					
1-3 Abrechnungs- und leistungsbezogene Daten					
1 Status des Leistungserbringers		9 Titel Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK		17 Wohnort Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK	
1 = Krankenhaus 2 = Vertragsarzt 3 = Leistungserbringung durch Vertragsärzte im Rahmen von Selektivverträgen		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
2 Art der Leistungserbringung		10 Vorsatzwort Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK		18-21 Leistungserbringeridentifizierende Daten	
1 = ambulant erbrachte Leistung 2 = stationär erbrachte Leistung 3 = vorstationär erbrachte Leistung		<input type="text"/> <input type="text"/>		18-19 Krankenhaus	
				wenn Feld 1 = 1	
		11 Namenszusatz Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK		18> Institutionskennzeichen	
		<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	
		12 Nachname Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK		19> behandelnder Standort bzw. verbringender Standort (OPS) gemäß auslösendem OPS-Kode, bei mehreren Leistungen bezogen auf die Erstprozedur	
		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	
wenn Feld 1 = 1				20-21 Vertragsarzt/ermächtigter Arzt/MVZ	
3> Verbringungsleistung (Die dokumentierende und die den Eingriff durchführende Einrichtung sind NICHT identisch)		13 Vorname Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK		wenn Feld 1 IN (2;3)	
0 = nein, keine Verbringungsleistung 1 = ja, Verbringungsleistung		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		20> Betriebsstättennummer ambulant BSNR (Hauptbetriebsstätte)	
				<input type="text"/>	
4-7 Art der Versicherung		14 Adresszusatz Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK		21 Nebenbetriebsstättennummer NBSNR	
4 Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte http://www.arge-ik.de [0-9]{9}		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	
				22-24 Patient	
		15 Straße und Hausnummer Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK		22 einrichtungsinterne Identifikationsnummer des Patienten	
		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	
wenn Feld 1 = 1				23 Geschlecht	
5> entlassender Standort		16 Postleitzahl Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK		1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt 9 = unbekannt	
<input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="checkbox"/>	
6 besonderer Personenkreis § 301-Vereinbarung				wenn Feld 2 IN (2;3)	
<input type="checkbox"/>				24> Aufnahmedatum (stationär) TT.MM.JJJJ	
7 besondere Personengruppe KVDT-Datensatzbeschreibung				<input type="text"/> <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>					
8-17 Patientenidentifizierende Daten					
8 eGK-Versichertennummer					
<input type="text"/>					

Datensatz Patientenbefragung für die Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie

PROZEDUR	
Mindestens ein Bogen muss ausgefüllt werden	
25-29	Prozedur
25	Wievielte Prozedur während dieses Aufenthaltes (stationär) bzw. innerhalb dieses Behandlungsfalles (ambulant)? <div style="text-align: right;">□ □</div>
26	Datum der Prozedur <small>TT.MM.JJJJ</small> <div style="text-align: right;">□ □ . □ □ . □ □ □ □</div>
27	Art der Prozedur <div style="text-align: right;">□</div> <p>1 = isolierte Koronarangiographie 2 = isolierte PCI 3 = einzeitig Koronarangiographie und PCI</p>
wenn Feld 1 IN (2;3) oder wenn Feld 2 = 1	
28>	Gebührenordnungsposition (GOP) <small>EBM-Katalog http://www.kbv.de/html/ebm.php</small> <div style="text-align: right;">□</div> <p>1 = 34291 2 = 34291 und 34292</p>
29	Dringlichkeit der Prozedur <div style="text-align: right;">□</div> <p>1 = elektiv 2 = dringend 3 = notfallmäßig</p>

Datensatz Patientenbefragung für die Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie

KORONARANGIOGRAPHIE	
Höchstens ein Bogen darf ausgefüllt	
30-31	Koronarangiographie
30	<p>Wieviele diagnostische Koronarangiographie (mit oder ohne Intervention) während dieses Aufenthaltes (stationär) bzw. innerhalb dieses Behandlungsfalles (ambulant)?</p> <p style="text-align: right;"><input type="text"/> <input type="text"/></p>
31	<p>Operationen- und Prozedurenschlüssel</p> <p>alle OPS-Kodes des durchgeführten Eingriffs http://www.bfarm.de</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>

Datensatz Patientenbefragung für die Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie

PCI	
Höchstens ein Bogen darf ausgefüllt	
32-33	PCI
32	<p>Wieviele PCI während dieses Aufenthaltes (stationär) bzw. innerhalb dieses Behandlungsfalls (ambulant)?</p> <p style="text-align: right;"><input type="text"/> <input type="text"/></p>
33	<p>Operationen- und Prozedurenschlüssel</p> <p>alle OPS-Kodes des durchgeführten Eingriffs http://www.bfarm.de</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>

Datensatz Patientenbefragung für die Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie

BASIS	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden	
34-35	Entlassung
34	Patient verstorben <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
wenn Feld 1 IN (1;2) und wenn Feld 2 IN (2;3)	
35>	Entlassungsdatum stationär TT.MM.JJJJ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <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"/>