

Datensatz Patientenbefragung für die Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie

PPCI (Spezifikation 2024 V03)

BASIS	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden	
1-25	Basisdokumentation
1-3	Abrechnungs- und leistungsbezogene Daten
1	Status des Leistungserbringers <input type="checkbox"/> 1 = Krankenhaus 2 = Vertragsarzt 3 = Leistungserbringung durch Vertragsärzte im Rahmen von Selektivverträgen
2	Art der Leistungserbringung <input type="checkbox"/> 1 = ambulant erbrachte Leistung 2 = stationär erbrachte Leistung 3 = vorstationär erbrachte Leistung
wenn Feld 1 = 1	
3>	Verbringungsleistung (Die dokumentierende und die den Eingriff durchführende Einrichtung sind NICHT identisch) <input type="checkbox"/> 0 = nein, keine Verbringungsleistung 1 = ja, Verbringungsleistung
4-7	Art der Versicherung
4	Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte <small>http://www.arge-ik.de [0-9]{9}</small> <input type="text"/>
wenn Feld 1 = 1	
5>	entlassender Standort <input type="text"/>
6	besonderer Personenkreis <small>§ 301-Vereinbarung</small> <input type="text"/>
7	besondere Personengruppe <small>KVDT-Datensatzbeschreibung</small> <input type="text"/>
8-18	Patientenidentifizierende Daten
8	eGK-Versichertennummer <input type="text"/>
9	Titel Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK <input type="text"/>
10	Vorsatzwort Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK <input type="text"/>
11	Namenszusatz Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK <input type="text"/>
12	Nachname Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK <input type="text"/>
13	Vorname Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK <input type="text"/>
14	Adresszusatz Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK <input type="text"/>
15	Straße und Hausnummer Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK <input type="text"/>
16	Postleitzahl Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK <input type="text"/>
17	Wohnort Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK <input type="text"/>
18	Land entsprechend den Vorgaben der eGK Länderkennzeichen gemäß Anl. 8, DEUV <input type="text"/>
19-22	Leistungserbringeridentifizierende Daten
19-20	Krankenhaus
wenn Feld 1 = 1	
19>	Institutionskennzeichen <input type="text"/>
20>	behandelnder Standort bzw. verbringender Standort (OPS) <small>gemäß auslösendem OPS-Kode, bei mehreren Leistungen bezogen auf die Erstprozedur</small> <input type="text"/>
21-22	Vertragsarzt/ermächtigter Arzt/MVZ
wenn Feld 1 IN (2;3)	
21>	Betriebsstättennummer ambulant <small>BSNR (Hauptbetriebsstätte)</small> <input type="text"/>
22	Nebenbetriebsstättennummer <small>NBSNR</small> <input type="text"/>
23-25	Patient
23	einrichtungsinterne Identifikationsnummer des Patienten <input type="text"/>
24	Geschlecht <input type="checkbox"/> 1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt 9 = unbekannt
wenn Feld 2 IN (2;3)	
25>	Aufnahmedatum (stationär) <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="text"/>

Datensatz Patientenbefragung für die Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie

PROZEDUR	
Mindestens ein Bogen muss ausgefüllt werden	
26-30	Prozedur
26	Wievielte Prozedur während dieses Aufenthaltes (stationär) bzw. innerhalb dieses Behandlungsfalles (ambulant)? <div style="text-align: right;"> <input type="text"/> <input type="text"/> </div>
27	Datum der Prozedur <small>TT.MM.JJJJ</small> <div style="text-align: right;"> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div>
28	Art der Prozedur <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> </div> 1 = isolierte Koronarangiographie 2 = isolierte PCI 3 = einzeitig Koronarangiographie und PCI
wenn Feld 1 IN (2;3) oder wenn Feld 2 = 1	
29>	Gebührenordnungsposition (GOP) <small>EBM-Katalog http://www.kbv.de/html/ebm.php</small> <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> </div> 1 = 34291 2 = 34291 und 34292
30	Dringlichkeit der Prozedur <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> </div> 1 = elektiv 2 = dringend 3 = notfallmäßig

Datensatz Patientenbefragung für die Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie

KORONARANGIOGRAPHIE	
Höchstens ein Bogen darf ausgefüllt	
31-32	Koronarangiographie
31	<p>Wievielte 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>
32	<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	
33-34	PCI
33	<p>Wievielte PCI während dieses Aufenthaltes (stationär) bzw. innerhalb dieses Behandlungsfalls (ambulant)?</p> <p style="text-align: right;"><input type="text"/> <input type="text"/></p>
34	<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	
35-36	Entlassung
35	Patient verstorben <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
wenn Feld 1 IN (1;2) und wenn Feld 2 IN (2;3)	
36>	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"/>