

Datensatz Herztransplantation, Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen

HTXM (Spezifikation 2026 V06)

BASIS	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden	
1-25	Basisdaten Empfänger
1-2	Art der Versicherung
1	Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte http://www.arge-ik.de [0-9][9]
2	besonderer Personenkreis § 301 Vereinbarung
3-4	Patientenidentifizierende Daten
3	eGK-Versichertennummer
4	Der Patient verfügt über keine eGK-Versichertennummer 1 = ja ☐
5-10	Leistungserbringeridentifizierende Daten
5	Institutionskennzeichen [0-9][9]
6	entlassender Standort 77d(4)(0)d(2)
7	behandelnder Standort (OPS) gemäß auslösendem OPS-Kode, bei mehreren Leistungen bezogen auf die Erstprozedur 77d(4)(0)d(2)
8	Betriebsstätten-Nummer [0-9][1,2]
9	Aufnahme datum Krankenhaus TT.MM.JJJJ
10	Fachabteilung § 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de
11-25	Empfängerdaten
11	Geburtsdatum TT.MM.JJJJ
12	Geschlecht 1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt ☐
13	Grunderkrankung 1 = dilatative Kardiomyopathie (DCM) 2 = restriktive Kardiomyopathie (RCM) 3 = ischämische Kardiomyopathie (ICM) 4 = andere Herzerkrankungen ☐
14	Diabetes mellitus 0 = nein 1 = ja, ausschließlich diätetisch eingestellt 2 = ja, medikamentös eingestellt 3 = ja, insulinpflichtig ☐
15	Wurden vor der stationären Aufnahme thorakale Operationen (offen-chirurgisch) am Patienten durchgeführt? 0 = nein 1 = ja ☐
wenn Feld 15 = 1	
16.1 >	Herztransplantation 1 = ja ☐
16.2 >	Assist Device/TAH 1 = ja ☐
16.3 >	Koronarchirurgie 1 = ja ☐
16.4 >	Klappenchirurgie 1 = ja ☐
16.5 >	Korrektur angeborener Vitien 1 = ja ☐
16.6 >	sonstige 1 = ja ☐
wenn Feld 15 = 1	
17.1 >	Anzahl aller offen-chirurgischen Voroperationen am Herzen
17.2 >	Anzahl aller offen-chirurgischen Voroperationen unbekannt 1 = ja ☐
wenn Feld 15 = 0	
18 >	Datum der letzten thorakalen (offen-chirurgisch) Voroperation TT.MM.JJJJ
19	Wurde während des stationären Aufenthaltes eine isolierte Herztransplantation durchgeführt? 0 = nein 1 = ja ☐
wenn Feld 19 = 1	
20 >	Hepatitis B 0 = nein 1 = ja ☐
21 >	Hepatitis C 0 = nein 1 = ja ☐

Datensatz Herztransplantation, Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen

22 >	Blutgruppe 1 = A 2 = B 3 = 0 4 = AB	☐
23 >	Rhesusfaktor 1 = positiv 2 = negativ	☐
24	Wurde während des stationären Aufenthaltes ein Herzunterstützungssystem / Kunstherz implantiert? 0 = nein 1 = ja	☐
wenn Feld 16.1 = LEER und Feld 19 = 0		
25 >>	Befand sich der Patient vor oder während des stationären Aufenthaltes auf der Warteliste für eine Herztransplantation? 0 = nein 1 = ja	☐

Datensatz Herztransplantation, Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen

IMPLANTATION HERZUNTERSTÜTZUNGSSYSTEM /KUNSTHERZ		Bogen kann mehrfach ausgefüllt werden	
26-47	Herzunterstützungssystem /Kunstherz		
26	Wievielte Implantation während dieses Aufenthaltes?		
27-37	Indikation		
27	durchgeführter Eingriff	1 = Neuimplantation 2 = Systemwechsel 3 = Ergänzung eines vorhandenen Systems 8 = sonstiges ☐	
28	Zielstellung	1 = BTT - bridge to transplant 2 = BTR - bridge to recovery 3 = DT - destination therapy 5 = BTC - bridge to candidacy 9 = andere Zielstellung ☐	
29	Lag bei dem Patienten zum Zeitpunkt des Eingriffs eine akute Herzinsuffizienz vor?	0 = nein 1 = ja ☐	
30	geplante Einsatzdauer des Herzunterstützungssystems > 7 Tage	0 = nein 1 = ja ☐	
31	Einstufung nach ASA-Klassifikation	Es ist die ASA-Einstufung der Anästhesiedokumentation zu übernehmen. 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 ☐	
		wenn Feld 27 = 1 32 > INTERMACS Profile-Level 1 - 7 1 = kritischer kardiogener Schock 2 = zunehmende Verschlechterung trotz inotroper Medikation 3 = stabil, aber abhängig von Inotropika 4 = ambulante orale Therapie, aber häufige Ruhesymptomatik 5 = belastungsintolerant, keine Ruhesymptomatik 6 = gering belastbar, keine Ruhesymptomatik 7 = erweiterte NYHA-Klasse III Symptome ☐	
		33 > linksventrikuläre Ejektionsfraktion > 35% 0 = nein 1 = ja 9 = nicht bestimmbar ☐	
		34 > 6 Minuten Gehtest: Distanz >= 500 Meter 0 = nein 1 = ja 2 = nicht durchgeführt 9 = nicht bestimmbar ☐	
		35 > maximale Sauerstoffaufnahme > 20 ml O₂/min/kg Körpergewicht 0 = nein 1 = ja 2 = nicht durchgeführt 9 = nicht bestimmbar ☐	
		36 > dokumentierte stationäre Aufnahme aufgrund Linksherzdekompensation in den letzten 12 Monaten 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt ☐	
		wenn Feld 36 = 1 37 >> Herzinsuffizienzmedikation bei dokumentiertem stationären Aufenthalt bekannt 0 = nein 1 = ja ☐	
38-43	Operation		
38	OP-Datum	TT.MM.JJJJ . .	
39	Operation	alle OPS-Kodes des durchgeführten Eingriffs http://www.bfarm.de 1. - . 2. - . 3. - . 4. - . 5. - . 6. - . 7. - . 8. - . 9. - . 10. - .	
40	Typ des Pumpsystems	1 = kontinuierliches Pumpsystem 2 = pulsatile Pumpsystem ☐	
41	Lage des Herzunterstützungssystems / Kunstherzens	1 = extrakorporal 2 = parakorporal 3 = intrakorporal ☐	
42	Art des Unterstützungssystems	1 = permanentes LVAD 2 = permanentes RVAD 3 = permanentes BiVAD 4 = TAH 5 = VA-ECMO 6 = temporäres Herzunterstützungssystem ☐	
43	Abbruch der Implantation	0 = nein 1 = ja ☐	

Datensatz Herztransplantation, Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen

44-47	Komplikationen
44	Sepsis bei oder nach Implantation ☐ 0 = nein 1 = ja
45	neurologische Dysfunktion ☐ 0 = nein 1 = ja
46	Fehlfunktion des Herzunterstützungssystems ☐ 0 = nein 1 = ja, technische Fehlfunktion 2 = ja, sekundäre Fehlfunktion
wenn Feld 42 = 1	
47 >	Rechtsherzversagen ☐ 0 = nein 1 = ja

Datensatz Herztransplantation, Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen

TRANSPLANTATION	
Bogen kann mehrfach ausgefüllt werden	
48-94.2	Transplantation
48	Wieviele Transplantation während dieses Aufenthaltes?
49-62	Empfängerdaten
49	PRA Panel Reactive Antibodies %
50-54.2	Risikoprofil
50	Dringlichkeit 1 = High urgency 2 = elektiv
51	CAS (Cardiac Allocation Score)
52	Lungengefäßwiderstand Wert dyn*s*cm-5
53	Beatmung 0 = nein 1 = ja
54.1	Kreatininwert i.S. in mg/dl präoperativ mg/dl
54.2	Kreatininwert i.S. in µmol/l präoperativ µmol/l
55-62	Immunsuppression initial
55	Induktionstherapie 0 = nein 1 = ATG 2 = OKT3 3 = IL2-Rezeptor-Antagonist 9 = Andere
56	Cyclosporin 0 = nein 1 = ja
57	Tacrolimus 0 = nein 1 = ja
58	Azathioprin 0 = nein 1 = ja
59	Mycophenolat 0 = nein 1 = ja
60	Steroide 0 = nein 1 = ja
61	m-ToR-Inhibitor 0 = nein 1 = ja
62	andere 0 = nein 1 = ja
63-81	Spenderdaten
63	Spenderalter Alter in Jahren
64	Geschlecht 1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt
65	Körpergröße cm
66	Körpergewicht kg
67-81	Befunde Spender
67	Blutgruppe 1 = A 2 = B 3 = 0 4 = AB
68	Rhesusfaktor 1 = positiv 2 = negativ
69	Todesursache Spender Schlüssel 1
70	Vasopressorthherapie 0 = nein 1 = ja
71	CK-Wert U/l
72	CK-MB-Wert U/l
73	Herzstillstand 0 = nein 1 = ja
74	hypotensive Periode 0 = nein 1 = ja
75	Koronarangiographie erfolgt 0 = nein 1 = ja

Datensatz Herztransplantation, Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen

76	Organqualität zum Zeitpunkt der Entnahme ☐ 1 = gut 2 = mittel 3 = schlecht	83	Operation alle OPS-Kodes des durchgeführten Eingriffs http://www.bfarm.de 1. - 2. - 3. - 4. - 5. - 6. - 7. - 8. - 9. - 10. -	90	Mycophenolat ☐ 0 = nein 1 = ja
77	Einsatz eines Perfusionssystems ☐ 0 = nein 1 = ja, hypotherm 2 = ja, normotherm 3 = ja, hypotherm und normotherm			91	Steroide ☐ 0 = nein 1 = ja
wenn Feld 77 IN (1;2;3)				92	m-ToR-Inhibitor ☐ 0 = nein 1 = ja
78 >	Kategorie des Spenderorgans ☐ 1 = a 2 = b 3 = c 9 = nicht kategorisiert	84	Abbruch der Transplantation ☐ 0 = nein 1 = ja	93	andere ☐ 0 = nein 1 = ja
79 >	Datum des Eintritts des irreversiblen Hirnfunktionsausfalls TT.MM.JJJJ 	85	Organqualität zum Zeitpunkt der Transplantation ☐ 1 = gut 2 = mittel 3 = schlecht	94.1	Anzahl der behandelten Abstoßungsreaktionen 0 = keine
80	Datum der Organentnahme TT.MM.JJJJ 	86	kalte Ischämiezeit Die Dokumentation eines Wertes oberhalb von 720 ist nur bei Einsatz eines hypothermen (auch in Kombination mit normothermen) Perfusionssystems zulässig. Minuten	94.2	Anzahl der behandelten Abstoßungsreaktionen unbekannt ☐ 1 = ja
81	Hämatokrit (Hk) %				
82-86	Operation				
82	OP-Datum TT.MM.JJJJ 				
		87-94.2	Postoperativer Verlauf		
		87	Cyclosporin ☐ 0 = nein 1 = ja		
		88	Tacrolimus ☐ 0 = nein 1 = ja		
		89	Azathioprin ☐ 0 = nein 1 = ja		

Datensatz Herztransplantation, Herzunterstützungssysteme/Kunsth Herzen

BASIS	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden	
95-103	Entlassung
95	ET-Nummer [0-9][6]
96	Liegt eine wirksame Einwilligung des Patienten zur weiteren Verarbeitung personenbezogener QS-Daten (einschließlich ET-Nummer) in der Bundesauswertungsstelle vor? ☐ 0 = nein 1 = ja
97	Liegt eine wirksame Einwilligung des Patienten zur weiteren Übermittlung personenbezogener QS-Daten (einschließlich ET-Nummer) an das Transplantationsregister vor? ☐ 0 = nein 1 = ja
98	Wurde der Patient im Rahmen eines ärztlichen Aufklärungsgesprächs über die Einwilligung und die Folgen eines möglichen Widerrufs der Einwilligung zur Übermittlung der personenbezogenen Daten an das Transplantationsregister aufgeklärt? ☐ 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt
99	Entlassungsdatum Krankenhaus TT.MM.JJJJ

100	Entlassungsdiagnose(n) alle Entlassungsdiagnosen, die in inhaltlichem Zusammenhang mit der in diesem Leistungsbereich dokumentierten Leistung stehen ICD-10-GM http://www.bfarm.de 1. • 2. • 3. • 4. • 5. • 6. • 7. • 8. • 9. • 10. • ... 30. •
101.1	Entlassungsgrund § 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de Schlüssel 2
101.2	nicht spezifizierter Entlassungsgrund ☐ 1 = ja
wenn wenn Patient verstorben	
102 >	Todesursache(n) akut 1 = Graft Failure (primäres Transplantatversagen) 2 = Fehlfunktion des Herzunterstützungssystems 3 = Thromboembolie 4 = Rechtsherzversagen 5 = Lungenversagen 6 = Infektion 7 = Rejektion 8 = Blutung 9 = Multiorganversagen 10 = Andere

103 >	Wurde der Patient mit einem Herzunterstützungssystem / Kunsth Herzen entlassen, das während des stationären Aufenthaltes implantiert wurde? ☐ 0 = nein 1 = ja
-------	---

Datensatz Herztransplantation, Herzunterstützungssysteme/Kunsth Herzen

Schlüssel 1: Todesursache

216 = T_CAPI: Trauma: Schädel
 217 = T_OTH: Trauma: Nicht anderweitig klassifizierbar
 218 = CVA: Zerebrovaskuläres Ereignis, nicht anderweitig klassifizierbar
 219 = CIRC: Kreislauf, nicht anderweitig klassifizierbar
 220 = RESP: Atmung, nicht anderweitig klassifizierbar
 221 = BRAIN: Hirntumor, nicht anderweitig klassifizierbar
 222 = ANENC: Anenzephalus
 223 = NAO: Nicht traumatische Todesursache, anderweitig nicht klassifizierbar
 224 = S_HEAD: Suizid: Schädel-Hirn-Verletzung
 225 = S_DRUG: Suizid: Medikamente / Drogen
 226 = OTH: Suizid: Anderweitig nicht klassifizierbar
 228 = MAL: Bösartige Erkrankungen
 229 = CBL: Intrazerebrale Blutung
 230 = CID: Ischämischer Insult
 231 = BRA12: Hirntumor, Astrozytom Grad 1 oder 2
 232 = BRA3: Hirntumor, Astrozytom Grad 3
 233 = BRAM: Hirntumor, bösartig
 234 = SAB: Subarachnoidalblutung
 235 = SDH: Subdurales Hämatom
 236 = EDH: Epidurales Hämatom
 237 = RSA: Atmung: Status Asthmaticus
 238 = REP: Atmung: Epiglottitis / Laryngitis
 239 = CIAM: Kreislauf: Akuter Myokardinfarkt
 240 = CIRM: Kreislauf: Akuter Myokardinfarkt, Rezidiv
 241 = CICA: Kreislauf: Herzstillstand
 242 = BRBE: Hirntumor, gutartig
 243 = CSE: Status Epilepticus
 244 = CMB: Meningitis: Bakteriell
 245 = CMV: Meningitis: Viral
 246 = CMU: Meningitis: Nicht anderweitig klassifizierbar
 247 = TLA: Trauma: Reiseunfall zu Lande
 248 = TWA: Trauma: Reiseunfall zu Wasser
 249 = TFA: Trauma: Sturz
 250 = TDR: Trauma: Ertrinken
 251 = TSU: Trauma: Ersticken
 252 = TGS: Trauma: Exposition gegenüber Gasen / Rauch / Dampf
 253 = TME: Trauma: Mechanisch
 254 = SRE: Suizid : Atemwege
 255 = SJU: Suizid : Sturz
 256 = MME: Medizinische Komplikation : Medikamente
 257 = MSU: Medizinische Komplikation : chirurgische / medizinische Behandlung
 258 = MDI: Medizinische Komplikation : Diagnostische Intervention

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 BpflV 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 PEPV)
 30 = Behandlung regulär beendet, Überleitung in die Übergangspflege

Schlüssel 2: 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 BpflV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung)