



Datensatz Patientenbefragung für die Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie

PPCI (Spezifikation 2025 V04)

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 <input type="checkbox"/> 2 = Vertragsarzt <input type="checkbox"/> 3 = Leistungserbringung durch Vertragsärzte im Rahmen von Selektivverträgen
2	Art der Leistungserbringung <input type="checkbox"/> 1 = ambulant erbrachte Leistung <input type="checkbox"/> 2 = stationär erbrachte Leistung <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 1 = ja, Verbringungsleistung
4-7	Art der Versicherung
4	Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte http://www.arge-ik.de [0-9][9]
wenn Feld 1 = 1	
5 >	entlassender Standort 77ld(4)0ld(2)
6	besonderer Personenkreis § 301 Vereinbarung
7	besondere Personengruppe KVDI-Datensatzbeschreibung
8-18	Patientenidentifizierende Daten
8	eGK-Versichertennummer
9	Titel Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK
10	Vorsatzwort Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK
11	Namenszusatz Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK
12	Nachname Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK
13	Vorname Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK
14	Adresszusatz Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK
15	Straße und Hausnummer Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK
16	Postleitzahl Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK
17	Wohnort Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK
18	Land entsprechend den Vorgaben der eGK Länderkennzeichen gemäß Anl. 8, DEÜV
19-22	Leistungserbringeridentifizierende Daten
19-20	Krankenhaus
wenn Feld 1 = 1	
19 >	Institutionskennzeichen [0-9][9]
20 >	behandelnder Standort bzw. verbringender Standort (OPS) gemäß auslösendem OPS-Kode, bei mehreren Leistungen bezogen auf die Erstprozedur 77ld(4)0ld(2)
21-22	Vertragsarzt/ermächtigter Arzt /MVZ
wenn Feld 1 IN (2,3)	
21 >	Betriebsstättennummer ambulant BSNR (Hauptbetriebsstätte) [0-9][9]
22	Nebenbetriebsstättennummer NBSNR [0-9][9]
23-25	Patient
23	einrichtungsinterne Identifikationsnummer des Patienten

Datensatz Patientenbefragung für die Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie

24	Geschlecht 1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt 9 = unbekannt
wenn Feld 2 IN (2;3)	
25 >	Aufnahmedatum (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"/>

Datensatz Patientenbefragung für die Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie

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

Datensatz Patientenbefragung für die Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie



KORONARANGIOGRAPHIE	
Höchstens ein Bogen darf ausgefüllt werden	
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 werden	
33-34	PCI
33	<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>
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	<p>Patient verstorben <input type="checkbox"/></p> <p>0 = nein 1 = ja</p>
wenn Feld 1 IN (1;2) und Feld 2 IN (2;3)	
36 >	<p>Entlassungsdatum</p> <p>stationär TT.MM.JJJJ</p> <p><input type="text"/><input type="text"/>.<input type="text"/><input type="text"/>.<input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></p>