

Datensatz Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie

PCI (Spezifikation 2026 V06)

BASIS	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden	
1-17	Basisdokumentation
1-3	Abrechnungs- und leistungsbezogene Daten
1	Status des Leistungserbringers ☐ 1 = Krankenhaus 2 = Vertragsarzt 3 = Leistungserbringung durch Vertragsärzte im Rahmen von Selektivverträgen
2	Art der Leistungserbringung ☐ 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) ☐ 0 = nein, keine Verbringungsleistung 1 = ja, Verbringungsleistung
4-6	Art der Versicherung
4	Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte http://www.arge-ik.de [0-9][9]
5	besonderer Personenkreis § 301 Vereinbarung ☐ ☐
6	besondere Personengruppe KVDI-Datensatzbeschreibung ☐ ☐
7	Patientenidentifizierende Daten
7	eGK-Versichertennummer
8-13	Leistungserbringeridentifizierende Daten
8-11	Krankenhaus
wenn Feld 1 = 1	
8 >	Institutionskennzeichen [0-9][9]
wenn Feld 1 = 1	
9 >	entlassender Standort 77(d)(4)(d)(2)
wenn Feld 1 = 1	
10 >	behandelnder Standort bzw. verbringender Standort (OPS) gemäß auslösendem OPS-Kode, bei mehreren Leistungen bezogen auf die Erstprozedur 77(d)(4)(d)(2)
11	Fachabteilung § 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de
12-13	Vertragsarzt/ermächtigter Arzt /MVZ
wenn Feld 1 IN (2;3)	
12 >	Betriebsstättennummer ambulant BSNR (Hauptbetriebsstätte) [0-9][9]
13	Nebenbetriebsstättennummer NBSNR [0-9][9]
14-17	Patient
14	einrichtungsinterne Identifikationsnummer des Patienten
15	Geburtsdatum TT.MM.JJJJ . .
16	Geschlecht ☐ 1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt 9 = unbekannt
17	Aufnahmedatum (stationär) TT.MM.JJJJ . .
18-21.2	Anamnese
18	Zustand nach koronarer Bypass-OP ☐ 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt
19	Ejektionsfraktion unter 40% ☐ 0 = nein 1 = ja 2 = fraglich 9 = unbekannt
20.1	Körpergröße cm
20.2	Körpergröße unbekannt ☐ 1 = ja
21.1	Körpergewicht kg
21.2	Körpergewicht unbekannt ☐ 1 = ja

Datensatz Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie

PROZEDUR	
Mindestens ein Bogen muss ausgefüllt werden	
22-23	Prozedur
22	Wieviele Prozedur während dieses Aufenthaltes (stationär) bzw. innerhalb dieses Behandlungsfalles (ambulant)?
23	Datum der Prozedur TT.MM.JJJJ . .
24-29	Kardiale Anamnese (vor Prozedur)
24	akutes Koronarsyndrom (ST-Hebungsinfarkt oder Infarkt ohne ST-Hebung, aber mit Markererhöhung oder instabile Angina pectoris (Ruheangina)) ☐ 0 = nein 1 = akutes Koronarsyndrom (Ruheangina) ohne Myokardinfarkt (ohne STEMI, ohne NSTEMI) 2 = akutes Koronarsyndrom mit Nicht-ST-Hebungsinfarkt (NSTEMI) 3 = akutes Koronarsyndrom mit ST-Hebungsinfarkt (STEMI) bis zu 12 h nach Symptombeginn oder anhaltende Beschwerden 4 = akutes Koronarsyndrom mit ST-Hebungsinfarkt (STEMI) mehr als 12 h nach Symptombeginn und keine anhaltenden Beschwerden
wenn Feld 24 = 0	
25 >	Reanimation im Rahmen des akuten Koronarsyndroms ☐ 0 = nein 1 = ja
wenn Feld 24 = 0	
26 >	Angina pectoris oder Angina-pectoris-Äquivalent (Belastungs-Dyspnoe) bei chronischem Koronarsyndrom Einteilung nach Canadian Cardiovascular Society (CCS) ☐ 0 = nein 1 = Beschwerden bei schwerer Belastung (CCS I) 2 = Beschwerden bei mittlerer Belastung (CCS II) 3 = Beschwerden bei leichter Belastung (CCS III) 4 = atypische Angina pectoris
27	leitliniengerechte optimierte medikamentöse antianginöse Therapie ☐ 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt
wenn Feld 24 = 0	
28 >	objektive (apparative) nicht-invasive Ischämiezeichen oder pathologische Computertomographie-Koronarangiographie (CCTA) ☐ 0 = nein 1 = ja 2 = fraglich 9 = unbekannt
wenn Feld 28 IN (1;2)	
29 >>	zur Prozedur führende Art der objektiven (apparativen) nicht-invasiven Vordiagnostik ☐ 3 = Belastungs-EKG 4 = Stress-Echokardiographie 5 = Stress-MRT 6 = Computertomographie-Koronarangiographie (CCTA) 7 = SPECT-Myokardszintigraphie 8 = Positronen-Emissions-Tomographie (PET) 9 = sonstiges
30-38	Weitere Prozedurangaben
30	Herzinsuffizienz ☐ 0 = keine Herzinsuffizienz 1 = NYHA I (Beschwerdefreiheit, normale körperliche Belastbarkeit) 2 = NYHA II (Beschwerden bei stärkerer körperlicher Belastung) 3 = NYHA III (Beschwerden bei leichter körperlicher Belastung) 4 = NYHA IV (Beschwerden im Ruhezustand)
wenn Feld 30 = 4	
31 >	kardiogener Schock ☐ 0 = nein 1 = ja, bei Prozedurbeginn stabilisiert 2 = ja, bei Prozedurbeginn hämodynamisch instabil
32	Art der Prozedur ☐ 1 = isolierte Koronarangiographie 2 = isolierte PCI 3 = einzeitige Koronarangiographie und PCI
33	Gebührenordnungsposition (GOP) EBM-Katalog http://www.kbv.de/html/ebm.php ☐ 1 = 34291 2 = 34291 und 34292
34	Dringlichkeit der Prozedur ☐ 1 = elektiv 2 = dringend 3 = notfallmäßig
35.1	Kreatininwert i.S. in mg/dl / mg/dl
35.2	Kreatininwert i.S. in µmol/l µmol/l
35.3	Kreatininwert i.S. unbekannt ☐ 1 = ja
36	Dialysepflicht ☐ 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt
wenn Feld 32 IN (2;3) und Feld 34 = 3	
37 >	Fibrinolyse vor der Prozedur ☐ 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt
38	Zugangsweg ☐ 1 = Arteria radialis 2 = Arteria femoralis 3 = Arteria brachialis 8 = Sonstiger Zugang

Datensatz Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie

KORONARANGIOGRAPHIE	
Höchstens ein Bogen darf ausgefüllt werden	
39-41	Koronarangiographie
39	Wievielte diagnostische Koronarangiographie (mit oder ohne Intervention) während dieses Aufenthaltes (stationär) bzw. innerhalb dieses Behandlungsfalles (ambulant)? 1 ... 99
40	führende Indikation für diese Koronarangiographie nach Einschätzung des Untersuchers vor dem Eingriff 1 = (Verdacht auf) chronisches Koronarsyndrom 2 = akutes Koronarsyndrom 3 = Myokarderkrankungen mit eingeschränkter Ventrikelfunktion < 40% 4 = Klappenvitien 5 = Rhythmusstörungen 6 = leitliniengerechte präoperative Diagnostik 7 = Kreislaufstillstand/Reanimation 8 = Komplikation nach vorangegangener Koronarangiographie oder PCI 99 = sonstige
41	Operationen- und Prozedurenschlüssel alle OPS-Kodes des durchgeführten Eingriffs http://www.bfarm.de 1. - . 2. - . 3. - . 4. - . 5. - . 6. - . 7. - . 8. - . 9. - . 10. - .

Datensatz Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie

PCI		Operationen- und Prozedurenschlüssel		49 Stenosegrad (angiographischer Diameter) nicht bestimmt	
Höchstens ein Bogen darf ausgefüllt werden		alle OPS-Kodes des durchgeführten Eingriffs http://www.bfarm.de		1 = ja	
42-45	PCI				
42	Wieviele PCI während dieses Aufenthaltes (stationär) bzw. innerhalb dieses Behandlungsfalls (ambulant)? 1... 99	1. - . 2. - . 3. - . 4. - . 5. - . 6. - . 7. - . 8. - . 9. - . 10. - .		50 Ergab die intrakoronare Bildgebung einen pathologischen interventionsbedürftigen Befund? 0 = nein 1 = ja 2 = nicht bestimmt	
43	Indikation zur PCI 1 = stabile Angina pectoris oder Angina-pectoris-Äquivalent (Belastungs-Dyspnoe) (nach Canadian Cardiovascular Society) 2 = akutes Koronarsyndrom (Ruheangina) ohne Myokardinfarkt (ohne STEMI, ohne NSTEMI) 3 = akutes Koronarsyndrom mit Nicht-ST-Hebungsinfarkt (NSTEMI) 4 = akutes Koronarsyndrom mit ST-Hebungsinfarkt (STEMI) bis zu 12 h nach Symptombeginn oder anhaltende Beschwerden 5 = akutes Koronarsyndrom mit ST-Hebungsinfarkt (STEMI) mehr als 12 h nach Symptombeginn und keine anhaltenden Beschwerden 6 = prognostische Indikation 7 = Komplikation bei oder nach vorangegangener Koronarangiographie oder PCI 8 = Komplettierung der Revaskularisation nach akutem Koronarsyndrom 9 = sonstige	46.1-46.4 PCI an 46.1 PCI an Hauptstamm 1 = ja 46.2 PCI an LAD 1 = ja 46.3 PCI an RCX 1 = ja 46.4 PCI an RCA 1 = ja		51 Ergab die (hämodynamische) Relevanzmessung einen pathologischen Messwert? 0 = nein 1 = ja 2 = nicht durchgeführt 9 = nicht bestimmbar	
wenn Feld 43 = 4				52-53.8 PCI Merkmale	
44 >	War der aktuelle STEMI Anlass der stationären Aufnahme bzw. des Behandlungsfalls? 0 = nein 1 = ja	47-51 Indikationsstellung PCI 47 Ist der Befund des nicht invasiven Ischämienachweises passend zum Versorgungsgebiet des intervenierten Gefäßes? 0 = nein 1 = ja		52 PCI mit besonderen Merkmalen 0 = nein 1 = ja	
				wenn Feld 52 = 1	
				53.1 > PCI am kompletten Gefäßverschluss 1 = ja	
				53.2 > PCI eines Koronarbypasses 1 = ja	
				53.3 > PCI am ungeschützten Hauptstamm 1 = ja	
				53.4 > PCI einer Ostiumstenose LAD/RCX /RCA 1 = ja	
		48 Stenosegrad (angiographischer Diameter)			

Datensatz Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie

53.5 >	PCI am letzten verbliebenen Gefäß 1 = ja	☐
53.6 >	PCI an einer In-Stent Stenose 1 = ja	☐
53.7 >	PCI an einer Bifurkationsstenose 1 = ja	☐
53.8 >	sonstiges 1 = ja	☐
54	Wesentliches Interventionsziel	
wenn Feld 43 IN (3;4;5)		
54 >	erreichter TIMI-Fluss im Zielgefäß 0 = TIMI 0 1 = TIMI I 2 = TIMI II 3 = TIMI III	☐
55-59	Door- und Balloon-Zeitpunkt	
wenn Feld 44 = 1 und Feld 45 KEINSIN DOORBALLONBK_OPS_EIN		
55 >>	Door-Zeitpunkt und Balloon-Zeitpunkt bekannt? 0 = nein 1 = ja	☐
wenn Feld 55 = 1		
56 >>>	Door-Zeitpunkt (Datum) TT.MM.JJJJ	. .
57 >>>	Door-Zeitpunkt (Uhrzeit) hh:mm	:
58 >>>	Balloon-Zeitpunkt (Datum) TT.MM.JJJJ	. .
59 >>>	Balloon-Zeitpunkt (Uhrzeit) hh:mm	:

Datensatz Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie

PROZEDUR	
Mindestens ein Bogen muss ausgefüllt werden	
60- 61.4	Ereignisse während der Prozedur
60	intraprozedural auftretende Ereignisse ☐ 0 = nein 1 = ja
wenn Feld 60 = 1	
61.1 >	koronarer Verschluss ☐ 1 = ja
61.2 >	TIA/Schlaganfall ☐ 1 = ja
61.3 >	Exitus im Herzkatheterlabor ☐ 1 = ja
61.4 >	sonstige ☐ 1 = ja

Datensatz Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie

BASIS	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden	
62-71	Postprozeduraler Verlauf
wenn Feld 61.3 EINSIN (LEER)	
62 >>	postprozedural neu aufgetretener Herzinfarkt 0 = nein 1 = ja, NSTEMI 2 = ja, STEMI
wenn Feld 62 IN (1;2)	
63 >>>	Datum des postprozedural neu aufgetretenen Herzinfarkts TT.MM.JJJJ
wenn Feld 61.3 EINSIN (LEER)	
64 >>	postprozedural neu aufgetretene/r TIA/Schlaganfall 0 = nein 1 = ja, TIA 2 = ja, Schlaganfall
wenn Feld 64 IN (1;2)	
65 >>>	Datum der/des postprozedural neu aufgetretenen TIA /Schlaganfalls TT.MM.JJJJ
wenn Feld 61.3 EINSIN (LEER)	
66 >>	postprozedurale Verlegung bzw. Einweisung zur Notfall CABG-Operation aufgrund von Komplikationen bei einer Koronarangiographie oder PCI 0 = nein 1 = ja
wenn Feld 68 = 1	
67 >>>	Datum der postprozeduralen Verlegung bzw. Einweisung zur Notfall-CABG-Operation TT.MM.JJJJ
wenn Feld 61.3 EINSIN (LEER)	
68 >>	postprozedurale Transfusion im Zusammenhang mit der durchgeführten PCI oder Koronarangiographie 0 = nein 1 = ja
wenn Feld 68 = 1	
69 >>>	Datum der postprozeduralen Transfusion Wurden mehrere postprozedurale Transfusionen durchgeführt, ist das Datum der ersten postprozeduralen Transfusion zu dokumentieren. TT.MM.JJJJ
wenn Feld 61.3 EINSIN (LEER)	
70 >>	postprozedurales Aneurysma spurium 0 = nein 1 = ja
wenn Feld 70 = 1	
71 >>>	Datum des postprozeduralen Aneurysma spuriums TT.MM.JJJJ
72-73	Entlassung
72	Entlassungsdatum stationär TT.MM.JJJJ
73	Entlassungsdiagnose(n) (stationär bzw. Quartalsdiagnose(n) (ambulant) ICD-10-GM http://www.bfarm.de 1. [][] [][] . [][] [][] 2. [][] [][] . [][] [][] 3. [][] [][] . [][] [][] 4. [][] [][] . [][] [][] 5. [][] [][] . [][] [][] 6. [][] [][] . [][] [][] 7. [][] [][] . [][] [][] 8. [][] [][] . [][] [][] 9. [][] [][] . [][] [][] 10. [][] [][] . [][] [][] ... 30. [][] [][] . [][] [][]