

Datensatz Implantierbare Defibrillatoren – Aggregatwechsel

09/5 (Spezifikation 2025 V01)

BASIS					
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden					
1-2	Art der Versicherung	11	Geburtsdatum 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"/>	18	Dauer des Eingriffs Schnitt-Naht-Zeit <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Minuten
1	Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte http://www.arge-ik.de [0-9][9] <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	12	Geschlecht <input type="checkbox"/> 1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt	19-24.2	ICD
2	besonderer Personenkreis § 301 Vereinbarung <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	13	Aufnahmedatum Krankenhaus 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"/>	19	Implantiertes ICD-System
3-4	Patientenidentifizierende Daten	14-15	Indikation zum Aggregatwechsel	19	System <input type="checkbox"/> 1 = VVI 2 = DDD 3 = VDD 4 = CRT-System mit einer Vorhofsonde 5 = CRT-System ohne Vorhofsonde 6 = subkutaner ICD 9 = sonstiges
3	eGK-Versichertennummer <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	14	Indikation zum Aggregatwechsel <input type="checkbox"/> 1 = Batterieerschöpfung 2 = Fehlfunktion/Rückruf 9 = sonstige aggregatbezogene Indikation	20.1-24.2	Belassene Sonden
4	Der Patient verfügt über keine eGK-Versichertennummer. 1 = ja <input type="checkbox"/>	15	letzte ICD-(oder Schrittmacher-) OP vor diesem Eingriff <input type="checkbox"/> 1 = stationär 2 = stationärsetzend/ambulant	20.1-21.2	Vorhof
5-13	Basisdokumentation	16-18	Operation	wenn Feld 19 IN (2;4;9)	
5	Institutionskennzeichen [0-9][9] <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	16	OP-Datum 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"/>	20.1 >	Reizschwelle intraoperativ, bei 0,5 ms <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> V
6	entlassender Standort 77(d)(4)(i)(d)(2) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	17	Operation alle OPS-Kodes des durchgeführten Eingriffs http://www.bfarm.de 1. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <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"/> <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"/> <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"/> <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"/> <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"/> <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"/> <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"/> <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"/> <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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	20.2 >	Reizschwelle nicht gemessen <input type="checkbox"/> 1 = wegen Vorhofflimmerns 9 = aus anderen Gründen
7	behandelnder Standort (OPS) gemäß auslösendem OPS-Kode 77(d)(4)(i)(d)(2) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			wenn Feld 19 IN (2;3;4;9)	
8	Betriebsstätten-Nummer [0-9][12] <input type="text"/> <input type="text"/>			21.1 >	P-Wellen-Amplitude <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> mV
9	Fachabteilung § 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			21.2 >	P-Wellen-Amplitude nicht gemessen <input type="checkbox"/> 1 = wegen Vorhofflimmerns 2 = fehlender Vorhofeigenrhythmus 9 = aus anderen Gründen
10	Identifikationsnummer des Patienten <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			22.1-24.2	Ventrikel
				22.1-23.2	Rechtsventrikuläre Sonde
				wenn Feld 19 < 8	
				22.1 >	Reizschwelle intraoperativ, bei 0,5 ms <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> V

Datensatz Implantierbare Defibrillatoren – Aggregatwechsel

22.2 >	Reizschwelle nicht gemessen 1 = ja	<input type="checkbox"/>
wenn Feld 19 = 6		
23.1 >	R-Amplitude <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> mV	
23.2 >	R-Amplitude nicht gemessen 1 = kein Eigenrhythmus 9 = aus anderen Gründen	<input type="checkbox"/>
24.1- 24.2	Linksventrikuläre Sonde	
wenn Feld 19 IN (4;5)		
24.1 >	Reizschwelle intraoperativ, bei 0,5 ms	<input type="text"/> <input type="text"/> V
24.2 >	Reizschwelle nicht gemessen 1 = ja	<input type="checkbox"/>
25- 26.4	Peri- bzw. postoperative Komplikationen	
25	peri- bzw. postoperative Komplikation(en) 0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>
wenn Feld 25 = 1		
26.1 >	kardiopulmonale Reanimation 1 = ja	<input type="checkbox"/>
26.2 >	interventionspflichtiges Taschenhämatom 1 = ja	<input type="checkbox"/>
26.3 >	postoperative Wundinfektion nach den KISS-Definitionen 1 = ja	<input type="checkbox"/>
26.4 >	sonstige interventionspflichtige Komplikation 1 = ja	<input type="checkbox"/>
27-29 Entlassung		
27	Entlassungsdatum Krankenhaus 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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
28.1	Entlassungsgrund § 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de Schlüssel 1	<input type="text"/> <input type="text"/>
28.2	nicht spezifizierter Entlassungsgrund 1 = ja	<input type="checkbox"/>
29	Entlassungsdiagnose(n) alle Entlassungsdiagnosen, die in inhaltlichem Zusammenhang mit der in diesem Leistungsbereich dokumentierten Leistung stehen ICD-10-GM http://www.bfarm.de	1. <input type="text"/> <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"/> <input type="text"/> 3. <input type="text"/> <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"/> <input type="text"/> 5. <input type="text"/> <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"/> <input type="text"/> 7. <input type="text"/> <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"/> <input type="text"/> 9. <input type="text"/> <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"/> <input type="text"/> ... 30. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Datensatz Implantierbare Defibrillatoren – Aggregatwechsel

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 BpflV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung)
- 09 = Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung
- 10 = Entlassung in eine Pflegeeinrichtung
- 11 = Entlassung in ein Hospiz
- 12 = interne Verlegung
- 13 = externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung
- 14 = Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen
- 15 = Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen
- 16 = externe Verlegung mit Rückverlegung oder Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen, nach der BpflV oder für besondere Einrichtungen nach § 17b Abs. 1 Satz 15 KHG mit Rückverlegung
- 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
- 18 = Rückverlegung
- 19 = Entlassung vor Wiederaufnahme mit Neueinstufung
- 20 = Entlassung vor Wiederaufnahme mit Neueinstufung wegen Komplikation
- 21 = Entlassung oder Verlegung mit nachfolgender Wiederaufnahme
- 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