

## Datensatz Karotis-Revaskularisation

10/2 (Spezifikation 2026 V05)

<b>BASIS</b>			
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden			
1-11	Basisdokumentation		
1	Institutionskennzeichen [0-9][9]  □□□□□□□□□□		
2	entlassender Standort 77\d{4}\0\d{2}  □□□□□□□□□□		
3	behandelnder Standort (OPS) gemäß auslösendem OPS-Kode, bei mehreren Leistungen bezogen auf die Erstprozedur 77\d{4}\0\d{2}  □□□□□□□□□□		
4	Betriebsstätten-Nummer [0-9][12]  □□		
5	Fachabteilung § 301-Vereinbarung: <a href="http://www.dkgev.de">http://www.dkgev.de</a>  □□□□		
6	Identifikationsnummer des Patienten  □□□□□□□□□□□□ □□□		
7	Geburtsdatum TT.MM.JJJJ  □□.□□.□□□□		
8	Geschlecht  1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt  □		
9.1	Körpergröße  □□□ cm		
9.2	Körpergröße unbekannt  1 = ja  □		
10.1	Körpergewicht bei Aufnahme  □□□ kg		
10.2 Körpergewicht unbekannt  1 = ja  □			
11 Aufnahmedatum Krankenhaus TT.MM.JJJJ  □□.□□.□□□□			
12-22 Klinische Diagnostik			
12 Diabetes mellitus  0 = nein 1 = ja, diätetisch behandelt 2 = ja, orale Medikation 3 = ja, mit Insulin behandelt 4 = ja, unbehandelt 9 = unbekannt  □			
13 präprozedurale Nierenersatztherapie  0 = nein 1 = akut 2 = chronisch  □			
wenn Feld 13 = 0			
14.1 > Kreatininwert i.S. in mg/dl präprozedural (letzter Wert vor der Prozedur)  □□,□ mg/dl			
14.2 > Kreatininwert i.S. in µmol/l präprozedural (letzter Wert vor der Prozedur)  □□□□ µmol/l			
14.3 > Kreatininwert i.S. unbekannt  1 = ja  □			
15 Lag vor der Prozedur ein Schlaganfall vor? unabhängig von einer Seitenlokalisation  0 = nein 1 = ja, ischämischer Schlaganfall mit Rankin 0-5 vor elektivem Eingriff 2 = ja, akuter/progredienter ischämischer Schlaganfall vor Notfall-Eingriff  □			
16 Karotisläsion rechts  Asymptomatisch: Kein neu aufgetretenes fokal-neurologisches Defizit im ipsilateralen Stromgebiet innerhalb der letzten 6 Monate Symptomatisch: Neu aufgetretenes fokal-neurologisches Defizit im ipsilateralen Stromgebiet innerhalb der letzten 6 Monate  0 = nein, keine Läsion rechts 1 = ja, asymptomatische Läsion rechts 2 = ja, symptomatische Läsion rechts (cerebrale oder okuläre Symptomatik, die mit der Läsion assoziiert ist)  □			
wenn Feld 16 = 2 und Feld 15 = 0			
17.1 > symptomatische Karotisläsion rechts (elektiv)  1 = Amaurosis fugax ipsilateral 2 = ipsilaterale Hemisphären TIA 9 = sonstige  □			
17.2 > symptomatische Karotisläsion rechts (Notfall)  1 = Crescendo-TIA (rezidivierend auftretendes, transientes, fokal-neurologisches Defizit im Versorgungsgebiet der Arteria carotis interna m. zunehmender Frequenz, mehreren Episoden an einem oder mehreren Tagen m. zunehmender Dauer und zunehmendem Schweregrad) 9 = sonstige  □			
wenn Feld 16 = 2 und Feld 17.2 = LEER			
18.1 >> Zeitraum letztes Ereignis, das auf die Stenose an der rechten Karotis zurückzuführen ist, bis zum ersten Eingriff an dieser Seite während dieses Aufenthaltes anamnestische Angaben ausreichend  □□□ Tage			
18.2 >> Es wurde kein Eingriff an der rechten Karotis vorgenommen.  1 = ja  □			
19 Karotisläsion links  Asymptomatisch: Kein neu aufgetretenes fokal-neurologisches Defizit im ipsilateralen Stromgebiet innerhalb der letzten 6 Monate Symptomatisch: Neu aufgetretenes fokal-neurologisches Defizit im ipsilateralen Stromgebiet innerhalb der letzten 6 Monate  0 = nein, keine Läsion links 1 = ja, asymptomatische Läsion links 2 = ja, symptomatische Läsion links (cerebrale oder okuläre Symptomatik, die mit der Läsion assoziiert ist)  □			

## Datensatz Karotis-Revaskularisation

<b>wenn Feld 19 = 2 und Feld 15 = 0</b>	
20.1>	<p>symptomatische Karotisläsion links (elektiv)</p> <p>1 = Amaurosis fugax ipsilateral 2 = ipsilaterale Hemisphären TIA 9 = sonstige</p>
20.2>	<p>symptomatische Karotisläsion links (Notfall)</p> <p>1 = Crescendo-TIA (rezidivierend auftretendes, transientes, fokal-neurologisches Defizit im Versorgungsgebiet der Arteria carotis interna m. zunehmender Frequenz, mehreren Episoden an einem oder mehreren Tagen m. zunehmender Dauer und zunehmendem Schweregrad) 9 = sonstige</p>
<b>wenn Feld 19 = 2 und Feld 20.2 = LEER</b>	
21.1>>	<p>Zeitraum letztes Ereignis, das auf die Stenose an der linken Karotis zurückzuführen ist, bis zum ersten Eingriff an dieser Seite während dieses Aufenthaltes</p> <p>anamnestische Angaben ausreichend</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tage</p>
21.2>>	<p>Es wurde kein Eingriff an der linken Karotis vorgenommen.</p> <p><input type="checkbox"/> 1 = ja</p>
22	<p>Schweregrad der Behinderung (bei Aufnahme)</p> <p>An dieser Stelle ist das neurologische Defizit anzugeben, das bei Aufnahme des Patienten vorhanden war bzw. anhand der ersten Diagnostik festgestellt wurde.</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>0 = Rankin 0: kein neurologisches Defizit nachweisbar 1 = Rankin 1: keine relevante Beeinträchtigung (kann trotz leichter Symptome Alltagsaktivitäten verrichten) 2 = Rankin 2: leichte Beeinträchtigung (kann sich ohne Hilfe versorgen, ist aber eingeschränkt) 3 = Rankin 3: mittelschwere Beeinträchtigung (benötigt Hilfe im Alltag, kann aber ohne Hilfe gehen) 4 = Rankin 4: höhergradige Beeinträchtigung (kann ohne Hilfe weder der Körperpflege nachgehen noch laufen) 5 = Rankin 5: schwere Behinderung (benötigt ständige pflegerische Hilfe, bettlägerig, inkontinent)</p>

23-34	<b>Apparative Diagnostik</b>
23	<p>Stenosegrad rechts (nach NASCET-Kriterien)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Prozent</p>
24	<p>Stenosegrad links (nach NASCET-Kriterien)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Prozent</p>
<b>wenn Feld 23 &gt; 0 oder Feld 24 &gt; 0</b>	
25 >	<p><b>Überprüfung des Stenosegrades erfolgt</b></p> <p>Wenn vor dem stationären Aufenthalt Befunde zum Stenosegrad vorliegen, die zur Überweisung oder Aufnahme geführt haben, können diese berücksichtigt werden.</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>0 = nein 1 = ja, durch einen zweiten Untersucher 2 = ja, durch ein anderes diagnostisches Verfahren 3 = ja, durch zweiten Untersucher und ein anderes diagnostisches Verfahren</p>
26	<p><b>sonstige Karotisläsionen der rechten Seite</b></p> <p>Alle folgend abgefragten Läsionen bzw. anatomischen Befunde müssen vor dem Eingriff bekannt gewesen sein und zur Karotisrevaskularisation auf dieser Seite geführt haben.</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>0 = nein 1 = ja</p>
<b>wenn Feld 26 = 1</b>	
27.1>	<p><b>exulzerierende Plaques mit thrombotischer Auflagerung</b></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>1 = ja</p>
27.2>	<p><b>Aneurysma</b></p> <p>Exklusive Aneurysma spurium oder Pseudoaneurysma. Diese sollten unter der Auswahl "sonstige" dokumentiert werden.</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>1 = ja</p>
27.3>	<p><b>symptomatisches Coiling</b></p> <p>Eine präoperativ bestehende Elongation der A. carotis interna, die zur Vermeidung einer Knickestenose gekürzt wird, ist nicht als symptomatisches Coiling zu werten.</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>1 = ja</p>
27.4 >	<p><b>Mehretagenläsion</b></p> <p>operativ oder endovaskulär zu versorgende Karotisstenose und vor- oder nachgeschaltete Stenose der ipsilateralen Strombahn (über 70%); nicht gemeint sind Doppelstenosen der extrakraniellen ACI. Diagnosesicherung durch Angiographie erforderlich</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>1 = ja</p>
27.5 >	<p><b>sonstige</b></p> <p>Zum Beispiel ein Aneurysma spurium oder Pseudoaneurysma.</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>1 = ja</p>
28	<p><b>sonstige Karotisläsionen der linken Seite</b></p> <p>Alle folgend abgefragten Läsionen bzw. anatomischen Befunde müssen vor dem Eingriff bekannt gewesen sein und zur Karotisrevaskularisation auf dieser Seite geführt haben.</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>0 = nein 1 = ja</p>
<b>wenn Feld 28 = 1</b>	
29.1>	<p><b>exulzerierende Plaques mit thrombotischer Auflagerung</b></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>1 = ja</p>
29.2>	<p><b>Aneurysma</b></p> <p>Exklusive Aneurysma spurium oder Pseudoaneurysma. Diese sollten unter der Auswahl "sonstige" dokumentiert werden.</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>1 = ja</p>
29.3 >	<p><b>symptomatisches Coiling</b></p> <p>Eine präoperativ bestehende Elongation der A. carotis interna, die zur Vermeidung einer Knickestenose gekürzt wird, ist nicht als symptomatisches Coiling zu werten.</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>1 = ja</p>
29.4 >	<p><b>Mehretagenläsion</b></p> <p>operativ oder endovaskulär zu versorgende Karotisstenose und vor- oder nachgeschaltete Stenose der ipsilateralen Strombahn (über 70%); nicht gemeint sind Doppelstenosen der extrakraniellen ACI. Diagnosesicherung durch Angiographie erforderlich</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>1 = ja</p>
29.5 >	<p><b>sonstige</b></p> <p>Zum Beispiel ein Aneurysma spurium oder Pseudoaneurysma.</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>1 = ja</p>

## Datensatz Karotis-Revaskularisation

30	Erfolgte die Indikationsstellung zum Eingriff an der Karotis durch mehrere Fachdisziplinen?	Veränderung des Schweregrades der Behinderung bis zum (ersten) Eingriff?
Es sind alle Fachdisziplinen (inkl. der Eigenen) anzugeben, die an der Indikationsstellung beteiligt waren.		<input type="checkbox"/>
0 = nein 1 = ja		<input type="checkbox"/>
<b>wenn Feld 30 = 1</b>		
31.1 >	Neurologie	Schweregrad der Behinderung (unmittelbar vor dem Eingriff)
1 = ja		<input type="checkbox"/>
31.2 >	Gefäßchirurgie	0 = Rankin 0: kein neurologisches Defizit nachweisbar
1 = ja		1 = Rankin 1: keine relevante Beeinträchtigung (kann trotz leichter Symptome Alltagsaktivitäten verrichten)
31.3 >	Interventionelle Radiologie oder Neuroradiologie	2 = Rankin 2: leichte Beeinträchtigung (kann sich ohne Hilfe versorgen, ist aber eingeschränkt)
1 = ja		3 = Rankin 3: mittelschwere Beeinträchtigung (benötigt Hilfe im Alltag, kann aber ohne Hilfe gehen)
31.4 >	Angiologie	4 = Rankin 4: höhergradige Beeinträchtigung (kann ohne Hilfe weder der Körperpflege nachgehen noch laufen)
1 = ja		5 = Rankin 5: schwere Behinderung (benötigt ständige pflegerische Hilfe, bettlägerig, inkontinent)
31.5 >	Kardiologie	
1 = ja		<input type="checkbox"/>
31.6 >	Kardiochirurgie	
1 = ja		<input type="checkbox"/>
31.7 >	sonstige	
1 = ja		<input type="checkbox"/>
32	Ist eine Bildgebung des Hirnparenchyms vor dem Eingriff erfolgt?	
0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt		<input type="checkbox"/>

## Datensatz Karotis-Revaskularisation

<b>PROZEDUR</b>	
Mindestens ein Bogen muss ausgefüllt werden	
35- 48.7	<b>Eingriff / Prozedur</b>
35	Wievielte Prozedur während dieses Aufenthaltes?  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
36	<b>Datum des Eingriffs</b> TT.MM.JJJJ  <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
37.1	<b>Einstufung nach ASA-Klassifikation (vor dem Eingriff)</b>  <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
37.2	ASA-Einstufung liegt nicht vor  <input type="checkbox"/> 1 = ja
38	<b>Form der Anästhesie</b>  <input type="checkbox"/> 1 = Allgemeinanästhesie 2 = loko-regionale Anästhesie 3 = Analgosedierung
39	<b>therapierte Seite</b>  <input type="checkbox"/> 1 = rechts 2 = links
40	Wievielte Prozedur während dieses Aufenthaltes an dieser Seite?  1 ... 99  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
41	<b>Prozedur(en)</b> alle OPS-Kodes des durchgeführten Eingriffs <a href="http://www.bfarm.de">http://www.bfarm.de</a>  1. <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> 8. <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> 9. <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> 10. <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/>
42	<b>Art des Eingriffs</b>  1 = Offene Operation 2 = PTA / Stent 3 = Umstieg PTA / Stent auf offene Operation 4 = PTA und PTA/Stent als Zugang zu intrakranieller Prozedur 5 = Offene Operation als Zugang zu intrakranieller Prozedur 6 = Umstieg offen-chirurgische Operation auf PTA /Stent
<b>wenn Feld 42 IN (2;3;4)</b>	
43>	Erfolgte eine kathetergestützte akute Schlaganfallbehandlung?  <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja, Thrombektomie 2 = ja, Behandlung eines akuten hämodynamischen Schlaganfalls
44	Erfolgte ein Simultaneingriff am arteriellen Gefäßsystem?  Patienten mit aorto-koronaren Bypass-Operationen sind unabhängig von weiteren Herzeingriffen mit „aorto-koronarer Bypass“ zu dokumentieren.  <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = aorto-koronarer Bypass 2 = periphere arterielle Rekonstruktion 3 = Aortenrekonstruktion 4 = PTA / Stent intrakraniell 5 = isolierte oder kombinierte Herzklappenoperation 6 = kathetergestützte, intrakranielle Thrombektomie 7 = retrograder PTA-Stent A. carotis communis 9 = sonstige
45	Handelt es sich um einen Erst- oder Rezidiveingriff an der gleichen Karotis?  <input type="checkbox"/> 1 = Ersteingriff (weder offene Operation noch eine PTA/Stentimplantation an der ipsilateralen A. carotis vor jetzigem Eingriff) 2 = Rezidiveingriff (ipsilateral offen-chirurgische oder kathetergestützte Karotisrevaskularisation vor jetzigem Eingriff)
46	Wurde eine präprozedurale fachneurologische Untersuchung von einem Facharzt für Neurologie durchgeführt?  <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
47	Erfolgte der Eingriff unter Gabe einer gerinnungshemmenden Medikation?  <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
<b>wenn Feld 47 = 1</b>	
48.1>	ASS  <input type="checkbox"/> 1 = ja
48.2>	Clopidogrel  <input type="checkbox"/> 1 = ja
48.3>	sonstige ADP-Rezeptorantagonisten z.B. Prasugrel, Ticagrelor  <input type="checkbox"/> 1 = ja
48.4>	GP-IIb/IIIa-Rezeptorantagonisten z.B. Abciximab, Eptifibatid, Tirofiban  <input type="checkbox"/> 1 = ja
48.5>	NOAK/DOAK  <input type="checkbox"/> 1 = ja
48.6>	Vitamin-K-Antagonisten  <input type="checkbox"/> 1 = ja

## Datensatz Karotis-Revaskularisation

48.7>	sonstige z.B. Clostazol  1 = ja	51.6 >	sonstige  1 = ja	54.5 >	Wundinfektionen  1 = ja
49.1- 54.6	<b>postprozeduraler Verlauf</b>	<b>wenn Feld 51.4 = 1 oder Feld 51.5 = 1</b>			
49.1	Datum der postprozeduralen fachneurologischen Untersuchung bzw. Datum der Verlegung in die Neurologie/Stroke Unit  TT.MM.JJJJ  □□.□□.□□□□	52 >>	Schweregrad des neurologischen Defizits  zum Zeitpunkt der Entlassung bzw. unmittelbar vor dem nächsten dokumentationspflichtigen Eingriff an der Karotis  0 = Rankin 0: kein neurologisches Defizit nachweisbar 1 = Rankin 1: keine relevante Beeinträchtigung (kann trotz leichter Symptome Alltagsaktivitäten verrichten) 2 = Rankin 2: leichte Beeinträchtigung (kann sich ohne Hilfe versorgen, ist aber eingeschränkt) 3 = Rankin 3: mittelschwere Beeinträchtigung (benötigt Hilfe im Alltag, kann aber ohne Hilfe gehen) 4 = Rankin 4: höhergradige Beeinträchtigung (kann ohne Hilfe weder der Körperpflege nachgehen noch laufen) 5 = Rankin 5: schwere Behinderung (benötigt ständige pflegerische Hilfe, bettlägerig, inkontinent) 6 = Rankin 6: Tod	54.6 >	sonstige  1 = ja
49.2	keine postprozedurale fachneurologische Untersuchung erfolgt  1 = ja	53	lokale Komplikationen  bis zur Entlassung - es sei denn, es ist ein weiterer dokumentationspflichtiger Eingriff an der Karotis durchgeführt worden, dann bis zum nächsten Eingriff; jedes periprozedural neu aufgetretene ipsi- und/oder kontralaterale Ereignis ist anzugeben  0 = nein 1 = ja		
50	neu aufgetretenes zerebrales / zerebrovaskuläres Ereignis  bis zur Entlassung, es sei denn, es ist ein weiterer dokumentationspflichtiger Eingriff an der Karotis durchgeführt worden, dann bis zum nächsten Eingriff; jedes periprozedural neu aufgetretene ipsi- und/oder kontralaterale Ereignis ist anzugeben  0 = nein 1 = ja	54.1 >	OP-pflichtige Nachblutung  1 = ja	54.2 >	Nervenläsion als Folge des Eingriffs  1 = ja
51.1 >	TIA  1 = ja	54.3 >	Karotisverschluss  1 = ja	54.4 >	behandlungspflichtige Komplikationen an der Punktionsstelle  1 = ja
51.2 >	Hyperperfusionssyndrom  1 = ja				
51.3 >	Hirnnervenausfälle  1 = ja				
51.4 >	ischämischer Schlaganfall  1 = ja				
51.5 >	symptomatische intrakranielle Blutung  1 = ja				

## Datensatz Karotis-Revaskularisation

<b>BASIS</b>	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden	
55- 57.2	<b>Entlassung</b>
55	Entlassungsdatum Krankenhaus TT.MM.JJJJ <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
56	<b>Entlassungsdiagnose(n)</b> <small>alle Entlassungsdiagnosen, die in inhaltlichem Zusammenhang mit der in diesem Leistungsbereich dokumentierten Leistung stehen ICD-10-GM <a href="http://www.bfarm.de">http://www.bfarm.de</a></small> 1. <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"/> 3. <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"/> 5. <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"/> 7. <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"/> 9. <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"/> ... 30. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> • <input type="text"/> <input type="text"/>
57.1	<b>Entlassungsgrund</b> <small>§ 301-Vereinbarung: <a href="http://www.dkgev.de">http://www.dkgev.de</a></small> <input type="text"/> <input type="text"/> Schlüssel 1
57.2	nicht spezifizierter Entlassungsgrund  <input type="text"/> 1 = ja

## Datensatz Karotis-Revaskularisation

---

**Schlüssel 1: Entlassungsgrund**

- 01 = Behandlung regulär beendet
- 02 = Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen
- 03 = Behandlung aus sonstigen Gründen beendet
- 04 = Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet
- 05 = Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers
- 06 = Verlegung in ein anderes Krankenhaus
- 07 = Tod
- 08 = Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit (§ 14 Abs. 5 Satz 2 BPfIV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung)
- 09 = Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung
- 10 = Entlassung in eine Pflegeeinrichtung
- 11 = Entlassung in ein Hospiz
- 13 = externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung
- 14 = Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen
- 15 = Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen
- 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
- 22 = Fallabschluss (interne Verlegung) bei Wechsel zwischen voll-, teilstationärer und stationsäquivalenter Behandlung
- 25 = Entlassung zum Jahresende bei Aufnahme im Vorjahr (für Zwecke der Abrechnung - § 4 PEPPV)
- 30 = Behandlung regulär beendet, Überleitung in die Übergangspflege