

Datensatz Herztransplantation, Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen

HTXM (Spezifikation 2026 V04)

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

Datensatz Herztransplantation, Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen

22 >	Blutgruppe 1 = A 2 = B 3 = 0 4 = AB	<input type="checkbox"/>
23 >	Rhesusfaktor 1 = positiv 2 = negativ	<input type="checkbox"/>
24	Wurde während des stationären Aufenthaltes ein Herzunterstützungssystem / Kunstherz implantiert? 0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>
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	<input type="checkbox"/>

Datensatz Herztransplantation, Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen

IMPLANTATION HERZUNTERSTÜTZUNGSSYSTEM /KUNSTHERZ		Bogen kann mehrfach ausgefüllt werden	
26-47	Herzunterstützungssystem /Kunstherz		
26	Wievielte Implantation während dieses Aufenthaltes?	<input type="text"/> <input type="text"/>	
27-37	Indikation		
27	durchgeführter Eingriff	<input type="checkbox"/>	
	1 = Neuimplantation 2 = Systemwechsel 3 = Ergänzung eines vorhandenen Systems 8 = sonstiges		
28	Zielstellung	<input type="checkbox"/>	
	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?	<input type="checkbox"/>	
	0 = nein 1 = ja		
30	geplante Einsatzdauer des Herzunterstützungssystems > 7 Tage	<input type="checkbox"/>	
	0 = nein 1 = ja		
31	Einstufung nach ASA-Klassifikation	<input type="checkbox"/>	
	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	<input type="checkbox"/>	
	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%	<input type="checkbox"/>	
	0 = nein 1 = ja 9 = nicht bestimmbar		
34 >	6 Minuten Gehtest: Distanz >= 500 Meter	<input type="checkbox"/>	
	0 = nein 1 = ja 2 = nicht durchgeführt 9 = nicht bestimmbar		
35 >	maximale Sauerstoffaufnahme > 20 ml O ₂ /min/kg Körpergewicht	<input type="checkbox"/>	
	0 = nein 1 = ja 2 = nicht durchgeführt 9 = nicht bestimmbar		
36 >	dokumentierte stationäre Aufnahme aufgrund Linksherzdekompensation in den letzten 12 Monaten	<input type="checkbox"/>	
	0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt		
		wenn Feld 36 = 1	
37 >>	Herzinsuffizienzmedikation bei dokumentiertem stationären Aufenthalt bekannt	<input type="checkbox"/>	
	0 = nein 1 = ja		
38-43	Operation		
38	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"/>	
39	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"/> 2. <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"/> 4. <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"/> 6. <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"/> 8. <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"/> 10. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	
40	Typ des Pumpsystems	<input type="checkbox"/>	
	1 = kontinuierliches Pumpsystem 2 = pulsatile Pumpsystem		
41	Lage des Herzunterstützungssystems / Kunstherzens	<input type="checkbox"/>	
	1 = extrakorporal 2 = parakorporal 3 = intrakorporal		
42	Art des Unterstützungssystems	<input type="checkbox"/>	
	1 = permanentes LVAD 2 = permanentes RVAD 3 = permanentes BiVAD 4 = TAH 5 = VA-ECMO 6 = temporäres Herzunterstützungssystem		
43	Abbruch der Implantation	<input type="checkbox"/>	
	0 = nein 1 = ja		

Datensatz Herztransplantation, Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen

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

Datensatz Herztransplantation, Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen

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

Datensatz Herztransplantation, Herzunterstützungssysteme/Kunsth Herzen

BASIS	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden	
95-103	Entlassung
95	ET-Nummer <small>[0-9][6]</small> <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div>
96	Liegt eine wirksame Einwilligung des Patienten zur weiteren Verarbeitung personenbezogener QS-Daten (einschließlich ET-Nummer) in der Bundesauswertungsstelle vor? <div style="display: flex; justify-content: flex-end; align-items: center;"> <input type="checkbox"/> </div> <div style="margin-top: 5px;"> 0 = nein 1 = ja </div>
97	Liegt eine wirksame Einwilligung des Patienten zur weiteren Übermittlung personenbezogener QS-Daten (einschließlich ET-Nummer) an das Transplantationsregister vor? <div style="display: flex; justify-content: flex-end; align-items: center;"> <input type="checkbox"/> </div> <div style="margin-top: 5px;"> 0 = nein 1 = ja </div>
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? <div style="display: flex; justify-content: flex-end; align-items: center;"> <input type="checkbox"/> </div> <div style="margin-top: 5px;"> 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt </div>
99	Entlassungsdatum Krankenhaus <small>TT.MM.JJJJ</small> <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div>

100	Entlassungsdiagnose(n) <small>alle Entlassungsdiagnosen, die in inhaltlichem Zusammenhang mit der in diesem Leistungsbereich dokumentierten Leistung stehen ICD-10-GM http://www.bfarm.de</small> <div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: flex-end;"> <div>1. <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 40px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></div> </div> • <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></div></div> <div>2. <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 40px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></div> </div> • <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></div></div> <div>3. <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 40px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></div> </div> • <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></div></div> <div>4. <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 40px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></div> </div> • <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></div></div> <div>5. <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 40px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></div> </div> • <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></div></div> <div>6. <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 40px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></div> </div> • <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></div></div> <div>7. <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 40px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></div> </div> • <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></div></div> <div>8. <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 40px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></div> </div> • <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></div></div> <div>9. <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 40px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></div> </div> • <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></div></div> <div>10. <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 40px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></div> </div> • <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></div></div> <div>...</div> <div>30. <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 40px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></div> </div> • <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></div></div> </div>
101.1	Entlassungsgrund <small>§ 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de</small> <div style="display: flex; justify-content: flex-end; align-items: center;"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </div> Schlüssel 2
101.2	nicht spezifizierter Entlassungsgrund <div style="display: flex; justify-content: flex-end; align-items: center;"> <input type="checkbox"/> </div> <div style="margin-top: 5px;">1 = ja</div>
wenn wenn Patient verstorben	
102 >	Todesursache(n) akut <div style="display: flex; justify-content: flex-end; align-items: center;"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </div> <div style="margin-top: 5px;"> 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 </div>

103 >	Wurde der Patient mit einem Herzunterstützungssystem / Kunsth Herzen entlassen, das während des stationären Aufenthaltes implantiert wurde? <div style="display: flex; justify-content: flex-end; align-items: center;"> <input type="checkbox"/> </div> <div style="margin-top: 5px;"> 0 = nein 1 = ja </div>
-------	---

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)