

Beschluss

des Gemeinsamen Bundesausschusses über eine Änderung der Spezifikation für das Erfassungsjahr 2024 für die Verfahren QS PCI, QS WI und QS NET gemäß Richtlinie zur datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung (DeQS-RL)

Vom 20. Juli 2023

Der Gemeinsame Bundesausschuss (G- BA) hat in seiner Sitzung am 20. Juli 2023 auf der Grundlage von

- Teil 2 Verfahren 1 (QS PCI) § 5 Absatz 2,
- Teil 2 Verfahren 2 (QS WI) § 5 Absatz 2 sowie
- Teil 2 Verfahren 4 (QS NET) § 5 Absatz 2

der Richtlinie zur datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung (DeQS-RL) die Änderungen der Spezifikation für das Erfassungsjahr 2024 nach Maßgabe der Empfehlungen des IQTIG (**Anlage 1** „Empfehlungen zu Spezifikationsänderungen für das Erfassungsjahr 2024 zu den QS-Verfahren 1, 2 und 4 nach DeQS-RL – Dokumente“ und **Anlage 2** „Empfehlungen zu Spezifikationsänderungen für das Erfassungsjahr 2024 zu QS-Verfahren 1, 2 und 4 nach DeQS-RL – Erläuterungen“) beschlossen.

Der G-BA beauftragt das Institut nach § 137a SGB V mit der Erstellung und Veröffentlichung der Spezifikation für die QS-Filter- und Dokumentationssoftware gemäß den Empfehlungen zu Spezifikationsänderungen für das Erfassungsjahr 2024 zu QS-Verfahren nach DeQS-RL.

Die Spezifikation für das Erfassungsjahr 2024 einschließlich der technischen Dokumentation ist von dem Institut nach § 137a SGB V auf dessen Internetseite unter www.iqtig.org zu veröffentlichen.

Berlin, den 20. Juli 2023

Gemeinsamer Bundesausschuss
gemäß § 91 SGB V
Der Vorsitzende

Prof. Hecken



Institut für Qualitätssicherung und
Transparenz im Gesundheitswesen

Empfehlungen zu Spezifikationsänderungen für das Erfassungsjahr 2024 zu QS-Verfahren 1, 2 und 4 nach DeQS-RL

Dokumente

Erstellt im Auftrag des
Gemeinsamen Bundesausschusses

Stand: 25. Mai 2023

Impressum

Thema:

Empfehlungen zu Spezifikationsänderungen für das Erfassungsjahr 2024 zu QS-Verfahren 1, 2 und 4 nach DeQS-RL. Dokumente

Ansprechpartner:

Abteilung Verfahrensmanagement

Auftraggeber:

Gemeinsamer Bundesausschuss

Datum der Abgabe:

21. Februar 2023, überarbeitete Version vom 25. Mai 2023

Herausgeber:

IQTIG – Institut für Qualitätssicherung
und Transparenz im Gesundheitswesen

Katharina-Heinroth-Ufer 1
10787 Berlin

Telefon: (030) 58 58 26-0
Telefax: (030) 58 58 26-999

info@iqtig.org

<https://www.iqtig.org>

Inhaltsverzeichnis

Verfahren 1: Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie (QS PCI)

Erfassungsmodule (Spezifikationsmodule):

- PCI Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie (fallbezogen)
- PCI Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie (Erhebung von Sozialdaten bei den Krankenkassen)
- PPCI Patientenbefragung für die Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie

Verfahren 2: Vermeidung nosokomialer Infektionen – postoperative Wundinfektionen (QS WI)

Erfassungsmodule (Spezifikationsmodule):

- NWIF Vermeidung nosokomialer Infektionen: Postoperative Wundinfektionen (fallbezogen)
- NWITR Nosokomiale Wundinfektionen – Tracer (Erhebung von Sozialdaten bei den Krankenkassen)
- NWIWI Nosokomiale Wundinfektionen – postoperative Wundinfektionen (Erhebung von Sozialdaten bei den Krankenkassen)

Verfahren 4: Nierenersatztherapie bei chronischem Nierenversagen einschließlich Pankreas- transplantationen (QS NET)

Erfassungsmodule (Spezifikationsmodule):

- DIAL Dialyse (fallbezogen)
- PNTX Nieren- und Pankreas- (Nieren-) transplantation (fallbezogen)
- PNTXFU Nieren- und Pankreas- (Nieren-) transplantation Follow-up (fallbezogen)
- DIALS Dialyse (Erhebung von Sozialdaten bei den Krankenkassen)
- NTXS Nierentransplantation (Erhebung von Sozialdaten bei den Krankenkassen)

Erläuterungen zum Minimaldatensatz

Sollstatistik

Anwenderinformation QS-Filter

Datensatz Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie (PCI)

Textdefinition

Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie bei Patienten ab 18 Jahren

Algorithmus

Algorithmus als Formel

```
ALTER >= 18 UND (((PROZ EINSIN PCI_OPS ODER PROZ EINSIN KORO_OPS) UND TeilStrListe(ENTGELT18;1;3) KEINSIN STAT_BELEG_ENTGELT) ODER (EBM EINSIN PCI_KORO_EBM ODER ENTGELTAMB EINSIN AMB_EBM_ENTGELT)) UND formatListe(DIAG;'[a-zA-Z][0-9]{2}(\.[0-9]{1,2})?([#\^\*+!])?([Gg])?([RLBrIb])?$',WAHR) KEINSIN PCI_ICD_EX UND VERSICHERTENIDNEU <> LEER UND format(VERSICHERTENIDNEU;'[A-Z][0-9]{9}') = WAHR UND LENGTH(KASSEIKNR) = 9 UND LEFT(KASSEIKNR;2) = '10' UND (PERSONENKREIS = LEER ODER PERSONENKREIS = '00')
```

Algorithmus in Textform

Alter am Aufnahmetag >= 18
und
((Mindestens eine Einschluss-Prozedur aus der Tabelle PCI_OPS
oder
Mindestens eine Einschluss-Prozedur aus der Tabelle KORO_OPS)
oder
(Mindestens eine Einschluss-EBM aus der Tabelle PCI_KORO_EBM oder aus der Tabelle AMB_EBM_ENTGELT))
und
(es handelt sich um eine gesicherte Diagnose und keine Ausschluss-Diagnose aus der Tabelle PCI_ICD_EX)
und
die vorliegende eGK-Versichertennummer entspricht dem vorgegebenen Format
und
das 9-stellige Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte beginnt mit der Zeichenkette '10'
und
gemäß eGK-Versichertenkarte liegt kein besonderer Personenkreis vor

Administratives Einschlusskriterium in Textform

Die Fallart ist stationär und Aufnahmegrund § 301 (1. und 2. Stelle) ist ausgefüllt und die Aufnahme ist im Jahr 2023/2024 und das Entlassungsdatum ist (noch) nicht bekannt oder liegt vor dem 01. Januar 2025/2026 oder die Fallart ist ambulant und das Behandlungsdatum liegt im Jahr 2023/2024

Administratives Einschlusskriterium als Formel

```
(jahreswertListe(EBMDATUM) EINSIN (2023/2024)) ODER (FALLART = 2 UND AUFNGRUND <> LEER UND AUFNDATUM >= '01.01.2023/2024' UND AUFNDATUM <= '31.12.2023/2024' UND (ENTLDATUM = LEER ODER ENTLDATUM <= '31.12.2024/2025')) ODER (FALLART = 1 UND jahreswertListe(OPDATUM) EINSIN (2023/2024))
```

Diagnose(n) der Tabelle PCI_ICD_EX

ICD-Kode	Titel
Z52.7	Herzspender

Prozedur(en) der Tabelle PCI_OPS

OPS-Kode	Titel
8-837.00	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Ballon-Angioplastie: Eine Koronararterie

- 8-837.01 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Ballon-Angioplastie: Mehrere Koronararterien
- 8-837.10 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Laser-Angioplastie: Eine Koronararterie
- 8-837.11 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Laser-Angioplastie: Mehrere Koronararterien
- 8-837.20 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Atherektomie: Eine Koronararterie
- 8-837.21 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Atherektomie: Mehrere Koronararterien
- 8-837.50 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Rotablation: Eine Koronararterie
- 8-837.51 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Rotablation: Mehrere Koronararterien
- 8-837.k0 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent in eine Koronararterie
- 8-837.k3 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 2 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.k4 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 2 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.k5 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 3 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.k6 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 3 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.k7 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.k8 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.k9 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.ka Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.kb Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.kc Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.kx Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: Sonstige
- 8-837.m0 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent in eine Koronararterie
- 8-837.m1 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 2 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.m2 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 2 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.m3 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 3 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.m4 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 3 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.m5 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.m6 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.m7 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.m8 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.m9 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.ma Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.mx Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Sonstige
- 8-837.p Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft)
- 8-837.q Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Blade-Angioplastie (Scoring- oder Cutting-balloon)
- 8-837.t Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Thrombektomie aus Koronargefäßen

- 8-837.u Perikutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Bifurkationsstents
- 8-837.v Perikutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Bifurkationsstents
- 8-837.w0 Perikutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: Ein Stent in eine Koronararterie
- 8-837.w1 Perikutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 2 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.w2 Perikutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 2 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.w3 Perikutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 3 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.w4 Perikutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 3 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.w5 Perikutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 4 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.w6 Perikutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 4 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.w7 Perikutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 5 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.w8 Perikutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 5 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.w9 Perikutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: Mindestens 6 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.wa Perikutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: Mindestens 6 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.wx Perikutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: Sonstige
- 8-83d.00 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: Ein bioresorbierbarer Stent in eine Koronararterie
- 8-83d.01 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 2 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.02 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 2 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.03 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 3 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.04 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 3 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.05 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 4 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.06 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 4 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.07 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 5 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.08 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 5 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.09 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: Mindestens 6 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.0a Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: Mindestens 6 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.0x Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: Sonstige
- 8-83d.10 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Ein selbstexpandierender Stent in eine Koronararterie
- 8-83d.11 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 2 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.12 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 2 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien

- 8-83d.13 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 3 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.14 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 3 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.15 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 4 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.16 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 4 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.17 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 5 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.18 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 5 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.19 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Mindestens 6 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.1a Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Mindestens 6 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.20 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Ein selbstexpandierender Stent in eine Koronararterie
- 8-83d.21 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 2 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.22 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 2 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.23 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 3 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.24 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 3 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.25 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 4 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.26 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 4 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.27 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 5 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.28 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 5 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.29 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Mindestens 6 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.2a Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Mindestens 6 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien

Prozedur(en) der Tabelle KORO OPS

OPS-Kode Titel

- 1-275.0 Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie ohne weitere Maßnahmen
- 1-275.1 Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie und Druckmessung im linken Ventrikel
- 1-275.2 Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie, Druckmessung und Ventrikulographie im linken Ventrikel

- 1-275.3 Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie, Druckmessung und Ventrikulographie im linken Ventrikel, Druckmessung in der Aorta und Aortenbogendarstellung
- 1-275.4 Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie, Druckmessung in der Aorta und Aortenbogendarstellung
- 1-275.5 Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie von Bypassgefäßen
- 1-279.a Andere diagnostische Katheteruntersuchung an Herz und Gefäßen: Koronarangiographie mit Bestimmung der intrakoronaren Druckverhältnisse durch Druckdrahtmessung

Gebührenordnungsposition(en) der Tabelle PCI_KORO_EBM

EBM-Kode Titel

34291 Herzkatheteruntersuchung mit Koronarangiographie

Entgeltart(en) der Tabelle STAT_BELEG_ENTGELT

ENTGELT- Titel

Kode

- 703 DRG-Fallpauschale nach § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 KHEntgG, Belegoperateur
- 704 DRG-Fallpauschale nach § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 KHEntgG, Belegoperateur und Beleganästhesist
- 705 DRG-Fallpauschale nach § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 KHEntgG, Belegoperateur und Beleghebamme
- 706 DRG-Fallpauschale nach § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 KHEntgG, Belegoperateur, Beleganästhesist und Beleghebamme
- 713 Entgelt bei Überschreiten der oberen GVD nach § 1 Abs. 2 Satz 1 FPV oder tagesbezogene teilstationäre DRG-Fallpauschale ab 2. Tag, Belegoperateur
- 714 Entgelt bei Überschreiten der oberen GVD nach § 1 Abs. 2 Satz 1 FPV oder tagesbezogene teilstationäre DRG-Fallpauschale ab 2. Tag, Belegoperateur und Beleganästhesist
- 715 Entgelt bei Überschreiten der oberen GVD nach § 1 Abs. 2 Satz 1 FPV oder tagesbezogene teilstationäre DRG-Fallpauschale ab 2. Tag, Belegoperateur und Beleghebamme
- 716 Entgelt bei Überschreiten der oberen GVD nach § 1 Abs. 2 Satz 1 FPV oder tagesbezogene teilstationäre DRG-Fallpauschale ab 2. Tag, Belegoperateur, Beleganästhesist und Beleghebamme
- 723 Abschlag bei Verlegungen nach § 1 Abs. 1 Satz 3 FPV, Belegoperateur
- 724 Abschlag bei Verlegungen nach § 1 Abs. 1 Satz 3 FPV, Belegoperateur und Beleganästhesist
- 725 Abschlag bei Verlegungen nach § 1 Abs. 1 Satz 3 FPV, Belegoperateur und Beleghebamme
- 726 Abschlag bei Verlegungen nach § 1 Abs. 1 Satz 3 FPV, Belegoperateur, Beleganästhesist und Beleghebamme
- 733 Abschlag bei Nichterreichen der unteren GVD nach § 1 Abs. 3 Satz 1 FPV, Belegoperateur
- 734 Abschlag bei Nichterreichen der unteren GVD nach § 1 Abs. 3 Satz 1 FPV, Belegoperateur und Beleganästhesist
- 735 Abschlag bei Nichterreichen der unteren GVD nach § 1 Abs. 3 Satz 1 FPV, Belegoperateur und Beleghebamme
- 736 Abschlag bei Nichterreichen der unteren GVD nach § 1 Abs. 3 Satz 1 FPV, Belegoperateur, Beleganästhesist und Beleghebamme
- 743 Entgelt für Pflegeerlös/Tag, Belegoperateur
- 744 Entgelt für Pflegeerlös/Tag, Belegoperateur und Beleganästhesist
- 745 Entgelt für Pflegeerlös/Tag, Belegoperateur und Beleghebamme
- 746 Entgelt für Pflegeerlös/Tag, Belegoperateur, Beleganästhesist und Beleghebamme

Entgeltart(en) der Tabelle AMB_EBM_ENTGELT

EBM-Kode Titel

- 00034291 Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie
- 00A34291 Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
- 00B34291 Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
- 00C34291 Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)
- 00D34291 Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung D)
- 00E34291 Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung E)
- 00F34291 Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung F)

- 20Y34291 Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)
- 20Z34291 Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)
- 30034291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie
- 30A34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
- 30B34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
- 30C34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)
- 30D34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung D)
- 30E34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung E)
- 30F34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung F)
- 30G34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung G)
- 30H34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung H)
- 30I34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung I)
- 30J34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung J)
- 30K34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung K)
- 30L34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung L)
- 30M34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung M)
- 30N34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung N)
- 30O34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung O)
- 30P34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung P)
- 30Q34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Q)
- 30R34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung R)
- 30S34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung S)
- 30T34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung T)
- 30U34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung U)
- 30V34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung V)
- 30W34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
- 30X34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
- 30Y34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)
- 30Z34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)
- 40034291 Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie
- 40A34291 Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
- 40B34291 Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
- 40C34291 Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)
- 40D34291 Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung D)
- 40E34291 Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung E)
- 40F34291 Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung F)
- 40G34291 Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung G)
- 40H34291 Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung H)
- 40I34291 Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung I)
- 40J34291 Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung J)

- 70Q34291 Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Q)
- 70R34291 Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung R)
- 70S34291 Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung S)
- 70T34291 Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung T)
- 70U34291 Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung U)
- 70V34291 Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung V)
- 70W34291 Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
- 70X34291 Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
- 70Y34291 Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)
- 70Z34291 Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)

Information zum Exportmodul: Diese Information ist nur für die Sollstatistik relevant.

Datensatz Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie (KV) (PCI_KV)

Textdefinition

Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie bei Patienten ab 18 Jahren (wenn der Status des Leistungserbringers = Vertragsarzt)

Algorithmus

Algorithmus als Formel

```
ALTER >= 18 UND EBM EINSIN PCI_KORO_EBM UND formatListe(DIAG; '[a-zA-Z][0-9]{2}(\.[0-9]{1,2})?([#\*\^+!])?([Gg])?([RLBrIb])?$', WAHR) KEINSIN PCI_ICD_EX UND VERSICHERTENIDNEU <> LEER UND format(VERSICHERTENIDNEU; '[A-Z][0-9]{9}') = WAHR UND LENGTH(KASSEIKNR) = 9 UND LEFT(KASSEIKNR; 2) = '10' UND PERSONENKREIS = '00'
```

Algorithmus in Textform

Berücksichtigt werden (wenn Status des Leistungserbringers = Vertragsarzt):

- ambulante Leistungen nach §295 SGB V, §116 SGB V
- stationäre Fälle nach §121 Abs. 3 SGB

Algorithmus in Textform:

Alter am Aufnahmetag >= 18

und

Mindestens eine Einschluss-EBM aus der Tabelle PCI_KORO_EBM

und

(es handelt sich um eine gesicherte Diagnose und keine Ausschluss-Diagnose aus der Tabelle PCI_ICD_EX)

und

die vorliegende eGK-Versichertennummer entspricht dem vorgegebenen Format

und

das 9-stellige Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte beginnt mit der Zeichenkette '10'

und

gemäß eGK-Versichertenkarte liegt kein besonderer Personenkreis vor

Administratives Einschlusskriterium in Textform

Das Behandlungsdatum liegt im Jahr 2023/2024

Administratives Einschlusskriterium als Formel

jahreswertListe(EBMDATUM) EINSIN (2023/2024)

Diagnose(n) der Tabelle PCI_ICD_EX

ICD-Kode Titel

Z52.7 Herzspender

Gebührenordnungsposition(en) der Tabelle PCI_KORO_EBM

EBM-Kode Titel

34291 Herzkatheteruntersuchung mit Koronarangiographie

Information zum Exportmodul: Diese Information ist nur für die Sollstatistik relevant.

Datensatz Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie (LKG) (PCI_LKG)

Textdefinition

Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie bei Patienten ab 18 Jahren (wenn der Status des Leistungserbringers = Krankenhaus)

Algorithmus

Algorithmus als Formel

```
ALTER >= 18 UND (((PROZ EINSIN PCI_OPS ODER PROZ EINSIN KORO_OPS) UND TeilStrListe(ENTGELT18;1;3) KEINSIN STAT_BELEG_ENTGELT UND FALLART = 2) ODER (ENTGELTAMB EINSIN AMB_EBM_ENTGELT UND FALLART = 1)) UND formatListe(DIAG;'[a-zA-Z][0-9]{2}(\.[0-9]{1,2})?([#\^*\+!])?([Gg])?([RLBrIb])?$',WAHR) KEINSIN PCI_ICD_EX UND VERSICHERTENIDNEU <> LEER UND format(VERSICHERTENIDNEU;'[A-Z][0-9]{9}') = WAHR UND LENGTH(KASSEIKNR) = 9 UND LEFT(KASSEIKNR;2) = '10' UND (PERSONENKREIS = LEER ODER PERSONENKREIS = '00')
```

Algorithmus in Textform

Berücksichtigt werden (wenn Status des Leistungserbringers = Krankenhaus):

- stationäre Fälle nach §301 SGB V; §121 Abs. 5 SGB V
- Fälle nach §§140a ff SGB V
- vorstationäre Fälle nach §115a SGB V
- ambulante Fälle nach §115b, §116b, §117, §118 und §119 SGB V

Algorithmus in Textform:

Alter am Aufnahmetag >= 18
und
((Mindestens eine Einschluss-Prozedur aus der Tabelle PCI_OPS
oder
Mindestens eine Einschluss-Prozedur aus der Tabelle KORO_OPS)
und
Keinen Entgeltschlüssel aus der Tabelle STAT_BELEG_ENTGELT
oder
(Eine Einschluss-EBM aus der Tabelle AMB_EBM_ENTGELT))
und
(es handelt sich um eine gesicherte Diagnose und keine Ausschluss-Diagnose aus der Tabelle PCI_ICD_EX)
und
die vorliegende eGK-Versichertennummer entspricht dem vorgegebenen Format
und
das 9-stellige Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte beginnt mit der Zeichenkette '10'
und
gemäß eGK-Versichertenkarte liegt kein besonderer Personenkreis vor

Administratives Einschlusskriterium in Textform

Die Fallart ist stationär und Aufnahmegrund § 301 (1. und 2. Stelle) ist ausgefüllt und die Aufnahme ist im Jahr 20232024 und das Entlassungsdatum ist (noch) nicht bekannt oder liegt vor dem 01. Januar 20252026 oder die Fallart ist ambulant und das Behandlungsdatum liegt im Jahr 20232024

Administratives Einschlusskriterium als Formel

```
(FALLART = 2 UND AUFNGRUND <> LEER UND AUFNDATUM >= '01.01.20232024' UND AUFNDATUM <= '31.12.20232024' UND (ENTLSDATUM = LEER ODER ENTLSDATUM <= '31.12.20242025')) ODER (FALLART = 1 UND jahreswertListe(OPDATUM) EINSIN (20232024))
```


Diagnose(n) der Tabelle PCI_ICD_EX

ICD-Kode	Titel
Z52.7	Herzspender

Prozedur(en) der Tabelle PCI OPS

OPS-Kode	Titel
8-837.00	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Ballon-Angioplastie: Eine Koronararterie
8-837.01	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Ballon-Angioplastie: Mehrere Koronararterien
8-837.10	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Laser-Angioplastie: Eine Koronararterie
8-837.11	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Laser-Angioplastie: Mehrere Koronararterien
8-837.20	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Atherektomie: Eine Koronararterie
8-837.21	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Atherektomie: Mehrere Koronararterien
8-837.50	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Rotablation: Eine Koronararterie
8-837.51	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Rotablation: Mehrere Koronararterien
8-837.k0	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent in eine Koronararterie
8-837.k3	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 2 Stents in eine Koronararterie
8-837.k4	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 2 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.k5	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 3 Stents in eine Koronararterie
8-837.k6	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 3 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.k7	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in eine Koronararterie
8-837.k8	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.k9	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in eine Koronararterie
8-837.ka	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.kb	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 Stents in eine Koronararterie
8-837.kc	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.kx	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: Sonstige
8-837.m0	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent in eine Koronararterie
8-837.m1	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 2 Stents in eine Koronararterie
8-837.m2	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 2 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.m3	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 3 Stents in eine Koronararterie
8-837.m4	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 3 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.m5	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in eine Koronararterie
8-837.m6	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.m7	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in eine Koronararterie
8-837.m8	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in mehrere Koronararterien

- 8-837.m9 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.ma Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.mx Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Sonstige
- 8-837.p Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft)
- 8-837.q Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Blade-Angioplastie (Scoring- oder Cutting-balloon)
- 8-837.t Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Thrombektomie aus Koronargefäßen
- 8-837.u Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Bifurkationsstents
- 8-837.v Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Bifurkationsstents
- 8-837.w0 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: Ein Stent in eine Koronararterie
- 8-837.w1 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 2 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.w2 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 2 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.w3 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 3 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.w4 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 3 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.w5 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 4 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.w6 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 4 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.w7 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 5 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.w8 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 5 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.w9 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: Mindestens 6 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.wa Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: Mindestens 6 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.wx Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: Sonstige
- 8-83d.00 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: Ein bioresorbierbarer Stent in eine Koronararterie
- 8-83d.01 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 2 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.02 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 2 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.03 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 3 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.04 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 3 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.05 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 4 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.06 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 4 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.07 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 5 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.08 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 5 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.09 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: Mindestens 6 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie

- 8-83d.0a Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: Mindestens 6 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.0x Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: Sonstige
- 8-83d.10 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Ein selbstexpandierender Stent in eine Koronararterie
- 8-83d.11 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 2 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.12 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 2 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.13 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 3 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.14 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 3 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.15 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 4 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.16 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 4 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.17 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 5 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.18 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 5 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.19 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Mindestens 6 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.1a Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Mindestens 6 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.20 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Ein selbstexpandierender Stent in eine Koronararterie
- 8-83d.21 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 2 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.22 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 2 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.23 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 3 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.24 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 3 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.25 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 4 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.26 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 4 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.27 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 5 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.28 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 5 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.29 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Mindestens 6 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie

8-83d.2a Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Mindestens 6 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien

Prozedur(en) der Tabelle KORO_OPS

OPS-Kode Titel

1-275.0	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie ohne weitere Maßnahmen
1-275.1	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie und Druckmessung im linken Ventrikel
1-275.2	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie, Druckmessung und Ventrikulographie im linken Ventrikel
1-275.3	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie, Druckmessung und Ventrikulographie im linken Ventrikel, Druckmessung in der Aorta und Aortenbogendarstellung
1-275.4	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie, Druckmessung in der Aorta und Aortenbogendarstellung
1-275.5	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie von Bypassgefäßen
1-279.a	Andere diagnostische Katheteruntersuchung an Herz und Gefäßen: Koronarangiographie mit Bestimmung der intrakoronaren Druckverhältnisse durch Druckdrahtmessung

Entgeltart(en) der Tabelle STAT_BELEG_ENTGELT

ENTGELT- Titel

Kode

703	DRG-Fallpauschale nach § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 KHEntgG, Belegoperateur
704	DRG-Fallpauschale nach § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 KHEntgG, Belegoperateur und Beleganästhesist
705	DRG-Fallpauschale nach § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 KHEntgG, Belegoperateur und Beleghebamme
706	DRG-Fallpauschale nach § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 KHEntgG, Belegoperateur, Beleganästhesist und Beleghebamme
713	Entgelt bei Überschreiten der oberen GVD nach § 1 Abs. 2 Satz 1 FPV oder tagesbezogene teilstationäre DRG-Fallpauschale ab 2. Tag, Belegoperateur
714	Entgelt bei Überschreiten der oberen GVD nach § 1 Abs. 2 Satz 1 FPV oder tagesbezogene teilstationäre DRG-Fallpauschale ab 2. Tag, Belegoperateur und Beleganästhesist
715	Entgelt bei Überschreiten der oberen GVD nach § 1 Abs. 2 Satz 1 FPV oder tagesbezogene teilstationäre DRG-Fallpauschale ab 2. Tag, Belegoperateur und Beleghebamme
716	Entgelt bei Überschreiten der oberen GVD nach § 1 Abs. 2 Satz 1 FPV oder tagesbezogene teilstationäre DRG-Fallpauschale ab 2. Tag, Belegoperateur, Beleganästhesist und Beleghebamme
723	Abschlag bei Verlegungen nach § 1 Abs. 1 Satz 3 FPV, Belegoperateur
724	Abschlag bei Verlegungen nach § 1 Abs. 1 Satz 3 FPV, Belegoperateur und Beleganästhesist
725	Abschlag bei Verlegungen nach § 1 Abs. 1 Satz 3 FPV, Belegoperateur und Beleghebamme
726	Abschlag bei Verlegungen nach § 1 Abs. 1 Satz 3 FPV, Belegoperateur, Beleganästhesist und Beleghebamme
733	Abschlag bei Nichterreichen der unteren GVD nach § 1 Abs. 3 Satz 1 FPV, Belegoperateur
734	Abschlag bei Nichterreichen der unteren GVD nach § 1 Abs. 3 Satz 1 FPV, Belegoperateur und Beleganästhesist
735	Abschlag bei Nichterreichen der unteren GVD nach § 1 Abs. 3 Satz 1 FPV, Belegoperateur und Beleghebamme
736	Abschlag bei Nichterreichen der unteren GVD nach § 1 Abs. 3 Satz 1 FPV, Belegoperateur, Beleganästhesist und Beleghebamme
743	Entgelt für Pflegeerlös/Tag, Belegoperateur
744	Entgelt für Pflegeerlös/Tag, Belegoperateur und Beleganästhesist
745	Entgelt für Pflegeerlös/Tag, Belegoperateur und Beleghebamme
746	Entgelt für Pflegeerlös/Tag, Belegoperateur, Beleganästhesist und Beleghebamme

Entgeltart(en) der Tabelle AMB_EBM_ENTGELT

EBM-Kode Titel

00034291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie
00A34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
00B34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
00C34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)

- 20S34291 Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung S)
- 20T34291 Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung T)
- 20U34291 Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung U)
- 20V34291 Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung V)
- 20W34291 Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
- 20X34291 Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
- 20Y34291 Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)
- 20Z34291 Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)
- 30034291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie
- 30A34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
- 30B34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
- 30C34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)
- 30D34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung D)
- 30E34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung E)
- 30F34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung F)
- 30G34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung G)
- 30H34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung H)
- 30I34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung I)
- 30J34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung J)
- 30K34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung K)
- 30L34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung L)
- 30M34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung M)
- 30N34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung N)
- 30O34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung O)
- 30P34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung P)
- 30Q34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Q)
- 30R34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung R)
- 30S34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung S)
- 30T34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung T)
- 30U34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung U)
- 30V34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung V)
- 30W34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
- 30X34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
- 30Y34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)
- 30Z34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)
- 40034291 Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie
- 40A34291 Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
- 40B34291 Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
- 40C34291 Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)
- 40D34291 Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung D)

- 70N34291 Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung N)
- 70O34291 Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung O)
- 70P34291 Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung P)
- 70Q34291 Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Q)
- 70R34291 Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung R)
- 70S34291 Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung S)
- 70T34291 Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung T)
- 70U34291 Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung U)
- 70V34291 Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung V)
- 70W34291 Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
- 70X34291 Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
- 70Y34291 Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)
- 70Z34291 Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)

Information zum Exportmodul: Diese Information ist nur für die Sollstatistik relevant.

Datensatz Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie (SV) (PCI_SV)

Textdefinition

Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie bei Patienten ab 18 Jahren (wenn der Status des Leistungserbringers = Leistungserbringung durch Vertragsärzte im Rahmen von Selektivverträgen)

Algorithmus

Algorithmus als Formel

```
ALTER >= 18 UND ((PROZ EINSIN PCI_OPS ODER PROZ EINSIN KORO_OPS) ODER EBM EINSIN PCI_KORO_EBM) UND
formatListe(DIAG;'[a-zA-Z][0-9]{2}(\.[0-9]{1,2})?([#\*\^+!])?([Gg])?([RLBrIb])?$',WAHR) KEINSIN PCI_ICD_EX UND
VERSICHERTENIDNEU <> LEER UND format(VERSICHERTENIDNEU;'[A-Z][0-9]{9}') = WAHR UND LENGTH(KASSEIKNR) = 9
UND LEFT(KASSEIKNR;2) = '10' UND PERSONENKREIS = '00'
```

Algorithmus in Textform

Berücksichtigt werden (wenn Status des Leistungserbringers = Leistungserbringung durch Vertragsärzte im Rahmen von Selektivverträgen):

- selektivvertragliche Leistungen der Arztpraxen und der medizinischen Versorgungszentren nach §§73b und 140a SGB V

Algorithmus in Textform:

Alter am Aufnahmetag >= 18

und

((Mindestens eine Einschluss-Prozedur aus der Tabelle PCI_OPS

oder

Mindestens eine Einschluss-Prozedur aus der Tabelle KORO_OPS)

oder

Mindestens eine Einschluss-EBM aus der Tabelle PCI_KORO_EBM)

und

(es handelt sich um eine gesicherte Diagnose und keine Ausschluss-Diagnose aus der Tabelle PCI_ICD_EX)

und

die vorliegende eGK-Versichertennummer entspricht dem vorgegebenen Format

und

das 9-stellige Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte beginnt mit der Zeichenkette '10'

und

gemäß eGK-Versichertenkarte liegt kein besonderer Personenkreis vor

Administratives Einschlusskriterium in Textform

Das Behandlungsdatum liegt im Jahr 2023/2024

Administratives Einschlusskriterium als Formel

jahreswertListe(OPDATUM) EINSIN (2023/2024) ODER jahreswertListe(EBMDATUM) EINSIN (2023/2024)

Diagnose(n) der Tabelle PCI_ICD_EX

ICD-Kode Titel

Z52.7 Herzspender

Prozedur(en) der Tabelle PCI_OPS

OPS-Kode	Titel
8-837.00	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Ballon-Angioplastie: Eine Koronararterie
8-837.01	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Ballon-Angioplastie: Mehrere Koronararterien
8-837.10	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Laser-Angioplastie: Eine Koronararterie
8-837.11	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Laser-Angioplastie: Mehrere Koronararterien
8-837.20	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Atherektomie: Eine Koronararterie
8-837.21	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Atherektomie: Mehrere Koronararterien
8-837.50	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Rotablation: Eine Koronararterie
8-837.51	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Rotablation: Mehrere Koronararterien
8-837.k0	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent in eine Koronararterie
8-837.k3	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 2 Stents in eine Koronararterie
8-837.k4	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 2 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.k5	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 3 Stents in eine Koronararterie
8-837.k6	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 3 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.k7	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in eine Koronararterie
8-837.k8	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.k9	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in eine Koronararterie
8-837.ka	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.kb	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 Stents in eine Koronararterie
8-837.kc	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.kx	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: Sonstige
8-837.m0	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent in eine Koronararterie
8-837.m1	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 2 Stents in eine Koronararterie
8-837.m2	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 2 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.m3	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 3 Stents in eine Koronararterie
8-837.m4	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 3 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.m5	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in eine Koronararterie
8-837.m6	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.m7	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in eine Koronararterie
8-837.m8	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.m9	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 Stents in eine Koronararterie
8-837.ma	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.mx	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Sonstige
8-837.p	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft)

- 8-837.q Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Blade-Angioplastie (Scoring- oder Cutting-balloon)
- 8-837.t Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Thrombektomie aus Koronargefäßen
- 8-837.u Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Bifurkationsstents
- 8-837.v Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Bifurkationsstents
- 8-837.w0 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: Ein Stent in eine Koronararterie
- 8-837.w1 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 2 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.w2 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 2 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.w3 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 3 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.w4 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 3 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.w5 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 4 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.w6 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 4 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.w7 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 5 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.w8 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 5 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.w9 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: Mindestens 6 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.wa Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: Mindestens 6 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.wx Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: Sonstige
- 8-83d.00 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: Ein bioresorbierbarer Stent in eine Koronararterie
- 8-83d.01 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 2 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.02 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 2 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.03 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 3 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.04 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 3 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.05 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 4 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.06 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 4 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.07 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 5 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.08 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 5 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.09 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: Mindestens 6 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.0a Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: Mindestens 6 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.0x Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: Sonstige
- 8-83d.10 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Ein selbstexpandierender Stent in eine Koronararterie

- 8-83d.11 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 2 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.12 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 2 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.13 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 3 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.14 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 3 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.15 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 4 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.16 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 4 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.17 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 5 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.18 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 5 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.19 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Mindestens 6 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.1a Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Mindestens 6 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.20 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Ein selbstexpandierender Stent in eine Koronararterie
- 8-83d.21 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 2 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.22 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 2 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.23 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 3 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.24 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 3 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.25 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 4 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.26 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 4 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.27 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 5 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.28 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 5 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.29 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Mindestens 6 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.2a Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Mindestens 6 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien

Prozedur(en) der Tabelle KORO OPS

OPS-Kode Titel

- 1-275.0 Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie ohne weitere Maßnahmen
- 1-275.1 Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie und Druckmessung im linken Ventrikel
- 1-275.2 Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie, Druckmessung und Ventrikulographie im linken Ventrikel
- 1-275.3 Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie, Druckmessung und Ventrikulographie im linken Ventrikel, Druckmessung in der Aorta und Aortenbogendarstellung
- 1-275.4 Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie, Druckmessung in der Aorta und Aortenbogendarstellung
- 1-275.5 Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie von Bypassgefäßen
- 1-279.a Andere diagnostische Katheteruntersuchung an Herz und Gefäßen: Koronarangiographie mit Bestimmung der intrakoronaren Druckverhältnisse durch Druckdrahtmessung

Gebührenordnungsposition(en) der Tabelle PCI_KORO_EBM

EBM-Kode Titel

34291 Herzkatheteruntersuchung mit Koronarangiographie

Datenfeldbeschreibung und Ausfüllhinweise

Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie (PCI)

Zeile	Bezeichnung	Datenfeldeigenschaften	Ausfüllhinweis
Basis (B)			
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden			
Basisdokumentation			
Abrechnungs- und leistungsbezogene Daten			
1	Status des Leistungserbringers	<input type="checkbox"/> 1 = Krankenhaus 2 = Vertragsarzt 3 = Leistungserbringung durch Vertragsärzte im Rahmen von Selektivverträgen	<p>Das Datenfeld "Status des Leistungserbringers" dient der Identifikation desjenigen, der den Eingriff durchführt.</p> <p>Handelt es sich bei dem durchführenden Arzt um einen vom Krankenhaus angestellten Arzt, ist Schlüsselwert 1 zu wählen (Ausnahme: werden Leistungen im Rahmen von Ermächtigungen erbracht, ist durch den ermächtigten Arzt Schlüsselwert 2 zu wählen). Hierzu zählen insbesondere Angestellte des Krankenhauses und Honorarärzte (auch Belegonorarärzte). Hierbei ist unerheblich, in welchem Kontext die Leistung erbracht wird (z.B. §115b ambulantes Operieren, §140 Verträge zur integrierten Versorgung, etc.).</p> <p>Führt der Arzt seine Leistung als Vertragsarzt durch (hierzu zählen auch durch ermächtigte Ärzte erbrachte Leistungen), ist Schlüsselwert 2 zu wählen. Hierbei ist unerheblich, ob die Leistung in der Praxis, im MVZ oder belegärztlich/ermächtigt im Krankenhaus erbracht wird.</p> <p>Handelt es sich bei dem durchführenden Arzt um einen Vertragsarzt, der seine Leistung im Rahmen eines Selektivvertrages (§§73b und 140a SGB V) erbringt, ist Schlüsselwert 3 zu wählen. Diese zusätzliche Kategorie ist aufgrund eines abweichenden Datenflusses erforderlich.</p>
2	Art der Leistungserbringung	<input type="checkbox"/> 1 = ambulant erbrachte Leistung 2 = stationär erbrachte Leistung 3 = vorstationär erbrachte Leistung	<p>Eine stationär erbrachte Leistung liegt vor, wenn der Patient im Krankenhaus aufgenommen wird und über Nacht in der Einrichtung bleibt. Der stationäre Aufenthalt weist ein unterschiedliches Aufnahme- und Entlassungsdatum auf. Zu den stationär erbrachten Leistungen zählen auch belegärztliche Leistungen.</p> <p>Eine vorstationäre Behandlung gem. § 115a SGB V liegt vor, falls bei Verordnung von Krankenhausbehandlung Versicherte in medizinisch geeigneten Fällen ohne Unterkunft und Verpflegung behandelt werden, um die Erforderlichkeit einer vollstationären Krankenhausbehandlung zu klären oder die vollstationäre Krankenhausbehandlung vorzubereiten. Die vorstationäre Behandlung ist auf längstens drei Behandlungstage innerhalb von fünf Tagen vor Beginn der stationären Behandlung begrenzt.</p>
wenn Feld 1 = 1			
3	Verbringungsleistung (Die dokumentierende und die den Eingriff durchführende Einrichtung sind NICHT identisch)	<input type="checkbox"/> 0 = nein, keine Verbringungsleistung 1 = ja, Verbringungsleistung	Bei Verbringung in eine andere Institution hier "ja" eintragen. Eine externe oder interne Verlegung ist keine Verbringungsleistung.
Art der Versicherung			

4	Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> http://www.arge-ik.de	Das Datenfeld "Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte" wird von den Krankenhäusern und von Arztpraxen an externe Stellen übermittelt (z.B. Datenübermittlung nach § 21 KHEntgG oder § 301 Abs. 3 SGB V). Es kann automatisch aus dem Krankenhausinformationssystem (KIS) bzw. Arztinformationssystem (AIS) übernommen werden. <u>Achtung:</u> Es dürfen nur die ersten zwei Ziffern des 9-stelligen Institutionskennzeichens exportiert werden.
5	besonderer Personenkreis	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> § 301-Vereinbarung	-
6	besondere Personengruppe	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> KVD-Datensatzbeschreibung	-
Patientenidentifizierende Daten			
7	eGK-Versichertennummer	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Das Datenfeld "eGK-Versichertennummer" des Versicherten wird von den Krankenhäusern und von Arztpraxen an externe Stellen übermittelt (z.B. Datenübermittlung nach § 21 KHEntgG oder § 301 Abs. 3 SGB V). Diese Information ist nur für gesetzlich Versicherte relevant. Wenn es sich um einen solchen Fall (gesetzlich versicherter Patient) handelt, muss die Information im QS-Datensatz dokumentiert werden. Sie kann automatisch aus dem Krankenhausinformationssystem (KIS) bzw. Arztinformationssystem (AIS) übernommen werden. <u>Achtung:</u> Dieses Datenfeld ist vor dem QS-Export an die zuständige Datenannahmestelle mit dem öffentlichen Schlüssel der Vertrauensstelle zu verschlüsseln.
Leistungserbringeridentifizierende Daten			
Krankenhaus			
wenn Feld 1 = 1			
8	Institutionskennzeichen	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Gemäß § 293 SGB V wird bei der Datenübermittlung zwischen den gesetzlichen Krankenkassen und den Leistungserbringern ein Institutionskennzeichen (IK) als eindeutige Identifizierung verwendet. Mit diesem IK sind auch die für die Vergütung der Leistungen maßgeblichen Kontoverbindungen verknüpft. Die IK werden durch die "Sammel- und Vergabestelle Institutionskennzeichen (SVI)" der Arbeitsgemeinschaft Institutionskennzeichen in Sankt Augustin (SVI, Alte Heerstraße 111, 53757 Sankt Augustin) vergeben und gepflegt. Hier ist das bei der Registrierung für die Qualitätssicherung angegebene IK zu verwenden. <u>Achtung:</u> Dieses Datenfeld darf von der QS-Software vorbelegt werden.
wenn Feld 1 = 1			
9	entlassender Standort	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	In diesem Datenfeld ist die Standortnummer desjenigen Standortes zu dokumentieren, aus dem der Patient nach Beendigung des stationären Aufenthaltes entlassen wird. <u>Achtung:</u> Dieses Datenfeld darf von der QS-

			Software vorbelegt werden.
wenn Feld 1 = 1			
10	behandelnder Standort bzw. verbringender Standort (OPS)	□□□□□□□□ gemäß auslösendem OPS-Kode, bei mehreren Leistungen bezogen auf die Erstprozedur	<p>Der "behandelnde Standort" entspricht dem Standort, der die dokumentationspflichtige Leistung gemäß auslösendem OPS-Kode erbringt.</p> <p>Bei den auslösenden OPS-Kodes handelt es sich um die in der OP-Dokumentation bzw. im Krankenhausinformationssystem kodierten und freigegebenen Prozeduren, die in der QS-Filterbeschreibung als Einschlussprozeduren des jeweiligen QS-Verfahrens definiert sind. Idealerweise erfolgt der Arbeitsschritt der Diagnosen- und Leistungsverschlüsselung direkt im OP. Der "behandelnde Standort" ist der Standort, an dem die betreffende Operation durchgeführt wird.</p> <p>Bei Verbringungsleistungen ist der Standort anzugeben, welcher die verbrachte Leistung abrechnet.</p> <p>Wurden mehrere dokumentationspflichtige Leistungen (OPS-Kodes) während des stationären Aufenthaltes erbracht, ist der "behandelnde Standort" in Bezug auf die Erstprozedur zu dokumentieren.</p> <p><u>Achtung:</u> Dieses Datenfeld darf von der QS-Software vorbelegt werden.</p>
wenn Feld 2 IN (2;3) und wenn Feld 1 = 1			
11	Fachabteilung	□□□□ § 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de	<p>Hier ist die bettenführende Fachabteilung einzutragen, der der Patient zugeordnet ist, während die Herzkatheteruntersuchung durchgeführt wird (also nicht die Fachabteilung, in der das Herzkatheterlabor liegt).</p> <p><u>Achtung:</u> Dieses Datenfeld darf von der QS-Software vorbelegt werden.</p>
Vertragsarzt/ermächtigter Arzt/MVZ			
wenn Feld 1 IN (2;3)			
12	Betriebsstättennummer ambulant	□□□□□□□□ BSNR (Hauptbetriebsstätte)	<p>Die von der KV vergebene "Betriebsstättennummer (BSNR)" identifiziert die Arztpraxis als abrechnende Einheit und ermöglicht die Zuordnung ärztlicher Leistungen zum Ort der Leistungserbringung. Dabei umfasst der Begriff Arztpraxis auch Medizinische Versorgungszentren (MVZ), Institute, Notfallambulanzen sowie Ermächtigungen von am Krankenhaus beschäftigten Ärzten.</p> <p><u>Achtung:</u> Dieses Datenfeld darf von der QS-Software vorbelegt werden.</p>
13	Nebenbetriebsstättennummer	□□□□□□□□ NBSNR	<p>Hier ist für Belegärzte die NBSNR der Betriebsstätte (Belegabteilung/-krankenhaus) anzugeben, in der die ärztliche Leistung erbracht wurde.</p> <p><u>Achtung:</u> Dieses Datenfeld darf von der QS-Software vorbelegt werden.</p>
Patient			

14	einrichtungsinterne Identifikationsnummer des Patienten	□□□□□□□□□□□□□□□□	Die (einrichtungsinterne) Identifikationsnummer wird dem Patienten von der Einrichtung zugewiesen. Sie verbleibt in der Einrichtung und wird nicht an die Datenannahmestelle übermittelt.
15	Geburtsdatum	□□.□□.□□□□	-
16	Geschlecht	<input type="checkbox"/> 1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt 9 = unbekannt	-
wenn Feld 2 IN (2;3)			
17	Aufnahmedatum (stationär)	□□.□□.□□□□	Besonderheiten bei der DRG-Fallzusammenführung Bei DRG-Fallzusammenführung (z.B. Wiederaufnahme innerhalb der DRG-Grenzverweildauer) ist das Aufnahmedatum des ersten Krankenhausaufenthaltes und das Entlassungsdatum des letzten Krankenhausaufenthaltes zu wählen. Die QS-Dokumentation bezieht sich somit auf den zusammengeführten Fall. <u>Beispiel</u> 1. Krankenhausaufenthalt vom 05.01. 2023 2024 bis zum 10.01. 2023 2024 2. Krankenhausaufenthalt (Wiederaufnahme) vom 15.01. 2023 2024 bis zum 20.01. 2023 2024 Das "Aufnahmedatum Krankenhaus" des zusammengeführten Falles ist der 05.01. 2023 2024 , das "Entlassungsdatum Krankenhaus" ist der 20.01. 2023 2024 .
Anamnese			
18	Zustand nach koronarer Bypass-OP	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt	Bei bewusstlosen Patienten kann der Schlüsselwert =9 = unbekannt= kodiert werden.
19	Ejektionsfraktion unter 40%	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja 2 = fraglich 9 = unbekannt	Nach Messung oder Einschätzung (z.B. Echokardiographie, Ventrikulographie, Szintigraphie). Maßgeblich sind die während des Aufenthaltes/Behandlungstages erhobenen Befunde. Wenn nicht vorliegend, kann auf zeitlich nahe liegende Vorbefunde zurückgegriffen werden. Liegen mehrere verschiedene Befunde vor, ist der zeitlich der ersten Prozedur am nächsten liegende Wert (ggf. auch erst nach dem Herzkatheter) zu verwenden.
20.1	Körpergröße	□□□ Angabe in: cm Gültige Angabe: 50 - 270 cm Angabe ohne Warnung: 120 - 230 cm	Bitte die Körpergröße des Patienten in ganzen Zentimetern angeben, ggf. geschätzt.
20.2	Körpergröße unbekannt	<input type="checkbox"/> 1 = ja	-
21.1	Körpergewicht	□□□ Angabe in: kg Gültige Angabe: 1 - 500 kg	Bitte das Körpergewicht des Patienten zum Zeitpunkt der Prozedur in Kilogramm angeben, ggf. geschätzt. Gerundet auf volle kg.

		Angabe ohne Warnung: 30 - 230 kg	
21.2	Körpergewicht unbekannt	<input type="checkbox"/> 1 = ja	-
Prozedur (PROZ)			
Mindestens ein Bogen muss ausgefüllt werden			
Prozedur			
22	Wievielte Prozedur während dieses Aufenthaltes (stationär) bzw. innerhalb dieses Behandlungsfalles (ambulant)?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gültige Angabe: >= 1 Angabe ohne Warnung: <= 10	Anhand dieses Datenfeldes sind verschiedene dokumentationspflichtige Eingriffe während eines Aufenthaltes bzw. innerhalb eines Behandlungsfalles unterscheidbar. Innerhalb einer QS-Dokumentation zu einem Verfahren darf dieselbe Eingriffsnummer nicht mehrfach vergeben werden.
23	Datum der Prozedur	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	OPS-Datum: Wenn eine Angabe im Datenelement Operation enthalten ist, ist das Datum der Operation bzw. des Beginns der durchgeführten Prozedur zwingend anzugeben. Dabei soll dasselbe Datum wie im Krankenhausinformationssystem (KIS) bzw. Arztinformationssystem (AIS) verwendet werden.
Kardiale Anamnese (vor Prozedur)			
24	akutes Koronarsyndrom	<input type="checkbox"/> (ST-Hebungsinfarkt oder Infarkt ohne ST-Hebung, aber mit Markererhöhung oder instabile Angina pectoris (Ruheangina)) 0 = nein 1 = ja	Zu dokumentieren ist der Auslöser dieser Prozedur bzw. die Symptomatik am Prozedurtag. Markererhöhung = Mindestens einer der Marker Troponin oder CKMB
wenn Feld 24 = 1			
25	Reanimation im Rahmen des akuten Koronarsyndroms	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	-
wenn Feld 24 = 0			
26	Angina pectoris	<input type="checkbox"/> nach CCS 0 = nein 1 = CCS I (Angina pectoris bei schwerer Belastung) 2 = CCS II (Angina pectoris bei mittlerer Belastung) 3 = CCS III (Angina pectoris bei leichter Belastung) 4 = atypische Angina pectoris	Wenn anamnestisch sowohl das akute Koronarsyndrom als auch die Angina pectoris zutrifft, so ist nur das akute Koronarsyndrom anzugeben.
27	objektive (apparative) nicht-invasive Ischämiezeichen	<input type="checkbox"/> Bei nicht belastbaren Patienten gilt der Befund ohne Belastung 0 = nein 1 = ja 2 = fraglich 9 = unbekannt	Das Datenfeld bezieht sich auf <u>nicht-invasive</u> Tests vor der Herzkatheteruntersuchung. Maßgeblich sind die während des Aufenthaltes erhobenen Befunde. Sofern diese nicht vorliegen, kann auf zeitlich nahe liegende (auch ambulante) Vorbefunde zurückgegriffen werden.
wenn Feld 27 IN (1;2)			
28	zur Prozedur führende Art der objektiven (apparativen) nicht-invasiven Vordiagnostik	<input type="checkbox"/>	Wurden mehrere objektive (apparative) nicht-invasive Voruntersuchungen durchgeführt, geben Sie den Befund an, der für die Indikationsstellung zur Prozedur überwiegend maßgeblich war.

		<p>1 = Ruhe-EKG 2 = Ruhe-Echokardiographie 3 = Belastungs-EKG 4 = Stress-Echokardiographie 5 = nicht-invasive radiologische und nuklearmedizinische Verfahren zum Nachweis einer Ischämie oder Darstellung der Koronar Anatomie 8 = sonstiges</p>	<p>Schlüssel "nicht-invasive radiologische und nuklearmedizinische Verfahren zum Nachweis einer Ischämie oder Darstellung der Koronar Anatomie" beinhaltet dabei folgende Untersuchung: Stress-MRT, Koronare CT-Angiographie, SPECT-Myokardszintigraphie oder PET. Hinweis: Die CT-Angiographie ist lediglich im stationären Sektor Teil der GKV-Regelversorgung, im vertragsärztlichen Sektor wird sie hingegen nicht vergütet.</p>
Weitere Prozedurangaben			
29	Herzinsuffizienz (nach NYHA)	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja, NYHA I 2 = ja, NYHA II 3 = ja, NYHA III 4 = ja, NYHA IV	<p>Zum Zeitpunkt der Intervention (z.B. Dyspnoe, Zyanose, Lungenstauung); das Krankheitsbild der COPD (chronisch obstruktive Lungenerkrankung) ist nicht hierunter zu subsumieren.</p>
wenn Feld 29 = 4			
30	kardiogener Schock	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja, bei Prozedurbeginn stabilisiert 2 = ja, bei Prozedurbeginn hämodynamisch instabil	<p>Die Diagnose des kardiogenen Schocks erfolgt nach klinischer Einschätzung des Kardiologen entsprechend der KILLIP-Klassifikation (DeGeare et al. 2001). Ein kardiogener Schock beinhaltet neben klinischen Zeichen der Hypoperfusion (1) einen systolischen Blutdruck < 100 mmHg bei einer Herzfrequenz > 100 /Min oder (2) eine Katecholaminpflichtigkeit.</p>
31	Art der Prozedur	<input type="checkbox"/> 1 = isolierte Koronarangiographie 2 = isolierte PCI 3 = einzeitig Koronarangiographie und PCI	<p>3: einzeitige Koronarangiographie und PCI (auch Einzeitig PCI genannt) ist die im Rahmen einer Sitzung stattfindende Koronarangiographie mit direkt anschließender PCI.</p>
wenn Feld 1 IN (2;3) oder wenn Feld 2 = 1			
32	Gebührenordnungsposition (GOP)	<input type="checkbox"/> 1 = 34291 2 = 34291 und 34292 EBM-Katalog http://www.kbv.de/html/ebm.php	-
33	Dringlichkeit der Prozedur	<input type="checkbox"/> 1 = elektiv 2 = dringend 3 = notfallmäßig	<p>"elektiv": Eine Prozedur bei der zwischen Planung und Aufnahme in der Einrichtung mehr als 72 Stunden liegen können. "dringend": Eine Prozedur, bei der kein lebensbedrohlicher Zustand vorliegt, die jedoch innerhalb der nächsten 72 Stunden durchgeführt werden sollte. "notfallmäßig": Eine Prozedur, die innerhalb von 24 Stunden nach Aufnahme durchgeführt werden muss, da ein lebensbedrohlicher Zustand vorliegt.</p> <p>Bei Patienten, deren Symptome erstmals innerhalb der Einrichtung aufgetreten sind, ist der Zeitraum vom Auftreten der Symptome bis zum Prozedurbeginn entscheidend.</p>
34.1	Kreatininwert i.S. in mg/dl	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Angabe in: mg/dl Gültige Angabe: >= 0 mg/dl Angabe ohne Warnung: 0,2 - 12 mg/dl	<p>Letzter bekannter Serum-Kreatininwert vor aktueller Koronarangiographie und/oder PCI. Maßgeblich sind die während des Aufenthaltes bzw. Behandlungsfalles erhobenen Befunde. Wenn nicht vorliegend, kann auf zeitlich nahe liegende Vorbefunde zurückgegriffen werden. Liegen mehrere verschiedene Befunde vor, ist der zeitlich der Prozedur am nächsten liegende</p>

			Befund (vor der Prozedur) zu verwenden.
34.2	Kreatininwert i.S. in $\mu\text{mol/l}$	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Angabe in: $\mu\text{mol/l}$ Gültige Angabe: $\geq 0 \mu\text{mol/l}$ Angabe ohne Warnung: 18 - 1060 $\mu\text{mol/l}$	Letzter bekannter Serum-Kreatininwert vor aktueller Koronarangiographie und/oder PCI. Maßgeblich sind die während des Aufenthaltes bzw. Behandlungsfalles erhobenen Befunde. Wenn nicht vorliegend, kann auf zeitlich nahe liegende Vorbefunde zurückgegriffen werden. Liegen mehrere verschiedene Befunde vor, ist der zeitlich der Prozedur am nächsten liegende Befund (vor der Prozedur) zu verwenden.
34.3	Kreatininwert i.S. unbekannt	<input type="checkbox"/> 1 = ja	-
wenn Feld 33 IN (1;2)			
35	Dialysepflicht	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt	-
wenn Feld 31 IN (2;3) und wenn Feld 33 = 3			
36	Fibrinolyse vor der Prozedur	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt	Hierunter fallen alle Substanzen, die durch Aktivierung des fibrinolytischen Systems eine Thrombolysen ermöglichen.
Koronarangiographie (KORO)			
Höchstens ein Bogen darf ausgefüllt werden			
Koronarangiographie			
37	Wievielte diagnostische Koronarangiographie (mit oder ohne Intervention) während dieses Aufenthaltes (stationär) bzw. innerhalb dieses Behandlungsfalles (ambulant)?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 ... 99 Gültige Angabe: ≥ 1 Angabe ohne Warnung: ≤ 10	Das Datenfeld ermöglicht es, die verschiedenen dokumentationspflichtigen Koronarangiographien während eines Aufenthaltes bzw. innerhalb eines Behandlungsfalles zu unterscheiden.
38	führende Indikation für diese Koronarangiographie	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nach Einschätzung des Untersuchers vor dem Eingriff 1 = V.a. KHK bzw. Ausschluss KHK 2 = Verdacht auf Progression der bekannten KHK 3 = akutes Koronarsyndrom (Ruheangina) ohne Myokardinfarkt (ohne STEMI, ohne NSTEMI) 4 = akutes Koronarsyndrom mit Nicht-ST-Hebungsinfarkt (NSTEMI) 5 = akutes Koronarsyndrom mit ST-Hebungsinfarkt (STEMI) (bis zu 12 h nach Symptombeginn oder anhaltende Beschwerden) 6 = subakutes Koronarsyndrom mit ST-Hebungsinfarkt (STEMI) (mehr als 12 h nach Symptombeginn und keine anhaltenden Beschwerden) 7 = elektive Kontrolle nach Koronarintervention 8 = Myokardkrankung mit eingeschränkter	Nach Einschätzung des Untersuchers vor dieser Koronarangiographie; 9: Vitium z.B. im Rahmen einer präoperativen Diagnostik.

		Ventrikelfunktion (Ejektionsfraktion <40%) 9 = Vitium bzw. Endokarditis 10 = Komplikation nach vorangegangener Koronarangiographie oder PCI 99 = sonstige	
39	Operationen- und Prozedurenschlüssel	<p>1. □-□□□.□□ 2. □-□□□.□□ 3. □-□□□.□□ 4. □-□□□.□□ 5. □-□□□.□□ 6. □-□□□.□□ 7. □-□□□.□□ 8. □-□□□.□□ 9. □-□□□.□□ 10. □-□□□.□□ alle OPS-Kodes des durchgeführten Eingriffs</p> <p>http://www.bfarm.de</p>	Die Kodierung geschieht nach dem am Aufnahmetag (stationär)/Behandlungstag (ambulant) gültigen OPS-Katalog: Im Jahr 2024 2025 durchgeführte Operationen sind z.B. noch nach dem im Jahre 2023 2024 gültigen OPS-Katalog zu dokumentieren, wenn der Patient am 31.12. 2023 2024 aufgenommen worden ist.
40	führende Diagnose nach diagnostischem Herzkatheter	<p><input type="checkbox"/> vor einer evtl. auch einzeitig durchgeführten Intervention. Gemeint ist die Diagnose aus Voruntersuchungen und Koronarangiographie, die den Pat. am meisten beeinträchtigt oder gefährdet und/oder die Therapie entscheidet</p> <p>0 = Ausschluss KHK 1 = KHK mit Lumeneinengung geringer als 50% 2 = KHK mit Lumeneinengung größer als 50% (ohne Berücksichtigung von Bypass-Grafts) 3 = Kardiomyopathie 4 = Herzklappenvitium 5 = Aortenaneurysma 6 = hypertensive Herzerkrankung 9 = andere kardiale Erkrankung</p>	Die führende Diagnose ist die Diagnose aus Voruntersuchungen und Herzkatheter, die den Patienten am meisten beeinträchtigt oder gefährdet und/oder die Therapie entscheidet Zu 2: Zu berücksichtigen ist hier jedes Herzkranzgefäß mit signifikanter Stenose (auch anamnestisch) unabhängig von einer ggf. funktionierenden Revaskularisation durch Stent oder Bypass. Sollte der Eingriff abgebrochen worden sein, so ist das Ergebnis der bis zum Abbruch erbrachten Leistung zu dokumentieren. Sollte überhaupt keine diagnostische Aussage möglich sein, nutzen Sie bitte Schlüssel "andere kardiale Erkrankung".
PCI (PCI)			
Höchstens ein Bogen darf ausgefüllt werden			
PCI			
41	Wieviele PCI während dieses Aufenthaltes (stationär) bzw. innerhalb dieses Behandlungsfalls (ambulant)?	<p><input type="checkbox"/> 1 ... 99</p> <p>Gültige Angabe: >= 1 Angabe ohne Warnung: <= 10</p>	Das Datenfeld ermöglicht es, die verschiedenen dokumentationspflichtigen PCIs während eines Aufenthaltes bzw. innerhalb eines Behandlungsfalls zu unterscheiden.
42	Indikation zur PCI	<p><input type="checkbox"/></p> <p>1 = stabile Angina pectoris (nach CCS) 2 = akutes Koronarsyndrom (Ruheangina) ohne Myokardinfarkt (ohne STEMI, ohne NSTEMI)</p>	Unter prognostischer Indikation wird die Durchführung einer PCI ohne klinische oder apparative Ischämiezeichen verstanden.

		<p>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 = subakutes Koronarsyndrom mit ST-Hebungsinfarkt (STEMI) (mehr als 12 h nach Symptombeginn und keine anhaltende Beschwerden) 6 = prognostische Indikation oder stumme Ischämie 7 = Komplikation bei oder nach vorangegangener Koronarangiographie oder PCI 9 = sonstige</p>	
wenn Feld 42 IN (4;5)			
43	Ist STEMI Hauptdiagnose?	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	Der Status der Hauptdiagnose bezieht sich auf die Dokumentation nach §301. Dieses Datenfeld dient der Abgrenzung eines STEMI, der erst während des Krankenhausaufenthalts entstanden ist, von Fällen, die wegen STEMI aufgenommen wurden.
44	Operationen- und Prozedurenschlüssel	1. <input type="checkbox"/> - <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"/> <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> - <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"/> <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> - <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"/> <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/> - <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"/> <input type="checkbox"/> 9. <input type="checkbox"/> - <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"/> <input type="checkbox"/> alle OPS-Kodes des durchgeführten Eingriffs http://www.bfarm.de	Die Kodierung geschieht nach dem am Aufnahmetag (stationär)/Behandlungstag (ambulant) gültigen OPS-Katalog: Im Jahr 2024 2025 durchgeführte Operationen sind z.B. noch nach dem im Jahre 2023 2024 gültigen OPS-Katalog zu dokumentieren, wenn der Patient am 31.12. 2023 2024 aufgenommen worden ist.
PCI an			
45.1	PCI an Hauptstamm	<input type="checkbox"/> 1 = ja	Stenosen, bei denen NICHT interveniert wurde, sind bei dieser Angabe nicht zu berücksichtigen!
45.2	PCI an LAD	<input type="checkbox"/> 1 = ja	Stenosen, bei denen NICHT interveniert wurde, sind bei dieser Angabe nicht zu berücksichtigen!
45.3	PCI an RCX	<input type="checkbox"/> 1 = ja	Stenosen, bei denen NICHT interveniert wurde, sind bei dieser Angabe nicht zu berücksichtigen!
45.4	PCI an RCA	<input type="checkbox"/> 1 = ja	Stenosen, bei denen NICHT interveniert wurde, sind bei dieser Angabe nicht zu berücksichtigen!
PCI Merkmale			
46	PCI mit besonderen Merkmalen	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	Wenn eines der Merkmale der folgenden Felder vorliegt, ist "ja" anzugeben.
wenn Feld 46 = 1			
47.1	PCI am kompletten Gefäßverschluss	<input type="checkbox"/> 1 = ja	Ist dann gegeben, wenn TIMI-Fluss 0, d.h. kein Kontrastmitteldurchtritt.

47.2	PCI eines Koronarbypasses	<input type="checkbox"/> 1 = ja	-
47.3	PCI am ungeschützten Hauptstamm	<input type="checkbox"/> 1 = ja	Ein nicht durch ein offenes Bypass-Gefäß überbrückter Hauptstamm.
47.4	PCI einer Ostiumstenose LAD/RCA/RCA	<input type="checkbox"/> 1 = ja	-
47.5	PCI am letzten verbliebenen Gefäß	<input type="checkbox"/> 1 = ja	Das letzte native oder Bypass-Gefäß, welches das vitale Myocard versorgt.
47.6	PCI an einer In-Stent Stenose	<input type="checkbox"/> 1 = ja	-
47.7	PCI an einer Bifurkationsstenose	<input type="checkbox"/> 1 = ja	Nur dann als besonderes Merkmal angeben, wenn es sich um eine Stentimplantation und/oder eine Ballondilatation in beiden Ästen handelt.
47.8	sonstiges	<input type="checkbox"/> 1 = ja	-
Wesentliches Interventionsziel			
wenn Feld 42 IN (1;2;6;7;9)			
48	wesentliches Interventionsziel erreicht	<input type="checkbox"/> nach Einschätzung des Untersuchers: im Allgemeinen angiographische Residualstenose des dilatierten Segments unter 50% 0 = nein 1 = ja 2 = fraglich	"1 = ja", bedeutet, dass der normale Koronarfluss wieder hergestellt ist.
wenn Feld 42 IN (3;4;5)			
49	erreichter TIMI-Fluss im Zielgefäß	<input type="checkbox"/> 0 = TIMI 0 1 = TIMI I 2 = TIMI II 3 = TIMI III	Dieses Datenfeld muss nur bei ACS mit ST-Hebungsinfarkt oder mit Nicht-ST-Hebungsinfarkt und PCI erfasst werden. Bei allen anderen PCIs erfolgt die Dokumentation, ob das wesentliche Interventionsziel erreicht wurde, über das Feld "wesentliches Interventionsziel erreicht". Die "Thrombolysis in myocardial Infarction" (TIMI)-Klassifikation beschreibt den Koronarfluss im Umfeld eines Gefäßverschlusses (Cannon 2001). - TIMI-Fluss 0 - kein antegrader Fluss distal des Verschlusses - TIMI-Fluss I - Kontrastmittel lässt sich distal darstellen, füllt jedoch nicht das gesamte Gefäßbett - TIMI-Fluss II - Kontrastmittel füllt distal das gesamte Gefäßbett aus, An- und Abstrom sind jedoch verzögert - TIMI-Fluss III - normaler Fluss
Door- und Balloon-Zeitpunkt			
wenn Feld 43 = 1			
50	Door-Zeitpunkt und Balloon-Zeitpunkt bekannt?	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	Sollte einer der zwei Zeitpunkte nicht bekannt sein, ist 0 = "nein" einzutragen.
wenn Feld 50 = 1			
51	Door-Zeitpunkt (Datum)	□□.□□.□□□□	Als Door-Zeitpunkt gilt die Übergabezeit aus dem Notarzt-/Rettungswagenprotokoll. Werden Herzinfarktpatienten nicht über den Notarzt-/Rettungswagen aufgenommen, ist das

			administrative Aufnahmezeitpunkt als "Door-Zeitpunkt" zu erfassen. Es sollen das Datum und die Uhrzeit angegeben werden.
52	Door-Zeitpunkt (Uhrzeit)	□□:□□	Als Door-Zeitpunkt gilt die Übergabezeit aus dem Notarzt-/Rettungswagenprotokoll. Werden Herzinfarktpatienten nicht über den Notarzt-/Rettungswagen aufgenommen, ist die administrative Aufnahmezeit als "Door-Zeitpunkt" zu erfassen. Es sollen das Datum und die Uhrzeit angegeben werden.
53	Balloon-Zeitpunkt (Datum)	□□.□□.□□□□	Als Balloon-Zeitpunkt gilt die Zeit des Aufblasens des Dilatationskatheters in dem Koronarverschluss, der zum Herzinfarkt geführt hat.
54	Balloon-Zeitpunkt (Uhrzeit)	□□:□□	Als Balloon-Zeitpunkt gilt die Zeit des Aufblasens des Dilatationskatheters in dem Koronarverschluss, der zum Herzinfarkt geführt hat.
Prozedur (PROZ)			
Mindestens ein Bogen muss ausgefüllt werden			
Prozedurdaten			
55	Dosis-Flächen-Produkt bekannt	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	-
wenn Feld 55 = 1			
56	Dosis-Flächen-Produkt	□□□□□ Angabe in: (cGy)* cm ² Gültige Angabe: >= 0 (cGy)* cm ² Angabe ohne Warnung: 100 - 30000 (cGy)* cm ²	- inklusive Koronarangiografie, Lävokardiografie, Aortografie, intrakoronare Druck(draht)messung (FFR - Fraktionelle Flussreserve), intravaskulärer Ultraschall der Koronargefäße (IVUS) - exklusive Myokardbiopsie, Rechtsherzkatheteruntersuchung, Nierenarteriendarstellung, Pulmonalisangiografie, Darstellung der deszendierenden Aorta, Becken und Beingefäße und supraaortalen Gefäße
57	applizierte Kontrastmittelmenge	□□□ an dieser Stelle ist die tatsächlich applizierte Kontrastmittelmenge gemeint und nicht die angebrochene Kontrastmittelmenge Angabe in: ml Gültige Angabe: >= 1 ml Angabe ohne Warnung: 10 - 500 ml	<ul style="list-style-type: none"> inklusive Koronarangiografie, Lävokardiografie, Aortografie, intrakoronare Druck(draht)messung (FFR - Fraktionelle Flussreserve), intravaskulärer Ultraschall der Koronargefäße (IVUS) exklusive Myokardbiopsie, Rechtsherzkatheteruntersuchung, Nierenarteriendarstellung, Pulmonalisangiografie, Darstellung der deszendierenden Aorta, Becken und Beingefäße und supraaortalen Gefäße
Ereignisse während der Prozedur			
58	intraprozedural auftretende Ereignisse	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	-
wenn Feld 58 = 1			
59.1	koronarer Verschluss	<input type="checkbox"/> 1 = ja	-
59.2	TIA/Schlaganfall	<input type="checkbox"/> 1 = ja	-
59.3	Exitus im Herzkatheterlabor	<input type="checkbox"/> 1 = ja	-

59.4	sonstige	<input type="checkbox"/> 1 = ja	-
Basis (B)			
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden			
Postprozeduraler Verlauf			
60	postprozedural neu aufgetretener Herzinfarkt	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja, NSTEMI 2 = ja, STEMI	Sofern bei Infarktverdacht eine ST-Hebung im EKG oder Markererhöhung im Labor vorliegt (Markererhöhung = mindestens einer der Marker Troponin, CKMB) oder ein Koronarverschluss angiographisch festgestellt wird. Falls die Herzkatheteruntersuchung bei akutem Infarkt durchgeführt wird gilt: V. a. erneuten Infarkt und zweiter Anstieg der Marker
wenn Feld 60 IN (1;2)			
61	Datum des postprozedural neu aufgetretenen Herzinfarkts	□□.□□.□□□□	-
62	postprozedural neu aufgetretene/r TIA/Schlaganfall	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja, TIA 2 = ja, Schlaganfall	Jedes postprozedural neu aufgetretene neurologische Defizit z.B. Sehstörung, Aphasie, Hemiparese Bei den Antwortmöglichkeiten 1 oder 2 wird jeweils das als erstes vorliegende Ereignis kodiert.
wenn Feld 62 IN (1;2)			
63	Datum der/des postprozedural neu aufgetretenen TIA/Schlaganfalls	□□.□□.□□□□	-
64	postprozedurale Verlegung bzw. Einweisung zur Notfall CABG-Operation aufgrund von Komplikationen bei einer Koronarangiographie oder PCI	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	Notfall-CABG ist definiert als notfallmäßig durchgeführte Bypass-Operation innerhalb von 24 Stunden nach Herzkatheteruntersuchung
wenn Feld 64 = 1			
65	Datum der postprozeduralen Verlegung bzw. Einweisung zur Notfall-CABG-Operation	□□.□□.□□□□	-
66	postprozedurale Transfusion <u>im Zusammenhang mit der durchgeführten PCI oder Koronarangiographie</u>	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	Alle intravenösen Infusionen in Form von Blutbestandteilen (inkl. Eigenblut). Die Differenzierung wann die Komplikation aufgetreten ist, ist von besonderer Bedeutung für die Auswertung bzw. die Berechnung der Qualitätsindikatoren
wenn Feld 66 = 1			
67	Datum der postprozeduralen Transfusion	□□.□□.□□□□ Wurden mehrere postprozedurale Transfusionen durchgeführt, ist das Datum der ersten postprozeduralen Transfusion zu dokumentieren.	-
68	postprozedurale Gefäßthrombose (punktionsnah)	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	Mit der Gefäßthrombose sind venöse Gefäßverschlüsse gemeint. Arterielle Verschlüsse werden nicht über die QS-Dokumentation in den Einrichtungen erfasst, sondern über die Routedaten bei den Krankenkassen.
wenn Feld 68 = 1			

69	Datum der postprozeduralen Gefäßthrombose (punktionsnah)	☐☐.☐☐.☐☐☐☐	-
68	postprozedurales Aneurysma spurium	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	
wenn Feld neu (68) = 1			
69	Datum des postprozeduralen Aneurysma spuriums	☐☐.☐☐.☐☐☐☐	
Entlassung			
wenn Feld 1 IN (1;2) und wenn Feld 2 IN (2;3)			
70	Entlassungsdatum	☐☐.☐☐.☐☐☐☐ stationär	<p>Besonderheiten bei der DRG-Fallzusammenführung Bei DRG-Fallzusammenführung (z.B. Wiederaufnahme innerhalb der DRG-Grenzverweildauer) ist das Aufnahmedatum des ersten Krankenhausaufenthaltes und das Entlassungsdatum des letzten Krankenhausaufenthaltes zu wählen. Die QS-Dokumentation bezieht sich somit auf den zusammengeführten Fall.</p> <p><u>Beispiel</u> 1. Krankenhausaufenthalt vom 05.01.2023<u>2024</u> bis zum 10.01.2023<u>2024</u> 2. Krankenhausaufenthalt (Wiederaufnahme) vom 15.01.2023<u>2024</u> bis zum 20.01.2023<u>2024</u> Das "Aufnahmedatum Krankenhaus" des zusammengeführten Falles ist der 05.01.2023<u>2024</u> das "Entlassungsdatum Krankenhaus" ist der 20.01.2023<u>2024</u></p>
71	Entlassungsdiagnose(n) (stationär) bzw. Quartalsdiagnose(n) (ambulant)	1.☐☐☐.☐☐ 2.☐☐☐.☐☐ 3.☐☐☐.☐☐ 4.☐☐☐.☐☐ 5.☐☐☐.☐☐ 6.☐☐☐.☐☐ 7.☐☐☐.☐☐ 8.☐☐☐.☐☐ 9.☐☐☐.☐☐ 10.☐☐☐.☐☐ ... 30.☐☐☐.☐☐ ICD-10-GM http://www.bfarm.de	<p>Es sollen die Entlassungsdiagnosen (Haupt- oder Nebendiagnosen) bzw. die Quartalsdiagnosen angegeben werden, die in inhaltlichem Zusammenhang mit der in diesem Verfahren der Qualitätssicherung dokumentierten Leistung stehen.</p> <p>Die Kodierung geschieht nach dem am Aufnahmetag (stationär) bzw. Behandlungstag (ambulant) gültigen ICD-10-GM-Katalog: Im Jahr 2024<u>2025</u> gestellte Entlassungsdiagnosen sind z.B. noch nach dem im Jahre 2023<u>2024</u> gültigen ICD-10-GM-Katalog zu dokumentieren, wenn der Patient am 31.12.2023<u>2024</u> aufgenommen worden ist.</p>

Spezifikation PCI

Anwenderinformation für das Modul „Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie“

Indexjahr 2023

Der Patientenfilter, der die entsprechenden dokumentationspflichtigen Behandlungsvorgänge selektiert, legt die zu exportierenden Fälle/Patienten fest. Diese Datenbasis stellt die Grundgesamtheit der QS-Vorgänge dar.

Anschließend muss für einen bestimmten Zeitraum das Auftreten bestimmter Diagnosen, Eingriffe, Abrechnungskodes und Verordnungen geprüft werden (Leistungs- und Medikationsfilter).

Die Datenfelder sind gemäß ihrer Eingangskennung in der Allgemeinen Spezifikation für Sozialdaten bei den Krankenkassen angegeben, die sich an den Technischen Anlagen zum Datenaustausch der Leistungserbringer orientiert:

[Funktion].[Datenquelle].[Datensatz].[Segment].[Gruppe].[Feldkennung]@Attributname

Beispiel: 301.Entlassungsanzeige.FAB.Operation.Prozedurenschlüssel@ops

Diese Kennung bezeichnet das Attribut „ops“, das in der Entlassungsanzeige des Datensatzes nach §301 im FAB-Segment in der Gruppe „Operation“ mit der Feldkennung „Prozedurenschlüssel“ zu finden ist.

Diese Kennzeichnung ermöglicht den direkten Bezug zu den Eingangsdaten. So ist gewährleistet, dass die zu selektierenden Datenfelder von den Krankenkassen eindeutig referenziert werden können.

Pseudocode der QS-Filter

	Pseudo-Code	Beschreibung
Patientenfilter	<pre> Admin@erfassungsjahr - Stamm@gebjahr >= 18 UND ((source(301)@quelle = '301' UND 301.Entlassungsanzeige.FAB.Operation.Prozedurenschlüssel@ops EINSIN Codeliste.PCI_OPS_INDEX UND 301.Entlassungsanzeige.ETL.Tag der Entlassung/Verlegung@entldatum INNERHALB Wertebereich.PCI_INDEXJAHR)) ODER ((source(kh_ambo)@quelle = '115b' ODER source(kh_ambo)@quelle = '116b' ODER source(kh_ambo)@quelle = '117') UND (kh_ambo.Ambulante Operation.PRZ.Prozedur.Prozedurenschlüssel@ops EINSIN Codeliste.PCI_OPS_INDEX ODER ebm_kh_ambo(kh_ambo.Ambulante Operation.ENA.Entgeltart)@ebm EINSIN Codeliste.PCI_GOP_INDEX)) UND kh_ambo.Ambulante Operation.ENA.Tag der Behandlung@datum INNERHALB Wertebereich.PCI_INDEXJAHR)) ODER (source(295k)@quelle = '295k' UND (295k.OPS.Operationsschlüssel.7/7.1.1@ops EINSIN Codeliste.PCI_OPS_INDEX ODER 295k.LED.5/5.3.1@ebm EINSIN Codeliste.PCI_GOP_INDEX)) UND </pre>	<p>Versicherte mindestens 18 Jahre im Erfassungsjahr und im Erfassungsjahr mindestens eine</p> <ul style="list-style-type: none"> stationäre Aufnahme mit Prozedur aus Einschlussliste PCI_OPS_INDEX ambulante Behandlung im KH nach § 115b, § 116b oder § 117 mit Prozedur aus PCI_OPS_INDEX oder mit EBM-Ziffer aus PCI_GOP_INDEX Behandlung beim niedergelassenen Arzt (kollektiv- oder selektivvertraglich, d.h. eine BSNR muss vorliegen) mit Prozedur aus PCI_OPS_INDEX oder EBM-Ziffer aus PCI_GOP_INDEX

	Pseudo-Code	Beschreibung
	295k.RND.Behandlungszeitraum.3/3.3.2@endedatum INNERHALB Wertebereich.PCI_INDEXJAHR) ODER ((source(295s)@quelle = '295_140' ODER source(295s)@quelle = '295_73b' ODER source(295s)@quelle = '295_73c') UND 295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.OPS.Operationsschlüssel.7/7.2.1 Operationsschlüssel, codiert@ops EINSIN Codeliste.PCI_OPS_INDEX UND 295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.RGI.Abrechnungszeitraum.11/11.2.2 Letzter Tag des Abrechnungszeitraums@endedatum INNERHALB Wertebereich.PCI_INDEXJAHR))	
Zeitfilter (PCI_INDEXJAHR)	01.01.2023 – 31.12.2023	Indexleistung in Erfassungsjahr 2023
Leistungs- und Medikationsfilter	(source(301)@quelle = '301' UND (301.Entlassungsanzeige.FAB.Operation.Prozedurenschlüssel@ops EINSIN Codeliste.PCI_OPS_KOMPL ODER 301.Entlassungsanzeige.ETL.Hauptdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN Codeliste.PCI_ICD_KOMPL ODER 301.Entlassungsanzeige.ETL.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek EINSIN Codeliste.PCI_ICD_KOMPL ODER 301.Entlassungsanzeige.NDG.Nebendiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN Codeliste.PCI_ICD_KOMPL ODER 301.Entlassungsanzeige.NDG.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek EINSIN Codeliste.PCI_ICD_KOMPL) UND 301.Entlassungsanzeige.ETL.Tag der Entlassung/Verlegung@entldatum INNERHALB Wertebereich.PCI_ZEITFILTER) ODER ((source(kh_ambo)@quelle = '115b' ODER source(kh_ambo)@quelle = '116b' ODER source(kh_ambo)@quelle = '117')	Fall im Zeitraum PCI_ZEITFILTER: <ul style="list-style-type: none"> stationäre Aufnahme mit Prozedur aus Komplikationsliste PCI_OPS_KOMPL oder Diagnose aus PCI_ICD_KOMPL ambulante Behandlung im KH nach § 115b, § 116b oder § 117 mit Prozedur aus PCI_OPS_KOMPL oder mit Diagnose aus PCI_ICD_KOMPL oder mit EBM-Ziffer aus PCI_GOP_KOMPL Behandlung beim niedergelassenen Arzt (kollektiv- oder selektivvertraglich, d.h. eine BSNR muss vorliegen) mit Prozedur aus PCI_OPS_KOMPL

	Pseudo-Code	Beschreibung
	<pre> UND (kh_ambo.Ambulante Operation.PRZ.Prozedur.Prozedurenschlüssel@ops EINSIN Codeliste.PCI_OPS_KOMPL ODER kh_ambo.Ambulante Operation.BDG.Behandlungsdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN Codeliste.PCI_ICD_KOMPL ODER kh_ambo.Ambulante Operation.BDG.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek EINSIN Codeliste.PCI_ICD_KOMPL ODER ebm_kh_ambo(kh_ambo.Ambulante Operation.ENA.Entgeltart)@ebm EINSIN Codeliste.PCI_GOP_KOMPL) UND kh_ambo.Ambulante Operation.ENA.Tag der Behandlung@datum INNERHALB Wertebereich.PCI_ZEITFILTER) ODER (source(295k)@quelle = '295k' UND (295k.OPS.Operationsschlüssel.7/7.1.1@ops EINSIN Codeliste.PCI_OPS_KOMPL ODER 295k.DIA.Diagnose.4/4.2.1@icd EINSIN Codeliste.PCI_ICD_KOMPL ODER 295k.LED.5/5.3.1@ebm EINSIN Codeliste.PCI_GOP_KOMPL) UND 295k.RND.Behandlungszeitraum.3/3.3.2@endedatum INNERHALB Wertebereich.PCI_ZEITFILTER) ODER ((source(295s)@quelle = '295_140' ODER source(295s)@quelle = '295_73b' ODER source(295s)@quelle = '295_73c') UND (295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.OPS.Operationsschlüssel.7/7.2.1 Operationsschlüssel, codiert@ops </pre>	<p>oder Diagnose aus PCI_ICD_KOMPL oder EBM-Ziffer aus PCI_GOP_KOMPL</p> <ul style="list-style-type: none"> • Arzneimittelverordnung mit einer PZN aus PCI_PZN_KOMPL

	Pseudo-Code	Beschreibung
	<pre> EINSIN Codeliste.PCI_OPS_KOMPL ODER 295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.DIA.Diagnose.6/6.2.1 Diagnose, codiert@icd EINSIN Codeliste.PCI_ICD_KOMPL) UND 295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.RGI.Abrechnungszeitraum.11/11.2.2 Letzter Tag des Abrechnungszeitraums@endedatum INNERHALB Wertebereich.PCI_ZEITFILTER) ODER (source(300)@quelle = '300' UND ((300.EFP.05 Kennzeichentyp@kennzeichentyp = '2' UND 300.EFP.02 Kennzeichen nach § 4 der Vereinbarung nach § 300 SGB V@pznhimsonder EINSIN Codeliste.PCI_PZN_KOMPL) ODER (300.EFP.05 Kennzeichentyp@kennzeichentyp = '3' UND 300.ZDP.02 PZN der verwendeten Packung@pzn_verwendet EINSIN Codeliste.PCI_PZN_KOMPL)) UND 300.ZUP.03 Datum Ausstellung@verordnungsdatum INNERHALB Wertebereich.PCI_ZEITFILTER) </pre>	
Zeitfilter für Vorlauf/Follow-up (PCI_ZEITFILTER)	01.01.2022 – 31.12.2024	Zeitraum 2022–2024

Liste der Funktionen

Funktion	Formel	Beschreibung
year	Stelle 1–4 aus einem Datum im Format JJJJ-MM-TT	Jahr aus einem Datum
source	Herkunft der Daten entsprechend dem Abrechnungskontext, aus dem Datenbestand der Krankenkasse zu entnehmen ('295k', '295s', '300', '301', '302', 'Admin', 'kh_ambo', 'Stamm')	Kennzeichen der genauen Datenquelle des Falles
kv_key	1. und 2. Stelle der BSNR	KV-Regionsschlüssel
state_key	Aus dem Datenbestand der Krankenkasse zu entnehmen oder ersatzweise aus der 3. und 4. Stelle der IKNR	Bundeslandschlüssel
inpatient_interrupt	ja: mind. Ein Entlass-/Verlegungsgrund (1. und 2. Stelle) 16, 21 oder 23 im Segment ETL; nein: sonst	Unterbrechung des KH-Aufenthaltes
sequential_nr	beginnend mit 1, sonst vorherige laufende Nummer +1	Laufende Nummer
ebm_kh_ambo	nur selektieren, wenn 2. bis 3. Stelle mit "00" gefüllt sind; nur die 4. bis 8. Stelle des Feldes selektieren	EBM aus Datenquelle §301 AMBO
cp_type	"iknr", wenn es sich um ein Institutionskennzeichen handelt; "bsnr", wenn es sich um eine Betriebsstättennummer handelt	Art des Leistungserbringers
date_gop	Datum einer GO-Nr. falls an KK übermittelt, sonst Datum aus vorhergehender GO-Nr. beziehen	Datum der Leistung

Verwendete Filterlisten

Filterliste	Beschreibung
PCI_OPS_INDEX	Prozeduren (OPS-Kodes) für Indexleistungen
PCI_GOP_INDEX	Gebührenordnungspositionen (EBM-Ziffern) für Indexleistungen
PCI_OPS_KOMPL	Prozeduren (OPS-Kodes) für Vorlauf- und Follow-up-Leistungen
PCI_ICD_KOMPL	Diagnosen (ICD-Kodes) für Vorlauf- und Follow-up-Leistungen
PCI_GOP_KOMPL	Gebührenordnungspositionen (EBM-Ziffern) für Vorlauf- und Follow-up-Leistungen
PCI_PZN_KOMPL	Medikationen (Pharmazentralnummern) für Vorlauf- und Follow-up-Leistungen

Inhalte der Filterlisten

Filterliste	Kodes
PCI OPS_INDEX	12750, 12751, 12752, 12753, 12754, 12755, 1279a, 883700, 883701, 883710, 883711, 883720, 883721, 883750, 883751, 8837k0, 8837k3, 8837k4, 8837k5, 8837k6, 8837k7, 8837k8, 8837k9, 8837ka, 8837kb, 8837kc, 8837kx, 8837m0, 8837m1, 8837m2, 8837m3, 8837m4, 8837m5, 8837m6, 8837m7, 8837m8, 8837m9, 8837ma, 8837mx, 8837p, 8837q, 8837t, 8837u, 8837v, 8837w0, 8837w1, 8837w2, 8837w3, 8837w4, 8837w5, 8837w6, 8837w7, 8837w8, 8837w9, 8837wa, 8837wx, 883d00, 883d01, 883d02, 883d03, 883d04, 883d05, 883d06, 883d07, 883d08, 883d09, 883d0a, 883d0x, 883d10, 883d11, 883d12, 883d13, 883d14, 883d15, 883d16, 883d17, 883d18, 883d19, 883d1a, 883d20, 883d21, 883d22, 883d23, 883d24, 883d25, 883d26, 883d27, 883d28, 883d29, 883d2a
PCI GOP_INDEX	34291, 34292
PCI OPS_KOMPL	12750, 12751, 12752, 12753, 12754, 12755, 1279a, 53500, 53501, 53502, 53503, 53504, 53505, 53506, 53507, 5350x, 5350y, 535101, 535102, 535103, 535104, 535105, 535106, 535107, 53510x, 535108 , 535109 , 53510a , 53510b , 53510c , 53510d , 53510e , 535111, 535112, 535113, 535114, 53511x, 535121, 535122, 535123, 535124, 53512x, 535131, 535132, 535133, 535134, 535137, 535138 , 535139 , 53513a , 53513x, 535141, 535142, 535143, 535144, 53514x, 5351x1, 5351x2, 5351x3, 5351x4, 5351xx, 5351y, 535200, 535201, 535202, 535203, 535204, 535205, 535206, 535207, 535208, 535209 , 53520a , 53520b , 53520x, 535210, 535211, 535212, 535213, 53521x, 535220, 535221, 535222, 535223, 535224, 535225, 535228, 535229 , 53522a , 53522b , 53522x, 535230, 535231, 535232, 535233, 53523x, 5352y, 53530, 53531, 53532, 53533, 53534, 53535, 53536, 53537, 5353x, 5353y, 535401, 535402, 535403, 535404, 535405, 535406, 535408, 535409, 53540a, 53540b, 53540c, 53540x, 535411, 535412, 535413, 535414, 53541x, 535421, 535422, 535423, 535424, 535425, 535426, 535428, 535429, 53542x, 535431, 535432, 535433, 535434, 53543x, 5354x, 5354y, 53550, 53551, 5355x, 5355y, 53560, 53561, 53562, 53563, 53564, 53565, 53566, 53567, 53568, 5356x, 5356y, 53570, 53571, 53572, 53573, 53574, 53575, 53576, 53577, 53578, 53579, 5357x, 5357y, 535800, 535801, 535802, 535803, 535804, 535805, 535806, 535807, 535808, 535809, 53580a , 53580b , 53580c , 53580d , 53580e , 53580x, 535810, 535811, 535812, 535813, 535814, 535815, 535816, 535817, 535818, 53581a , 53581b , 53581c , 53581x, 535820, 535821, 535822, 535823, 535824, 535825, 535826, 535827, 535828, 535829, 53582a , 53582b , 53582c , 53582x, 535830, 535831, 535832, 535833, 535834, 535835, 535836, 535837, 535838, 53583a , 53583b , 53583c , 53583x, 535840, 535841, 535842, 535843, 535844, 535845, 535846, 535847, 535848, 53584a , 53584b , 53584c , 53584x, 535850, 535851, 535852, 535853, 535854, 535855, 535856, 535857, 535858, 53585a , 53585b , 53585c , 53585x, 5358y, 53590, 535910, 535911, 535912, 53591x, 535920, 535921, 535930, 535931, 53594, 53595, 535960, 535961, 535962, 535963, 535964, 535965, 535966, 535967, 53596x, 53597, 53598, 5359x, 5359y, 535a00, 535a01, 535a02, 535a03, 535a04, 535a05 , 535a06 , 535a10 , 535a11 , 535a1 , 535a2, 535a20, 535a21, 535a2x, 535a30, 535a31, 535a32, 535a33 , 535a40, 535a41, 535a42, 535a43, 535a44, 535a45, 535a50, 535a51, 535a4x, 535a5, 535a5x, 535a7, 535ax, 535ay, 53600, 53601, 53602, 53603, 53604, 5360x, 5360y, 536103, 536105, 536106, 536107, 536108, 53610x, 536113, 536115, 536116, 536117, 536118, 53611x, 536123, 536125, 536126, 536127, 536128, 53612x, 536133, 536135, 536136, 536137, 536138, 53613x, 536143, 536145, 536146, 536147, 536148, 53614x, 536153, 536155, 536156, 536157, 536158, 53615x, 5361y, 536203, 536205, 536206, 536207, 53620x, 536213, 536215, 536216, 536217, 53621x, 536223, 536225, 536226, 536227, 53622x, 536233, 536235, 536236, 536237, 53623x, 536243, 536245, 536246, 536247, 53624x, 536253, 536255, 536256, 536257, 53625x, 536263, 536265, 536266, 536267, 53626x, 536273, 536275, 536276, 536277, 53627x, 536283, 536285, 536286, 536287, 53628x, 536293, 536295, 536296, 536297, 53629x, 5362a3, 5362a5, 5362a6, 5362a7, 5362ax, 5362b3, 5362b5, 5362b6, 5362b7, 5362bx, 5362c3, 5362c5, 5362c6, 5362c7, 5362cx, 5362d3, 5362d5, 5362d6, 5362d7, 5362dx, 5362e3, 5362e5, 5362e6, 5362e7, 5362ex, 5362f3, 5362f5, 5362f6, 5362f7, 5362fx, 5362g3, 5362g5, 5362g6, 5362g7, 5362gx, 5362h3, 5362h5, 5362h6, 5362h7, 5362hx, 5362x3, 5362x5, 5362x6, 5362x7, 5362xx, 5362y, 53630, 53631, 53632, 53633, 53634, 53635, 53636, 5363x, 5363y, 536400, 536401, 536402, 536410, 536411, 536412, 536413, 536414, 53690, 53691, 53692, 53693, 53694, 53695, 5369x, 5369y, 53700, 53701, 53702, 53703, 53704, 53705, 53706, 5370x, 5370y, 537130, 537131, 537132, 537133, 537134, 537135, 537136, 53713x, 537140, 537141, 537142, 537143, 537144, 537145, 537146,

Filterliste	Kodes
	<p>53714x, 537150, 537151, 537152, 537153, 537154, 537155, 537156, 53715x, 5371x, 5371y, 53720, 53721, 53722, 53723, 53724, 53725, 53726, 53727, 5372x, 5372y, 53730, 53731, 53732, 53733, 53734, 53735, 53736, 53737, 53738, 5373x, 5373y, 53740, 53741, 53742, 53743, 53744, 53745, 53746, 53747, 53748, 5374x, 5374y, 53750, 537500, 537501, 53751, 537510, 537511, 53752, 53753, 537530, 537531, 53754, 5375y, 537600, 537601, 537620, 537621, 537622, 537623, 537624, 537630, 537631, 537632, 537633, 537634, 537640, 537641, 537650, 537651, 537660, 537661, 537670, 537671, 537672, 537680, 537681, 537682, 537683, 537684, 537690, 537691, 537692, 537693, 537694, 53769x, 5376x, 5376y, 53770, 53771, 53772, 537730, 537731, 537740, 537741, 537750, 537751, 53776, 537770, 537771, 53778, 5377b, 5377c0, 5377c1, 5377c2, 5377d, 5377f0, 5377f1, 5377f2, 5377f3, 5377f4, 5377fx, 5377g0, 5377g1, 5377g2, 5377h0, 5377hx, 5377j, 5377m0, 5377m1, <u>5377n0, 5377n1</u>, 5377x, 5377y, 537800, 537801, 537802, 537805, 537807, 53780a, 53780b, 53780c, 53780d, 53780e, 53780f, 53780g, 53780j, 53780x, 537818, 537819, 53781a, 53781b, 537820, 537821, 537822, 537825, 53782a, 53782b, 53782c, 53782d, 53782e, 53782f, 53782g, 53782x, 537830, 537831, 537832, 537835, 53783a, 53783b, 53783c, 53783d, 53783e, 53783f, 53783g, 53783j, 53783x, 537840, 537841, 537842, 537845, 537847, 53784a, 53784b, 53784c, 53784d, 53784e, 53784f, 53784g, 53784j, 53784x, 537850, 537851, 537852, 537855, 537857, 53785a, 53785b, 53785c, 53785d, 53785e, 53785f, 53785g, 53785j, 53785x, 537860, 537861, 537862, 537865, 537867, 53786a, 53786b, 53786c, 53786d, 53786e, 53786f, 53786g, 53786x, 537870, 537871, 537872, 537875, 53787a, 53787b, 53787c, 53787d, 53787e, 53787f, 53787g, 53787j, 53787x, 537880, 537881, 537882, 537885, 537887, 53788a, 53788b, 53788c, 53788d, 53788e, 53788f, 53788g, 53788j, 53788x, 5378a0, 5378a2, 5378a3, 5378a4, 5378a5, 5378a6, 5378ax, 5378b0, 5378b1, 5378b2, 5378b3, 5378b4, 5378b5, 5378b6, 5378b7, 5378b8, 5378b9, 5378ba, 5378bb, 5378bc, 5378bd, 5378bx, 5378c0, 5378c1, 5378c2, 5378c3, 5378c4, 5378c5, 5378c6, 5378c7, 5378c8, 5378c9, 5378ca, 5378cb, 5378cc, 5378cd, 5378ce, 5378cf, 5378cg, 5378ch, 5378cj, 5378ck, 5378cx, 5378d0, 5378d1, 5378d2, 5378d3, 5378d4, 5378d5, 5378d6, 5378d7, 5378d8, 5378d9, 5378dx, 5378x, 5378y, 53790, 53791, 53792, 53793, 53794, 53795, 53796, 53797, 537980, 537981, 537982, 537983, 537990, 537991, 5379a, 5379b, 5379c0, 5379c1, 5379c2, 5379c3, 5379d, <u>5379e</u>, 5379x, 5379y, 537a0, 537a1, 537ax, 537ay, 537b00, 537b01, 537b02, 537b10, 537b11, 537b12, 537b20, 537b21, 537b22, 537b30, 537b31, 537b32, 538024, 538054, 538070, 538071, 538124, 538154, 538170, 538171, 538224, 538254, 538270, 538271, 538324, 538354, 538370, 538371, 538624, 538654, 538670, 538671, 538824, 538854, 538870, 538871, 538924, 538954, 538971, 538972, 538a40, 538a41, 538a42, 538a43, 538a44, 538a45, 538a46, 538a47, 538a48, 538a49, 538c03, 538c0b, 538c13, 538c1b, 538c23, 538c2b, 538d03, 538d0b, 538d13, 538d1b, 538e03, 538e13, 538e1b, 538f3, 538fb, 539524, 539554, 539570, 539571, 539724, 539754, 539770, 539771, 53991, 80208, 8020c, 8800c0, 8800c1, 8800c2, 8800c3, 8800c4, 8800c5, 8800c6, 8800c7, 8800c8, 8800c9, 8800ca, 8800cb, 8800cc, 8800cd, 8800ce, 8800cf, 8800cg, 8800ch, 8800cj, 8800ck, 8800cm, 8800cn, 8800cp, 8800cq, 8800cr, 8800x, 8800y, <u>883602</u>, 883603, <u>88360s</u>, 88360b, 88360s, 88360t, 883613, 88361b, <u>88361k</u>, 88361m, 883623, 88362b, 88362k, 88362m, 883633, 88363b, 88363k, 88363m, <u>883662</u>, 883663, 88366b, 88366k, 88366m, <u>883664</u>, <u>883665</u>, <u>883666</u>, <u>883667</u>, <u>883668</u>, <u>88366a</u>, <u>88366c</u>, <u>88366d</u>, <u>88366e</u>, <u>88366f</u>, <u>88366g</u>, <u>88366h</u>, <u>88366j</u>, <u>88366k</u>, <u>88366m</u>, <u>883672</u>, 883673, 88367b, 88367k, 88367m, 883674, <u>883676</u>, <u>883677</u>, <u>883678</u>, <u>88367a</u>, <u>88367c</u>, <u>88367d</u>, <u>88367e</u>, <u>88367f</u>, <u>88367g</u>, <u>88367h</u>, <u>88367j</u>, <u>88367k</u>, <u>883682</u>, 883683, 88368b, 88368k, 88368m, <u>883684</u>, <u>883685</u>, <u>88368k</u>, <u>883692</u>, <u>883693</u>, <u>88369k</u>, <u>8836m3</u>, <u>8836mk</u>, 8836p3, 8836pb, 8836pk, 8836pm, 8836r3, 8836rb, 8836rk, 8836rm, <u>8836x3</u>, <u>8836xk</u>, <u>8836xm</u>, 883700, 883701, 883710, 883711, 883720, 883721, 883750, 883751, 883760, 883761, 8837k0, 8837k3, 8837k4, 8837k5, 8837k6, 8837k7, 8837k8, 8837k9, 8837ka, 8837kb, 8837kc, 8837kx, 8837m0, 8837m1, 8837m2, 8837m3, 8837m4, 8837m5, 8837m6, 8837m7, 8837m8, 8837m9, 8837ma, 8837mx, 8837p, 8837q, 8837t, 8837u, 8837v, 8837w0, 8837w1, 8837w2, 8837w3, 8837w4, 8837w5, 8837w6, 8837w7, 8837w8, 8837w9, 8837wa, 8837wx, 883cf3, 883cfb, 883d00, 883d01, 883d02, 883d03, 883d04, 883d05, 883d06, 883d07, 883d08, 883d09, 883d0a, 883d0x, 883d10, 883d11, 883d12, 883d13, 883d14, 883d15, 883d16, 883d17, 883d18, 883d19, 883d1a, 883d20, 883d21, 883d22, 883d23, 883d24, 883d25, 883d26, 883d27, 883d28, 883d29, 883d2a, <u>884002</u>, 884003, <u>884004</u>, 88400b, 88400s, 88400t, 884013, 88401b, 88401s, 88401t, 884023, 88402b, 88402s, 88402t, 884033, 88403b, 88403s, 88403t, 884043, 88404b, 88404s, 88404t, 884053, 88405b, 88405s, 88405t, <u>884102</u>, <u>884103</u>, <u>884104</u>, <u>88410s</u>, <u>884112</u>, <u>884113</u>, <u>884114</u>, <u>88411s</u>, <u>884122</u>, <u>884123</u>, <u>884124</u>, <u>88412s</u>, <u>884132</u>, <u>884133</u>, <u>884134</u>, <u>88413s</u>, <u>884142</u>, <u>884143</u>, <u>884144</u>, <u>88414s</u>, <u>884152</u>, <u>884153</u>, <u>884154</u>, <u>88415s</u>, 884202, 884203, 88420b, 88420s, 88420t, 884212, 884213,</p>

Filterliste	Kodes
	<p>88421b, 88421s, 88421t, 884222, 884223, 88422b, 88422s, 88422t, 884232, 884233, 88423b, 88423s, 88423t, 884242, 884243, 88424b, 88424s, 88424t, 884252, 884253, 88425b, 88425s, 88425t, 884302, 884303, 88430s, 884312, 884313, 88431s, 884322, 884323, 88432s, 884332, 884333, 88433s, 884342, 884343, 88434s, 884352, 884353, 88435s, 884403, 88440c, 88440x, 884410, 884413, 88441c, 88441x, 884420, 884423, 88442c, 88442x, 884430, 884433, 88443c, 88443x, 884440, 884443, 88444c, 88444x, 884450, 884453, 884503, 88450b, 88450s, 88450t, 884513, 88451b, 88451s, 88451t, 884603, 88460b, 88460s, 88460t, 884613, 88461b, 88461s, 88461t, 884802, 884803, 88480s, 884902, 884903, 884904, 88490b, 88490s, 88490t, 884912, 88491b, 884913, 884914, 88491s, 88491t, 884a02, 884a03, 884a04, 884a0b, 884a0s, 884a0t, 884a12, 884a13, 884a1b, 884a1s, 884a1t, 884a14, 884a16, 884a1s, 884b0s, 884d02, 884d03, 884d04, 884d0s, 884d12, 884d13, 884d14, 884d1s, 884d22, 884d23, 884d24, 884d2s, 884d32, 884d33, 884d34, 884d3s, 884d42, 884d43, 884d44, 884d4s, 884d52, 884d53, 884d54, 884d5s, 884e03, 884e0s, 884e13, 884e1s, 884e23, 884e2s, 884e33, 884e3s, 884e43, 884e4s, 884e53, 884e5s, 885100, 885101, 885110, 885111, 885130, 885131, 885140, 885141, 885150, 885151, 8851x, 8851y, 885313, 885314, 885315, 885316, 885317, 885319, 88531a, 88531b, 88531c, 88531d, 88531e, 88531f, 88533, 88534, 88535, 88536, 885370, 885371, 885372, 885373, 885374, 885376, 885377, 885378, 885379, 88537a, 88537b, 88537c, 885380, 885381, 885382, 885383, 885384, 885386, 885387, 885388, 885389, 88538a, 88538b, 88538c, 8853x, 8853y, 88542, 88543, 88544, 88545, 885460, 885461, 885462, 885463, 885464, 885466, 885467, 885468, 885469, 88546a, 88546b, 88546c, 885470, 885471, 885472, 885473, 885474, 885476, 885477, 885478, 885479, 88547a, 88547b, 88547c, 88548, 8854x, 8854y, 885513, 885514, 885515, 885516, 885517, 885519, 88551a, 88551b, 88551c, 88551d, 88551e, 88551f, 88553, 88554, 88555, 88556, 885570, 885571, 885572, 885573, 885574, 885576, 885577, 885578, 885579, 88557a, 88557b, 88557c, 885580, 885581, 885582, 885583, 885584, 885586, 885587, 885588, 885589, 88558a, 88558b, 88558c, 8855x, 8855y, 8856, 88570, 885710, 885711, 885712, 885713, 885714, 885716, 885717, 885718, 885719, 88571a, 88571b, 88571c, 885720, 885721, 885722, 885723, 885724, 885726, 885727, 885728, 885729, 88572a, 88572b, 88572c, 8857x, 8857y, 89810, 89811, 898120, 898121, 898122, 898123, 898130, 898131, 898132, 898133, 898b20, 898b21, 898b30, 898b31</p>
PCI_ICD_KOMPL	<p>E10, E10.0, E10.01, E10.1, E10.11, E10.2, E10.20, E10.21, E10.3, E10.30, E10.31, E10.4, E10.40, E10.41, E10.5, E10.50, E10.51, E10.6, E10.60, E10.61, E10.7, E10.72, E10.73, E10.74, E10.75, E10.8, E10.80, E10.81, E10.9, E10.90, E10.91, E11, E11.0, E11.01, E11.1, E11.11, E11.2, E11.20, E11.21, E11.3, E11.30, E11.31, E11.4, E11.40, E11.41, E11.5, E11.50, E11.51, E11.6, E11.60, E11.61, E11.7, E11.72, E11.73, E11.74, E11.75, E11.8, E11.80, E11.81, E11.9, E11.90, E11.91, E12, E12.0, E12.01, E12.1, E12.11, E12.2, E12.20, E12.21, E12.3, E12.30, E12.31, E12.4, E12.40, E12.41, E12.5, E12.50, E12.51, E12.6, E12.60, E12.61, E12.7, E12.72, E12.73, E12.74, E12.75, E12.8, E12.80, E12.81, E12.9, E12.90, E12.91, E13, E13.0, E13.01, E13.1, E13.11, E13.2, E13.20, E13.21, E13.3, E13.30, E13.31, E13.4, E13.40, E13.41, E13.5, E13.50, E13.51, E13.6, E13.60, E13.61, E13.7, E13.72, E13.73, E13.74, E13.75, E13.8, E13.80, E13.81, E13.9, E13.90, E13.91, E14, E14.0, E14.01, E14.1, E14.11, E14.2, E14.20, E14.21, E14.3, E14.30, E14.31, E14.4, E14.40, E14.41, E14.5, E14.50, E14.51, E14.6, E14.60, E14.61, E14.7, E14.72, E14.73, E14.74, E14.75, E14.8, E14.80, E14.81, E14.9, E14.90, E14.91, G45, G45.0, G45.02, G45.03, G45.09, G45.1, G45.12, G45.13, G45.19, G45.2, G45.22, G45.23, G45.29, G45.3, G45.32, G45.33, G45.39, G45.4, G45.42, G45.43, G45.49, G45.8, G45.82, G45.83, G45.89, G45.9, G45.92, G45.93, G45.99, G46, G46.0, G46.1, G46.2, G46.3, G46.4, G46.5, G46.6, G46.7, G46.8, I20, I20.0, I20.1, I20.8, I20.9, I21, I21.0, I21.1, I21.2, I21.3, I21.4, I21.9, I22, I22.0, I22.1, I22.8, I22.9, I23, I23.0, I23.1, I23.2, I23.3, I23.4, I23.5, I23.6, I23.8, I24, I24.0, I24.1, I24.8, I24.9, I25, I25.0, I25.1, I25.10, I25.11, I25.12, I25.13, I25.14, I25.15, I25.16, I25.19, I25.2, I25.20, I25.21, I25.22, I25.29, I25.3, I25.4, I25.5, I25.6, I25.8, I25.9, I46.0, I46.1, I46.9, I61, I61.0, I61.1, I61.2, I61.3, I61.4, I61.5, I61.6, I61.8, I61.9, I63, I63.0, I63.1, I63.2, I63.3, I63.4, I63.5, I63.6, I63.8, I63.9, I64, I72.1, I72.4, I77.0, I80.1, I80.2, I80.20, I80.3, I80.81, N17, N17.01, N17.02, N17.03, N17.09, N17.11, N17.12, N17.13, N17.19, N17.21, N17.22, N17.23, N17.29, N17.81, N17.82, N17.83, N17.89, N17.91, N17.92, N17.93, N17.99, N18.1, N18.2, N18.3, N18.4, N18.5, N18.80, N18.89, N18.9, N19, U69.13, Z49.1, Z49.2, Z52.7, Z99.2 U69.13, I46.0, I77.0</p>
PCI_GOP_KOMPL	<p>02110, 02111, 04560, 13600, 31201, 31202, 31203, 31204, 31205, 32018, 32022, 34291, 34292, 36201, 36202, 36203, 36204, 36205, 40823, 40824, 40825, 40826, 40827, 40828</p>

Filterliste	Kodes
PCI_PZN_KOMPL ¹	<p><u>00003458, 00066789, 00145589, 00145603, 00294332, 00294349, 00536338, 00536427, 00536433, 00536692, 00536700, 00536717, 00536752, 00536775, 00536781, 00883732, 00883749, 01358695, 01408269, 01474384, 01483785, 01483816, 02526396, 02883676, 02883682, 02949004, 03029665, 03088426, 03150042, 03366279, 03382947, 03383912, 03647328, 03647334, 03743173, 03743210, 03883543, 03883566, 04091399, 04091407, 04245916, 04245922, 04393692, 04393717, 04405780, 04405797, 05739945, 05961106, 05961129, 06135913, 06306958, 06849305, 06922054, 06922060, 06922083, 07121126, 07121385, 07221224, 07221230, 07273623, 07273646, 07516965, 07629994, 07653283, 07727998, 07728035, 07749801, 07749818, 07759998, 07760004, 08761098, 08761106, 08923000, 08923023, 08923075, 08923081, 09273610, 09273627, 09447085, 09510760, 09510777, 09534306, 09741471, 09741488, 10739663, 11540662, 11540679, 12546945, 12546951, 13573826, 13573855, 13588839, 13588845, 13711808, 13978948, 13978954, 14218524, 15861357, 16582056, 16890496, 16909801, 17397898, 18261876, 00178181, 00178198, 00247396, 00247404, 00829253, 00829282, 00834254, 00834260, 01043106, 01043112, 01043129, 01166671, 01166694, 01166719, 01166731, 01298409, 01298415, 02683262, 03088432, 03412789, 04738501, 05392223, 05392246, 05460350, 05460367, 05502433, 05502456, 06087031, 06087048, 06087054, 06109809, 06109838, 06417267, 06571436, 06732916, 07242485, 07242491, 07359804, 07359810, 08752484, 08752490, 09000036, 10147017, 10820098, 10820106, 10837383, 10837408, 10919810, 10946600, 11144044, 11144073, 11214046, 11214075, 11522440, 11853467, 11853496, 11854053, 12910598, 12910612, 12910635, 12910641, 13360355, 13703401, 13971811, 14046359, 14062683, 14062708, 14062714, 14213739, 14238745, 14257760, 14296754, 14296760, 14296808, 14296814, 14354256, 14354262, 14373762, 14373779, 15210737, 15292994, 15293002, 15560288, 15560294, 16508321, 16508338, 16508350, 16508367, 16508373, 16508404, 16508410, 16508427, 16508433, 16508456, 16508462, 16704105, 16704111, 16736720, 16768476, 16877277, 16877308, 16896889, 16896926, 16938240, 16938257, 17167885, 17167891, 17167916, 17183565, 17183588, 17183683, 17183708, 17183714, 17183720, 17185713, 17185736, 17185742, 17186144, 17186150, 17253231, 17284119, 17457494, 17568035, 17568041, 17568058, 17568064, 17617940, 17617957, 17639516, 17815522, 17815539, 17822551, 17857325, 00558647, 00558653, 00558707, 00558713, 00558736, 00820909, 00820915, 01007671, 01290135, 01298361, 01884952, 01884981, 01884998, 02533060, 02533350, 02759491, 02759568, 03569261, 03811437, 03811443, 04017150, 04031693, 04031701, 04245980, 04405834, 04471328, 05458347, 05527605, 06448061, 06607111, 06732922, 06732945, 07767615, 08628525, 09000094, 09000102, 09242615, 09902402, 10126943, 10180724, 10547165, 10761728, 11072505, 11137044, 11229740, 11383636, 11383665, 11543324, 12595139, 12595145, 12595151, 12595168, 12595180, 12595197, 12595205, 12639316, 12659566, 13197642, 13235443, 13719129, 13719141, 13719158, 13724811, 13724828, 13814129, 13814135, 13830016, 13830022, 13830039, 13830051, 13830068, 13831688, 13831725, 13832558, 13832564, 13883389, 13887915, 13892543, 13913104, 13922899, 13967979, 14033374, 14238751, 14244585, 14307179, 14357898, 15747118, 15747124, 15747130, 15747147, 15747153, 15747176, 16634468, 16634474, 16634505, 17482457, 17616142, 18197871, 00021982, 00175165, 01630950, 02503484, 05379286, 05387630, 05387647, 05387682, 05387699, 05527551, 05553927, 05958363, 06727045, 06943346, 06943352, 06945859, 06945871, 06975257, 06975688, 07424401, 07424418, 07584530, 07619955, 07619961, 07620591, 07620697, 07773136, 07773142, 07773159, 07778027, 07778033, 08884027, 08884033, 09233237, 09246085, 09246091, 09303860, 09303883, 10227331, 10227348, 11282993, 11313570, 11724474, 13352137, 14062660, 14062677, 14128933, 14307274, 14359561, 15306615, 16031385, 16925680, 00022958, 00022964, 00115039, 00115335, 00292161, 00544757, 00544786, 00546348, 00546360, 00546443, 00546532, 00546555, 00546578, 00546673, 00579916, 00702251, 00927292,</u></p>

¹ Die hier aufgeführten PZN-Kodes werden innerhalb der technischen Spezifikation aktualisiert. Inhaltlich entsprechen sie den folgenden ATC-Codes:
[A10AB01, A10AB03, A10AB04, A10AB05, A10AB06, A10AC01, A10AC03, A10AD01, A10AD03, A10AD04, A10AD05, A10AE01, A10AE04, A10AE05, A10AE06, A10AE54, A10AE56, A10BA02, A10BB01, A10BB08, A10BB09, A10BB12, A10BD05, A10BD07, A10BD08, A10BD10, A10BD15, A10BD19, A10BD24, A10BF01, A10BG03, A10BH01, A10BH02, A10BH03, A10BJ01, A10BJ02, A10BJ05, A10BJ06, A10BK01, A10BK03, A10BX02, A10BX03, A10XH20, B01AA03, B01AA04, B01AB, B01AC, B01AD, B01AE, B01AE03, B01AE06, B01AE07, B01AF01, B01AF02, B01AF03, B02BC30, V03AK50A10*, B01AA*, B01AE*, B01AF*](#)

Filterliste	Kodes
	<p><u>01358726, 01484052, 01484069, 01825487, 01825493, 02526491, 02817604, 02817610, 03083009, 03088455, 03386678, 03386684, 03428655, 03428721, 03644169, 03644672, 04681882, 04681899, 04710342, 05039656, 05039722, 05356871, 05356894, 05739709, 05917157, 06079072, 06080253, 06329698, 06329706, 06430776, 06430807, 06830889, 06830895, 06922108, 06922114, 06922120, 07221247, 07221253, 07273652, 07273669, 08922845, 08922851, 09012708, 09081603, 09081626, 09290028, 09290034, 09447091, 09709467, 09709473, 09741465, 09759057, 09759063, 09930999, 10072041, 10206091, 11525071, 12546968, 12546974, 12893397, 12893405, 16748456, 16782795, 16944223, 16944246, 17169312, 17305146, 17396031, 17823237, 17867743, 00056503, 00056526, 00294326, 00539650, 00540765, 00541084, 00541463, 00541486, 00541517, 00541581, 00541629, 00541635, 00542356, 00542882, 00542899, 00883695, 00883703, 01309567, 01309573, 01358778, 01493571, 01495328, 02251864, 02406462, 02406479, 02458068, 02458074, 02815717, 02817573, 02883647, 02883653, 03029441, 05489566, 05489572, 05739856, 06329391, 06329416, 06577114, 06577120, 06704682, 06704707, 06793651, 06849311, 06922137, 06922143, 06922166, 07139037, 07139043, 07221313, 07221336, 07273712, 07273729, 07733409, 08922897, 08922911, 08923106, 08923129, 09089591, 09095396, 09095404, 09447116, 09616665, 09631593, 09631601, 09694642, 09694659, 10312686, 10325453, 10325499, 11173620, 11368217, 12444653, 12546980, 12546997, 14409342, 16487085, 17976283, 00182107, 00182113, 00182159, 00182171, 01043158, 01043164, 01043193, 01043201, 05392134, 05392140, 05392200, 05392217, 05460373, 05460396, 05460410, 06087108, 06087114, 06087120, 06087137, 06087143, 06087166, 06109844, 06109850, 06109867, 06109873, 07023168, 07359750, 07359773, 07359796, 14296777, 14296783, 02430176, 02430182, 02430199, 02470796, 02470804, 02470810, 02532600, 02533002, 10079729, 01631731, 03532803, 04044129, 04044158, 05117540, 05387771, 05387788, 05387819, 05387825, 05553933, 05961098, 07563812, 07795735, 09290123, 09290146, 10187057, 10356117, 10628952, 10713190, 10735375, 10822447, 11112417, 11112423, 11193232, 11219144, 11219150, 11219167, 11219196, 11219204, 11222838, 11229510, 11341402, 11341419, 11367399, 11367407, 11690893, 11690901, 11732574, 11732580, 11855986, 11855992, 11897080, 12146358, 12146364, 12415025, 12415031, 12415048, 12421994, 12501606, 12657596, 12670214, 12671886, 12673106, 12731453, 13333588, 13333594, 13333602, 13352114, 13421631, 13421648, 13835031, 13835048, 13880971, 13922037, 14062720, 14062789, 14133437, 14447294, 14447727, 15570453, 15580517, 15580523, 15580546, 15624485, 16008860, 16120953, 16123992, 16127004, 16154283, 16154314, 16313161, 16354734, 16391327, 16391333, 16487122, 16512713, 16684845, 16684851, 16769889, 16769895, 16806768, 16896866, 16899764, 16925556, 17230715, 17231092, 17308788, 17308794, 17386713, 17396054, 17414467, 17439680, 17453289, 17843990, 17846267, 17846273, 17867826, 17867855, 18053729, 03075501, 03075518, 03075524, 03075530, 03075599, 03075636, 16708161, 16708178, 16708184, 17165490, 17165509, 17860072, 17860089, 17875323, 17875346, 17906762, 17906779, 11695057, 11695063, 11695086, 11695100, 13883403, 13883426, 14362600, 14239986, 14239992, 14240067, 00045066, 00079510, 00079527, 00113767, 00113773, 00113796, 00113804, 00189730, 00189747, 00255332, 00255355, 00342462, 00343243, 00454043, 00454066, 00459052, 00461586, 00795028, 00823919, 00824600, 00836856, 00836879, 01057539, 01118583, 01139042, 01139059, 01139065, 01292654, 01292677, 01292683, 01332709, 01332738, 01690811, 02160452, 02344100, 02344123, 02386423, 02386498, 02386506, 02386512, 02386601, 02386618, 02781740, 02781757, 02814149, 02814161, 02937538, 02937544, 02937550, 02950958, 02950964, 02950970, 03075487, 03075493, 03313308, 03313314, 03313320, 03323761, 03727553, 03886369, 03886375, 04024546, 04100135, 04100224, 04349320, 05481263, 05481286, 05481292, 05510846, 05510852, 05510869, 05510875, 05510881, 05510898, 05528415, 05528421, 05528438, 05542208, 05542214, 05542220, 05542237, 05542243, 05542266, 05542272, 05542289, 05542295, 06890561, 06890578, 07007146, 07106233, 07106256, 08703907, 08714779, 08714785, 08714791, 08714816, 08839104, 08839127, 08839133, 08999227, 08999233, 08999322, 09711688, 09711694, 09711702, 09718130, 09718147, 09718153, 11028674, 11030777, 11030808, 11852864, 11852870, 14030097, 14183412, 14183429, 14183435, 15398310, 15398327, 15398333, 17275818, 17275824, 17275830, 17275847, 17275853, 17275876, 17275882, 17275899, 17275907, 17420775, 17420781, 17420798, 17448940, 17448957, 01015995, 01016026, 01725018, 01725047, 02738997, 04346238, 04346273, 04346296, 04346310, 04657004, 06714798, 06714806, 08494786, 08494792, 08494800, 08494817, 12147665, 12147671, 14404126, 14419814, 15386784, 15386790, 01675697, 01900786,</u></p>

Filterliste	Kodes
	<p>11166465, 12490274, 12496213, 14240274, 15587324, 06488698, 06488706, 13817530, 13817547, 18054290, 18054315, 00071141, 00071307, 00071715, 00367752, 00379525, 00379548, 00379554, 00379560, 00379577, 00379583, 00379608, 00379614, 00782675, 01027633, 01032019, 01047535, 01054860, 01054877, 01054883, 01054920, 01054937, 01092487, 01092524, 01092576, 01092599, 01118057, 01138901, 01138947, 01138976, 01693761, 01693790, 01694571, 01694625, 01696943, 01727081, 02494963, 02499110, 02751845, 02937372, 02937395, 02937509, 03215310, 03500430, 03897522, 04102565, 04378793, 04378801, 04378824, 04378847, 04378876, 04378882, 04378936, 04378988, 04516640, 04516657, 04516663, 04537642, 04537659, 04537665, 04537671, 04537688, 04537694, 04537702, 04537719, 04537725, 04537731, 04711459, 04748899, 05481300, 05481317, 05481323, 05499062, 07052052, 07052069, 07052075, 07052081, 07052098, 07052106, 07052112, 07052158, 07052164, 07052170, 07052218, 07052247, 07052282, 07052299, 07052307, 07547753, 07547782, 07547799, 07547813, 07547836, 08884317, 08884323, 08999115, 08999150, 09005418, 09005424, 09005430, 09005447, 09005453, 09262196, 09262233, 09262256, 09262345, 09262351, 09262374, 09284513, 05519899, 06430813, 06774168, 08445977, 08737852, 08794815, 08794821, 09074046, 09120987, 09666835, 09666841, 09709272, 10129597, 10252145, 10708289, 10708295, 10708303, 12484115, 12484121, 00089891, 00089916, 00089922, 00089945, 00089951, 00089968, 00090138, 00090865, 03715656, 03716124, 03716130, 03716288, 17507105, 17507111, 17507128, 17507140, 17574194, 17574202, 17574219, 17574225, 17574254, 17574260, 17574277, 17574283, 17575354, 17575360, 17575377, 17575408, 17575414, 17602192, 17602200, 17602217, 17602223, 17603837, 17816148, 17816154, 17816384, 17816390, 17844104, 17844110, 17870403, 17870426, 17916772, 17916789, 17916795, 17916803, 17916826, 17954324, 17954330, 17987068, 17987074, 17987105, 17987111, 18061640, 18061657, 18061663, 18061686, 18061692, 18061700, 18109594, 18109602, 18109619, 18109625, 10528268, 10528311, 10528340, 10528363, 10528423, 10528452, 10528469, 10528481, 09278961, 09278978, 09278990, 09279009, 10126297, 10126564, 10126587, 10126593, 16850172, 16850189, 16850195, 16850203, 18009639, 18009645, 12668832, 12668849, 12668890, 12668909, 15373238, 15373244, 13965986, 13965992, 13966098, 13966135, 00963833, 01550903, 01552983, 01682384, 01808661, 01813277, 01813308, 01813314, 02406574, 02533410, 02804961, 02804984, 03709650, 03709667, 03847760, 03925081, 03925098, 04182713, 04182736, 04199665, 04199671, 05124540, 05387021, 05387044, 05502574, 05502580, 05528384, 05528390, 05528409, 05528556, 05528562, 05528579, 08917494, 08922147, 08922153, 08922176, 10979491, 10979516, 10979522, 10979539, 12559267, 12559273, 12559296, 12559304, 17827689, 17827695, 00247663, 00247686, 00358500, 01049793, 01049801, 01129670, 01129693, 01129701, 01129730, 01129807, 01129836, 01129871, 01129931, 01385002, 01385025, 01686459, 01800323, 01800346, 03407771, 04050420, 04759851, 05387587, 06430701, 06430724, 06430782, 06920339, 07288263, 07522931, 07789396, 08400934, 08400940, 08830273, 09079204, 09088350, 09101783, 09314266, 09325867, 09396755, 09423363, 09716071, 09716088, 10014718, 10014724, 10033182, 10187672, 10187689, 10187695, 10225734, 10225740, 10225757, 10225763, 10225786, 10225792, 10225800, 10225817, 10225823, 10299767, 10299773, 10299796, 14309770, 14309787, 14309801, 00814636, 00814642, 00814659, 00814665, 00814671, 00814731, 00814748, 00817103, 00817362, 04260525, 04260531, 04260548, 09517673, 09517696, 09517704, 09517710, 09517727, 09517733, 17367495, 17367503, 17367526, 17367532, 17367549, 17367555, 17507022, 17507039, 17507045, 17507051, 17507068, 17507074, 17575064, 17575070, 17575087, 17575093, 17575101, 17575118, 17575124, 17575147, 17575153, 17575176, 17599366, 17599372, 17599389, 17599395, 17599403, 17599426, 17615071, 17615088, 17615102, 17623142, 17623159, 17623165, 17623171, 17623188, 17623194, 17623202, 17623219, 17623225, 17816183, 17816208, 17816214, 17816220, 17816237, 17816266, 17816272, 17816289, 17816295, 17816875, 17816881, 17816898, 17840282, 17840299, 17840307, 17840313, 17840336, 17840342, 17840359, 17840365, 17840371, 17840388, 17840394, 17840402, 17844848, 17844854, 17844860, 17844877, 17844883, 17844908, 17844914, 17844920, 17844937, 17844943, 17844966, 17844972, 17844989, 17844995, 17845003, 17858419, 17858431, 17858448, 17858454, 17858460, 17858477, 17916654, 17916683, 17916708, 17916720, 17916737, 17916743, 17916766, 17974083, 17974108, 17974114, 17974120, 17974137, 17974143, 17975332, 17975349, 17975355, 17975361, 17975378, 17975390, 18026968, 18026974, 18026980, 18026997, 18027005, 18027011, 18060899, 18060907, 18060913, 18060936, 18060965, 18060971, 18060988, 18060994, 18061002, 18191555, 18191584, 18191590,</p>

Filterliste	Kodes
	<p><u>10528400, 10528506, 14320607, 14320636, 16890125, 16890131, 17999456, 17999462, 18017018, 18017024, 18017030, 18112478, 18112484, 18112490, 01753693, 01753799, 01754072, 01774821, 00837270, 00839027, 00839139, 01245778, 07563781, 10006647, 10851354, 10851360, 10851377, 11564740, 11564757, 14285816, 14285822, 14309043, 14309066, 15584604, 16015541, 16015558, 16020973, 16218907, 16507681, 16597158, 16607916, 16607939, 16782803, 16910253, 16910276, 17147581, 17215839, 17363190, 17363209, 17533367, 17543791, 17543816, 17878528, 17878617, 18221109, 18221115, 03277630, 03277647, 03277653, 03277707, 13883366, 10921534, 10921557, 10921563, 14264033, 15888824, 16840340, 16840363, 16840392, 16840400, 14352866, 14352903, 14352926, 14352932, 15398528, 15398534, 15398540, 15398557, 16941940, 10167391, 10330193, 10330201, 10330218, 10330224, 10330230, 16033349, 16795243, 16795272, 16832642, 16832659, 16832665, 16832694, 17852285, 17852291, 18049254, 18049283, 18049314, 18049320, 18053540, 18053557, 18080577, 18080583, 18080608, 18083883, 18090363, 18090386, 18090392, 18090400, 18116602, 18136148, 18136154, 18136160, 18136177, 18257780, 18257828, 18262226, 10262043, 10262072, 10262095, 10262132, 11368039, 13059360, 14016944, 14016973, 16833021, 17200453, 17200476, 17578737, 17824478, 17824490, 18027962, 00074168, 00074292, 00074501, 00074599, 00074949, 00800901, 00806909, 00914214, 00914220, 00914237, 01095706, 01096870, 01096887, 01096893, 01305227, 01307700, 01307723, 01307752, 01509823, 01509846, 01509852, 01509958, 01510476, 01510884, 01510890, 01510909, 01511642, 01511659, 01511665, 01511671, 01578267, 01851622, 01851639, 02407792, 02407817, 02683457, 02683463, 02683486, 02730033, 02730056, 02730062, 02850205, 02850228, 03047491, 03047516, 03048007, 03048332, 03050441, 03050458, 03050777, 03053534, 03055591, 03057006, 05466200, 05466217, 05466223, 05466246, 05466252, 05466269, 05502893, 05502901, 05502918, 05739951, 05739974, 05740351, 05875275, 05875281, 05875298, 06414642, 06414659, 06414665, 08854977, 08854983, 08855014, 08855020, 08855043, 08855066, 09121165, 09121171, 09121188, 09121194, 09121202, 09121219, 09121231, 09121248, 09121254, 09121277, 09121308, 09121314, 09539812, 10980175, 10980181, 12553224, 12553230, 12553247, 12553253, 12553276, 12553282, 12553299, 12553307, 12553313, 13336256, 14183978, 00164888, 02082870, 03669442, 00245546, 08516364, 10066230, 11054430, 11367761, 11651054, 12344839, 00972890, 00972915, 01300649, 02704892, 02704900, 02704917, 03011932, 03352194, 03352202, 04334637, 04386479, 04421721, 04421738, 04421744, 04582128, 04582134, 04582140, 04958711, 05541338, 07768135, 07768170, 09404207, 09726170, 10269507, 10269542, 12345626, 12345655, 12345661, 12345690, 12357664, 13631050, 15268398, 03029820, 03029843, 03170642, 03862357, 03874685, 09929418, 12144135, 15198775, 15261203, 15782698, 15782706, 16200037, 16200066, 16910193, 16910224, 02759700, 03331157, 03331186, 03476105, 03702665, 03702671, 00225331, 00629525, 00629531, 00629548, 00657131, 00657177, 00657183, 00657214, 00657220, 00657237, 01150150, 01546209, 01546215, 01546221, 01546244, 01546250, 01553468, 01553474, 01553480, 01553497, 01975695, 01975726, 02128603, 02561702, 02753502, 02753519, 02753531, 02753548, 02753672, 02753695, 02753726, 02753732, 02753778, 03080347, 03285285, 04790430, 04790447, 05126740, 05126792, 05729355, 05729438, 05746425, 05746431, 05746520, 05746566, 06729475, 06901661, 06901690, 07127927, 07314581, 07503945, 07503974, 07504005, 07531870, 07531893, 07531918, 07531930, 07531953, 07535951, 07668296, 07767271, 07767288, 07767348, 07767414, 07767420, 08810170, 08810187, 08810193, 08849427, 09000527, 09065811, 09197961, 09197978, 09197984, 09197990, 09198009, 09198015, 09198021, 09198647, 09214441, 09303558, 09303564, 09515579, 09694599, 09714847, 09714853, 09714876, 09714882, 09714899, 09714907, 09714913, 09716102, 09723042, 09723059, 09723102, 09723125, 09723131, 09726313, 09889765, 09889802, 09893620, 09893637, 09893643, 09893672, 09893689, 09893695, 09927738, 10072012, 10174913, 10174936, 10174942, 10174971, 10174988, 10174994, 10175002, 10274170, 10386667, 10532376, 10756940, 10756957, 10865959, 10866284, 11212739, 11212745, 11215086, 11215092, 11215100, 11215117, 11215123, 11294447, 11331036, 11367637, 11367643, 11367672, 11367689, 11367695, 11367726, 11367732, 11367749, 11367755, 12409711, 12409728, 12511562, 12511579, 13922913, 13922936, 13923404, 13923410, 13970361, 14292130, 14292147, 14350198, 15258135, 15258141, 16628522, 16628545, 16654413, 16931568, 16945317, 00025655, 00025661, 00256780, 00256797, 00256900, 00256917, 00264147, 00264153, 00264182, 00264199, 00275719, 00361241, 00393991, 00576272, 00577188, 00577202, 00955638, 00955644, 01244678, 01244684, 01355403, 02860184, 03048266, 03048349, 03048384,</u></p>

Filterliste	Kodes
	<p><u>03198818, 03198824, 03198830, 03208391, 03208439, 03208445, 03446340, 03571766, 03571772, 03571909, 03571915, 03572211, 05013266, 05013289, 05013355, 05013361, 05013438, 06454883, 06466840, 06470681, 06590534, 06590540, 06590557, 06590563, 06766737, 06766743, 07189822, 07492590, 07521015, 07521021, 07530882, 07530942, 07549812, 07549841, 07551619, 07795729, 08411062, 08411079, 08448504, 08754425, 08754431, 08754448, 09326855, 09326878, 09326884, 09392125, 09476566, 11090101, 11090118, 11090124, 11090130, 11090147, 11090153, 11090207, 11090259, 11331450, 11331467, 11331473, 11331496, 11331504, 11331510, 11331527, 11331533, 11613740, 12584213, 12584242, 12584265, 12584271, 12584288, 12584302, 12584319, 12584615, 12584621, 12584638, 12584644, 13415369, 13415375, 13415406, 13415412, 13415429, 13415435, 13415470, 13415487, 13415493, 13415524, 13415530, 13415547, 13504989, 13509024, 13509047, 13509053, 13509082, 13509099, 13509107, 13509113, 13509136, 13509142, 13509159, 13509165, 13509171, 13567079, 13567085, 13567091, 13567116, 13567174, 13567180, 13567197, 13569173, 13577066, 13827422, 13827439, 13827445, 13827451, 13827468, 13827474, 13827480, 13827497, 13827505, 13827511, 13827528, 13827534, 13827592, 13827600, 13907629, 14050929, 14050935, 14050941, 14050958, 14053632, 14053804, 14055476, 14130568, 14134307, 14134313, 14134336, 14134342, 14166336, 14186735, 14186741, 14215939, 14243798, 14243812, 14243829, 14275568, 14292182, 14300697, 14328649, 14367017, 14367046, 14417749, 14417755, 14417761, 14446188, 14446194, 14446202, 14446219, 14446231, 15191431, 15293278, 15317808, 15317814, 15395033, 15637909, 15637915, 15637921, 15637944, 15637950, 15637967, 15637973, 15637996, 15638004, 15638010, 15638027, 15638033, 15638056, 15638062, 15638079, 15735658, 15783048, 15783203, 15783232, 15784941, 15785863, 15785892, 15814843, 15814866, 15814872, 15814889, 15814895, 15814903, 15814926, 15814932, 15814949, 15814961, 15814978, 15814990, 15815009, 15815015, 15815021, 15815038, 15815044, 15815050, 15815067, 15861653, 15861682, 15861736, 15861742, 15861759, 15861802, 15861819, 15861854, 15861860, 15861908, 15861914, 15877861, 15882365, 15882371, 15882388, 15882419, 15882460, 15882477, 15885518, 15896120, 15896137, 16000485, 16000611, 16152887, 16170141, 16170158, 16203053, 16203076, 16203107, 16203113, 16203142, 16203159, 16203165, 16203171, 16203188, 16203194, 16203202, 16203219, 16203225, 16203231, 16203248, 16242099, 16383670, 16390049, 16398401, 16398418, 16398430, 16486938, 16486944, 16486950, 16536719, 16536725, 16536731, 16536748, 16698184, 16708882, 16708899, 16731094, 16731102, 16769725, 16769754, 16770332, 16770349, 16770361, 16770378, 16770384, 16770390, 16770415, 16770421, 16770438, 16770444, 16780796, 16833498, 16833529, 16833535, 16833541, 16833558, 16833564, 16833570, 16833587, 16833601, 16833618, 16833624, 16833653, 16833676, 16850597, 16868284, 16929904, 16933679, 16933685, 16933691, 16933716, 17147598, 17181158, 17181170, 17258375, 17276640, 17309569, 17309575, 17309581, 17309598, 17378760, 17523386, 17523392, 17523423, 17536727, 17536733, 17617816, 17955022, 17955039, 17955045, 17955051, 17955068, 17976314, 17976320, 17976337, 17976366, 17976372, 17976389, 17976395, 17976403, 17976426, 17976432, 17976449, 17976455, 17976461, 17976478, 17976484, 18023622, 18035714, 18214374, 00079786, 00079792, 00842549, 00842555, 00842584, 00842590, 00842609, 00842615, 00842621, 00842704, 00885754, 00885777, 00885814, 00885820, 00885843, 00893481, 00893498, 00929345, 00929351, 00954656, 01066538, 01066544, 01066627, 01066662, 01752676, 01975502, 01975519, 01975525, 01975548, 01975577, 01975608, 01975620, 01975637, 01975643, 02191547, 02192624, 02192989, 02469310, 02469327, 02469333, 02469356, 02561659, 02561665, 02561671, 02561688, 02783259, 02783265, 02783414, 02783420, 02783503, 02783526, 02783532, 02783549, 02843932, 02843949, 03148364, 03148370, 03148499, 03148507, 03148594, 03148602, 03725258, 03725620, 03725637, 04261832, 04261849, 04306150, 04781170, 04781187, 05737254, 05737260, 05737277, 06109235, 06109241, 06559429, 06559435, 06559458, 06562816, 06562822, 06562839, 06562845, 06562868, 06562874, 06562880, 06562897, 06793964, 07301555, 07301561, 07301578, 07301584, 07301590, 07301609, 07301615, 07301673, 07448703, 07448726, 07601263, 07618571, 07768201, 07768218, 10418539, 11068219, 11068225, 11068231, 11068248, 11068254, 11068260, 11068277, 11068283, 11068308, 11068314, 11068320, 11188432, 11188449, 11188455, 11188550, 11188567, 11188573, 11282987, 11852597, 11852611, 11863891, 11863916, 11863945, 12367869, 12367875, 12367898, 12367906, 12367912, 12376756, 12376762, 12376779, 13652075, 13652106, 13652112, 13652129, 13652141, 13818044, 13904565, 13904571, 13904594, 13904602, 13904625, 13904631, 00088897, 18042878, 00208947,</u></p>

Filterliste	Kodes
	<p><u>00208953, 00208976, 00607156, 00850164, 00850193, 02492645, 03135083, 03391248, 03394040, 08645943, 08727718, 10106923, 10942625, 10942660, 10942714, 12367088, 12367094, 12367154, 12367183, 12507394, 12507402, 14022809, 14022815, 14022850, 14022867, 14022896, 14022904, 14022933, 14022956, 14022979, 14022985, 14023016, 14023022, 14026463, 14026486, 14026500, 14033233, 14055134, 14187700, 14187717, 14187723, 14187746, 14187752, 14188384, 14188390, 15235973, 15235996, 16752185, 16752216, 16752222, 16812295, 16926863, 16955534, 17293041, 17293058, 17293064, 17293070, 17293087, 17293093, 17293101, 17293118, 17416644, 17416650, 17416667, 17416673, 17416710, 17416727, 17416756, 17446177, 17491137, 17491166, 17491172, 17491189, 17491195, 17491203, 17491226, 17491232, 17507890, 17520979, 17570641, 17578594, 17578602, 17578619, 17578625, 17578631, 17578648, 17578654, 17580467, 17580473, 17669233, 17920986, 17920992, 17934161, 17934178, 17935539, 18074186, 18259684, 01454358, 01454364, 01454418, 01454424, 01454507, 01454536, 06187755, 09760132, 14188964, 14188970, 00051055, 00148932, 00149096, 00160809, 00160815, 00262119, 00276995, 00549105, 00834231, 00834248, 00956187, 01037040, 01037057, 01093883, 01146906, 01236905, 01423292, 01501997, 01737530, 01813774, 02096062, 02215331, 02215348, 02416288, 02418910, 03275341, 04033806, 04129423, 04155171, 04408092, 04408100, 04412544, 04412550, 04551033, 05352063, 05519296, 05531759, 06116376, 06326292, 06565045, 06569793, 06569801, 06714628, 06714634, 07415945, 07415951, 07770764, 07770770, 07784772, 08855770, 09156324, 09191533, 09191556, 09468093, 09468101, 09468124, 09629082, 09687346, 09884609, 09884615, 09942436, 09942442, 09942459, 10012731, 10012748, 10012754, 10060865, 10060888, 10227897, 10524661, 10946310, 10946327, 10946333, 10947189, 11142648, 11217027, 11340779, 11343861, 11343884, 11343890, 11351240, 11351257, 11482189, 11482195, 12639003, 12893701, 12893718, 12893730, 12893842, 13156560, 14037679, 14294577, 14294583, 14294608, 15266608, 15266614, 15266643, 16370006, 16370035, 16370041, 16529518, 16587409, 16587415, 16587421, 16817660, 16876616, 17848792, 00189776, 01098314, 01098320, 01267283, 01267308, 01267314, 02805908, 05395150, 08896734, 13856671, 14184334, 14215514, 00149972, 00149989, 00514704, 01343676, 01343682, 01696788, 01696794, 03024202, 03024314, 03641076, 03641225, 03828194, 03828202, 04561936, 04562798, 05387239, 05387268, 06312060, 06312077, 06706149, 06706155, 07402204, 07402210, 08621204, 08672093, 09064645, 09064651, 09318790, 09318809, 09372826, 09372832, 09372849, 10409931, 10544043, 10544066, 11353428, 11481824, 11481830, 12587482, 12587499, 13474923, 13715054, 13970496, 15386100, 15577567, 15577596, 16084720, 16121303, 16121378, 16124129, 16168925, 16236302, 16236319, 16760291, 16762634, 16762835, 17993749, 17993755, 12352508, 12352514, 00427276, 00884594, 15241206, 15301718, 17383436, 00210594, 00210602, 11666191, 11666216, 00044026, 01429225, 11312820, 02328130, 02328147, 02328199, 02328213, 07751063, 07751086, 09098213, 09098242, 14407053, 14407107, 14407113, 14407136, 16802121, 16802138, 16802144, 16802150, 17196295, 17196303, 17196326, 17196332, 17197136, 17197142, 17197159, 17197165, 05386702, 05743527, 05871834, 05906484, 06562414, 06568693, 06568701, 07580526, 07668273, 07745186, 07745192, 09188844, 09188867, 09188873, 09188896, 09188910, 09188927, 09276198, 09276206, 09902365, 10535914, 11309634, 11861610, 12505840, 12505857, 12652328, 12652340, 13706428, 13706434, 13706440, 13706457, 14058084, 14058090, 14058109, 14058115, 14212668, 14212674, 14212705, 14212711, 14266322, 14266339, 14286514, 14286543, 14286566, 14286572, 14330824, 14330847, 14330853, 14330876, 14330882, 14355994, 15240069, 15240075, 15240081, 15240098, 15240106, 15240112, 15245227, 15245233, 15245256, 15245262, 15293120, 15293137, 15297603, 15297626, 15297632, 15297649, 16354668, 16768619, 16870387, 17390123, 17541042, 18138348, 10320680, 10320697, 10320705, 10320711, 10320728, 10418255, 10418278, 10941672, 10941689, 10941695, 11296452, 11296469, 11296475, 07560021, 07560038, 07560044, 07564065, 09253205, 11366951, 11366968, 12747069, 16703838, 16889487, 17612782, 11219210, 01237394, 01237448, 07763528, 08805186, 08809095, 08809103, 08840768, 08856634, 09064303, 09077576, 09233289, 09609435, 09704234, 09704240, 10341860, 10341877, 11164124, 11521274, 12725398, 14178144, 16227823, 03300613, 03300636, 03974381, 10552203, 17483132, 17483149, 17483161, 01440250, 01877691, 01877716, 07331289, 07331326, 10407748, 11617933, 13984506, 13969205, 03420607, 03420613, 03420754, 03420760, 06312284, 06561892, 06561900, 06561946, 06561952, 06561969, 08797446, 09228199, 09328156, 10183585, 10193371, 10218349, 10218355, 10249781, 10261210, 10261233, 10339484, 10339509, 10339521, 10357542,</u></p>

Filterliste	Kodes
	<p><u>10402596, 10402604, 10402685, 10737084, 10783204, 11004550, 11009889, 11027491, 11027953, 11038299, 11038307, 11130183, 11130378, 11130384, 11130409, 11291087, 11296280, 11296305, 11296340, 11296357, 11690769, 11727107, 12146424, 12448881, 12605990, 12607931, 12615296, 12638096, 12639109, 12668275, 12671917, 12801320, 13059331, 13245080, 13659143, 13894045, 13895375, 13947511, 14015620, 14015637, 14015643, 14155841, 14439739, 14441742, 14441759, 14445881, 14445912, 16015133, 16335866, 16565709, 16565721, 16565738, 16565744, 16565750, 16565767, 16850143, 17505299, 17542314, 17618773, 17905165, 17968094, 17971274, 17977472, 18099944, 18099950, 18099967, 04369423, 04369452, 04369475, 04369481, 04369498, 05459513, 05748766, 05995074, 05995080, 06410420, 06454481, 07089598, 07089606, 07572633, 07572662, 07605019, 07610606, 07799012, 07799029, 08461261, 08461350, 08461367, 08461373, 08461404, 08461427, 08461433, 08461456, 09154791, 09676408, 09721534, 09724515, 09724521, 09724538, 09724544, 09724550, 09777888, 10005926, 10005932, 10012139, 10012145, 10012151, 10012168, 10012174, 10012180, 10012197, 10057490, 10057509, 10058590, 10058609, 10072093, 10072101, 10072118, 10072124, 10200906, 10200912, 10200929, 10318631, 10339455, 10393638, 10393644, 10393650, 10393667, 10393696, 10402662, 10743771, 10743794, 10743802, 10762403, 10762426, 10852626, 10852632, 10852649, 10852655, 10852661, 10852678, 10852684, 10852690, 10852709, 10853560, 10853577, 10948970, 10948987, 10964176, 10999312, 10999329, 10999335, 10999341, 10999358, 10999364, 11015708, 11015714, 11559348, 11559354, 11724729, 12407801, 12590136, 12636016, 12645529, 12645535, 12868703, 13331135, 13331141, 13502499, 13502507, 13711866, 13721818, 13721830, 13902371, 13902388, 13902394, 13902402, 13902862, 13902879, 14140147, 14140153, 14166218, 14166224, 14166230, 14166247, 14227440, 14253176, 14254247, 14328678, 14328684, 14334348, 14336206, 14406467, 14406473, 14440814, 14445591, 14447816, 14852468, 14852474, 15204369, 15433785, 15433791, 15569591, 15569616, 15626082, 15861340, 15999363, 15999386, 16009865, 16009871, 16009888, 16009894, 16155472, 16155489, 16229963, 16330076, 16330082, 16779882, 16779899, 16913932, 16913949, 16913955, 16913961, 17183890, 17255879, 17257803, 17295092, 17376985, 17490422, 17542277, 17585789, 18045931, 01647755, 01647778, 01647809, 08400029, 08400035, 08400041, 10218473, 10250465, 11174878, 11524829, 11524841, 17416851, 17669411, 17669428, 17669434, 17669440, 18059784, 18112892, 10713994, 10714002, 10714031, 10714060, 10714083, 10714143, 10714172, 10714189, 10714203, 10714255, 10714284, 10714309, 16769381, 16769398, 16909379, 00040672, 00040689, 01007547, 01064769, 01796969, 01796975, 01796981, 03101150, 03101167, 03101204, 03103841, 04170408, 05855976, 08545354, 08704278, 09522740, 10963461, 11016659, 11027060, 15313704, 15313710, 15313727, 09006429, 09006435, 09006441, 10739812, 10739829, 10739835, 11599158, 11599164, 11599170, 16528370, 16528387, 16528401, 16794491, 16794516, 00003458, 00021982, 00022958, 00022964, 00045066, 00056503, 00056526, 00066789, 00070213, 00071141, 00071307, 00071715, 00074168, 00074292, 00074501, 00074599, 00074949, 00079510, 00079527, 00089891, 00089916, 00089922, 00089945, 00089951, 00089968, 00090138, 00090865, 00113767, 00113773, 00113796, 00113804, 00115039, 00115335, 00145589, 00145603, 00164888, 00175165, 00178181, 00178198, 00182107, 00182113, 00182159, 00182171, 00189730, 00189747, 00203737, 00245546, 00247396, 00247404, 00247663, 00247686, 00255332, 00255355, 00292161, 00294303, 00294326, 00294332, 00294349, 00342462, 00343243, 00358500, 00367752, 00379525, 00379548, 00379554, 00379560, 00379577, 00379583, 00379608, 00379614, 00454043, 00454066, 00459052, 00461586, 00536338, 00536427, 00536433, 00536692, 00536700, 00536717, 00536752, 00536775, 00536781, 00539650, 00540765, 00541084, 00541463, 00541486, 00541517, 00541581, 00541629, 00541635, 00542356, 00542882, 00542899, 00544757, 00544786, 00546348, 00546360, 00546443, 00546532, 00546555, 00546578, 00546673, 00558647, 00558653, 00558707, 00558713, 00558736, 00579916, 00652501, 00702251, 00782675, 00795028, 00800901, 00806909, 00814636, 00814642, 00814659, 00814665, 00814671, 00814731, 00814748, 00817103, 00817362, 00820909, 00820915, 00823919, 00824600, 00829253, 00829282, 00834254, 00834260, 00836856, 00836879, 00837270, 00839027, 00839139, 00883695, 00883703, 00883732, 00883749, 00914214, 00914220, 00914237, 00927292, 00963833, 00972890, 00972915, 01007671, 01015995, 01016026, 01027633, 01027751, 01031830, 01032019, 01043106, 01043112, 01043129, 01043158, 01043164, 01043193, 01043201, 01047506, 01047512, 01047535, 01047541, 01047558, 01047570,</u></p>

Filterliste	Kodes
	<p>01049793, 01049801, 01054860, 01054877, 01054883, 01054920, 01054937, 01057539, 01092487, 01092524, 01092576, 01092599, 01095706, 01096870, 01096887, 01096893, 01117968, 01118057, 01118583, 01129670, 01129693, 01129701, 01129730, 01129807, 01129836, 01129871, 01129931, 01138893, 01138901, 01138947, 01138976, 01139042, 01139059, 01139065, 01166671, 01166694, 01166719, 01166731, 01245778, 01247702, 01247719, 01290135, 01292654, 01292677, 01292683, 01298361, 01298409, 01298415, 01300649, 01305227, 01307700, 01307723, 01307752, 01309567, 01309573, 01332709, 01332738, 01358695, 01358726, 01358778, 01385002, 01385025, 01408269, 01474384, 01483785, 01483816, 01484052, 01484069, 01484974, 01493571, 01495328, 01495334, 01509823, 01509846, 01509852, 01509958, 01510476, 01510884, 01510890, 01510909, 01511642, 01511659, 01511665, 01511671, 01550903, 01552983, 01578267, 01630950, 01631731, 01647755, 01647778, 01647809, 01647821, 01675697, 01682384, 01686459, 01690811, 01693761, 01693790, 01694571, 01694625, 01696943, 01725018, 01725047, 01727081, 01753693, 01753799, 01754072, 01774821, 01800323, 01800346, 01808661, 01813277, 01813308, 01813314, 01825487, 01825493, 01851622, 01851639, 01884952, 01884981, 01884998, 01900786, 01985050, 02082870, 02160452, 02251864, 02344100, 02344123, 02386423, 02386498, 02386506, 02386512, 02386601, 02386618, 02406462, 02406479, 02406574, 02407792, 02407817, 02430176, 02430182, 02430199, 02458068, 02458074, 02470796, 02470804, 02470810, 02494963, 02499110, 02503484, 02526396, 02526491, 02532600, 02533002, 02533060, 02533350, 02533410, 02683262, 02683457, 02683463, 02683486, 02704892, 02704900, 02704917, 02730033, 02730056, 02730062, 02738997, 02751845, 02759491, 02759568, 02781740, 02781757, 02804961, 02804984, 02814149, 02814161, 02815717, 02817573, 02817604, 02817610, 02850205, 02850228, 02883647, 02883653, 02883676, 02883682, 02937372, 02937395, 02937403, 02937509, 02937538, 02937544, 02937550, 02949004, 02950958, 02950964, 02950970, 03011932, 03029441, 03029665, 03047491, 03047516, 03048007, 03048332, 03050441, 03050458, 03050777, 03053534, 03055349, 03055450, 03055591, 03057006, 03075487, 03075493, 03075501, 03075518, 03075524, 03075530, 03075599, 03075636, 03083009, 03088426, 03088432, 03088455, 03150042, 03215310, 03277630, 03277647, 03277653, 03277707, 03313308, 03313314, 03313320, 03323761, 03352194, 03352202, 03366279, 03382947, 03383912, 03386678, 03386684, 03407771, 03412789, 03420607, 03420613, 03420754, 03420760, 03428655, 03428721, 03500430, 03532803, 03569261, 03644169, 03644672, 03647328, 03647334, 03669442, 03709650, 03709667, 03715656, 03716124, 03716130, 03716288, 03727553, 03743173, 03743210, 03811437, 03811443, 03847760, 03883543, 03883566, 03886369, 03886375, 03897522, 03925081, 03925098, 04017150, 04024546, 04031693, 04031701, 04044129, 04044158, 04050420, 04091399, 04091407, 04100135, 04100224, 04102565, 04182713, 04182736, 04199665, 04199671, 04245916, 04245922, 04245980, 04260525, 04260531, 04260548, 04334637, 04346238, 04346273, 04346296, 04346310, 04349320, 04369423, 04369452, 04369475, 04369481, 04369498, 04378793, 04378801, 04378824, 04378847, 04378876, 04378882, 04378936, 04378988, 04386479, 04393692, 04393717, 04405780, 04405797, 04405834, 04421721, 04421738, 04421744, 04471328, 04516640, 04516657, 04516663, 04537642, 04537659, 04537665, 04537671, 04537688, 04537694, 04537702, 04537719, 04537725, 04537731, 04582128, 04582134, 04582140, 04657004, 04681882, 04681899, 04710342, 04711459, 04738501, 04748899, 04759851, 04958711, 05039656, 05039722, 05117540, 05123960, 05124540, 05356871, 05356894, 05379286, 05386990, 05387009, 05387015, 05387021, 05387044, 05387587, 05387630, 05387647, 05387682, 05387699, 05387771, 05387788, 05387819, 05387825, 05392134, 05392140, 05392200, 05392217, 05392223, 05392246, 05458347, 05459513, 05460350, 05460367, 05460373, 05460396, 05460410, 05466200, 05466217, 05466223, 05466246, 05466252, 05466269, 05481263, 05481286, 05481292, 05481300, 05481317, 05481323, 05489566, 05489572, 05499062, 05502433, 05502456, 05502574, 05502580, 05502893, 05502901, 05502918, 05507146, 05510846, 05510852, 05510869, 05510875, 05510881, 05510898, 05519899, 05527551, 05527605, 05527628, 05528384, 05528390, 05528409, 05528415, 05528421, 05528438, 05528556, 05528562, 05528579, 05541338, 05542208, 05542214, 05542220, 05542237, 05542243, 05542266, 05542272, 05542289, 05542295, 05553927, 05553933, 05739709, 05739856, 05739945, 05739951, 05739974, 05740351, 05748766, 05875275, 05875281, 05875298, 05917157, 05958363, 05961098, 05961106, 05961129, 05995074, 05995080, 06079072, 06079474, 06080253, 06087031, 06087048, 06087054, 06087108, 06087114, 06087120, 06087137, 06087143, 06087166, 06109809, 06109838, 06109844, 06109850, 06109867, 06109873, 06135913, 06306958, 06312284,</p>

Filterliste	Kodes
	<p>06329391, 06329416, 06329698, 06329706, 06410420, 06414642, 06414659, 06414665, 06417267, 06430701, 06430724, 06430776, 06430782, 06430807, 06430813, 06430836, 06448061, 06454481, 06488698, 06488706, 06561892, 06561900, 06561946, 06561952, 06561969, 06571436, 06577114, 06577120, 06607111, 06607476, 06704682, 06704707, 06714798, 06714806, 06727045, 06732916, 06732922, 06732945, 06774168, 06793651, 06830889, 06830895, 06849305, 06849311, 06890561, 06890578, 06920339, 06922054, 06922060, 06922083, 06922108, 06922114, 06922120, 06922137, 06922143, 06922166, 06943346, 06943352, 06945859, 06945871, 06975257, 06975688, 07007146, 07023168, 07052052, 07052069, 07052075, 07052081, 07052098, 07052106, 07052112, 07052158, 07052164, 07052170, 07052218, 07052247, 07052282, 07052299, 07052307, 07089598, 07089606, 07106233, 07106256, 07121126, 07121385, 07139037, 07139043, 07221224, 07221230, 07221247, 07221253, 07221313, 07221336, 07242485, 07242491, 07273623, 07273646, 07273652, 07273669, 07273712, 07273729, 07288263, 07331289, 07331326, 07359750, 07359773, 07359796, 07359804, 07359810, 07424401, 07424418, 07516965, 07522931, 07547753, 07547782, 07547799, 07547813, 07547836, 07563781, 07563812, 07572633, 07572662, 07584530, 07605019, 07610606, 07619955, 07619961, 07620591, 07620697, 07629994, 07653283, 07727998, 07728035, 07733409, 07749801, 07749818, 07759998, 07760004, 07767615, 07768135, 07768170, 07773113, 07773136, 07773142, 07773159, 07778027, 07778033, 07789396, 07795735, 07799012, 07799029, 08400029, 08400035, 08400041, 08400934, 08400940, 08445977, 08461261, 08461350, 08461367, 08461373, 08461404, 08461427, 08461433, 08461456, 08494786, 08494792, 08494800, 08494817, 08516364, 08628525, 08703907, 08714779, 08714785, 08714791, 08714816, 08737852, 08752484, 08752490, 08761098, 08761106, 08794815, 08794821, 08797446, 08830273, 08839104, 08839127, 08839133, 08854977, 08854983, 08855014, 08855020, 08855043, 08855066, 08884027, 08884033, 08884317, 08884323, 08917494, 08922147, 08922153, 08922176, 08922845, 08922851, 08922897, 08922911, 08923000, 08923023, 08923075, 08923081, 08923106, 08923129, 08999115, 08999150, 08999227, 08999233, 08999322, 09000036, 09000094, 09000102, 09005418, 09005424, 09005430, 09005447, 09005453, 09012708, 09074046, 09079204, 09081603, 09081626, 09088350, 09089591, 09095396, 09095404, 09101783, 09120987, 09121165, 09121171, 09121188, 09121194, 09121202, 09121219, 09121231, 09121248, 09121254, 09121277, 09121308, 09121314, 09154791, 09228199, 09233237, 09242615, 09246079, 09246085, 09246091, 09262196, 09262204, 09262233, 09262256, 09262345, 09262351, 09262374, 09262397, 09273610, 09273627, 09278961, 09278978, 09278990, 09279009, 09284513, 09290028, 09290034, 09290123, 09290146, 09303860, 09303883, 09314266, 09314272, 09325867, 09328156, 09396755, 09404207, 09423363, 09447085, 09447091, 09447116, 09510760, 09510777, 09517673, 09517696, 09517704, 09517710, 09517727, 09517733, 09534306, 09539812, 09616665, 09631593, 09631601, 09666835, 09666841, 09676408, 09694642, 09694659, 09709272, 09709467, 09709473, 09711688, 09711694, 09711702, 09716071, 09716088, 09718130, 09718147, 09718153, 09721534, 09724515, 09724521, 09724538, 09724544, 09724550, 09726170, 09741465, 09741471, 09741488, 09759057, 09759063, 09777888, 09897078, 09902402, 09930999, 10005926, 10005932, 10006647, 10012139, 10012145, 10012151, 10012168, 10012174, 10012180, 10012197, 10014718, 10014724, 10033182, 10048309, 10048315, 10048321, 10048338, 10057490, 10057509, 10058590, 10058609, 10066230, 10072041, 10072093, 10072101, 10072118, 10072124, 10079729, 10126297, 10126564, 10126570, 10126587, 10126593, 10126943, 10129597, 10147017, 10180724, 10183585, 10187057, 10187672, 10187689, 10187695, 10193371, 10200906, 10200912, 10200929, 10206091, 10218349, 10218355, 10218473, 10225734, 10225740, 10225757, 10225763, 10225786, 10225792, 10225800, 10225817, 10225823, 10227331, 10227348, 10249781, 10250465, 10252145, 10261210, 10261233, 10262043, 10262072, 10262095, 10262132, 10269507, 10269542, 10299767, 10299773, 10299796, 10312686, 10318631, 10325453, 10325499, 10330193, 10330201, 10330218, 10330224, 10330230, 10339455, 10339484, 10339509, 10339521, 10356117, 10357542, 10393638, 10393644, 10393650, 10393667, 10393696, 10402596, 10402604, 10402662, 10402685, 10407748, 10528268, 10528311, 10528340, 10528363, 10528400, 10528423, 10528452, 10528469, 10528481, 10528506, 10547165, 10628952, 10708289, 10708295, 10708303, 10713190, 10713994, 10714002, 10714031, 10714060, 10714083, 10714143, 10714172, 10714189, 10714203, 10714255, 10714284, 10714309, 10735375, 10737084, 10739663, 10739692, 10743771, 10743794, 10743802, 10761728, 10762403, 10762426, 10783204, 10820098, 10820106, 10822447, 10837383, 10837408, 10851354, 10851360, 10851377, 10852626, 10852632, 10852649,</p>

Filterliste	Kodes
	<p>10852655, 10852661, 10852678, 10852684, 10852690, 10852709, 10853560, 10853577, 10919810, 10921534, 10921557, 10921563, 10946600, 10948970, 10948987, 10964176, 10979491, 10979516, 10979522, 10979539, 10980175, 10980181, 10999312, 10999329, 10999335, 10999341, 10999358, 10999364, 11004550, 11009889, 11015708, 11015714, 11027491, 11027953, 11028674, 11030777, 11030808, 11038299, 11038307, 11054430, 11072505, 11112417, 11112423, 11130183, 11130378, 11130384, 11130409, 11137044, 11144044, 11144073, 11166465, 11173620, 11193232, 11214046, 11214075, 11219144, 11219150, 11219167, 11219173, 11219196, 11219204, 11222838, 11229510, 11229740, 11282993, 11291087, 11296280, 11296305, 11296340, 11296357, 11313570, 11341402, 11341419, 11367399, 11367407, 11367761, 11368039, 11368217, 11383636, 11383665, 11522440, 11524829, 11524841, 11525071, 11529235, 11540662, 11540679, 11543324, 11559348, 11559354, 11564740, 11564757, 11617933, 11651054, 11690769, 11690893, 11690901, 11695057, 11695063, 11695086, 11695100, 11724474, 11724729, 11727107, 11732574, 11732580, 11852864, 11852870, 11853467, 11853496, 11854053, 11855986, 11855992, 11864962, 11897080, 12146358, 12146364, 12146424, 12147665, 12147671, 12344839, 12345626, 12345655, 12345661, 12345690, 12357664, 12371960, 12371977, 12372008, 12372014, 12407801, 12415025, 12415031, 12415048, 12421994, 12444653, 12448881, 12484115, 12484121, 12490274, 12496213, 12501606, 12532334, 12532340, 12546945, 12546951, 12546968, 12546974, 12546980, 12546997, 12553224, 12553230, 12553247, 12553253, 12553276, 12553282, 12553299, 12553307, 12553313, 12559267, 12559273, 12559296, 12559304, 12590136, 12595139, 12595145, 12595151, 12595168, 12595180, 12595197, 12595205, 12605990, 12607931, 12615296, 12636016, 12638096, 12639109, 12639316, 12645529, 12645535, 12657596, 12659566, 12668275, 12668832, 12668849, 12668855, 12668884, 12668890, 12668909, 12670214, 12671886, 12671917, 12673106, 12731453, 12801320, 12868703, 12893397, 12893405, 12910598, 12910612, 12910635, 12910641, 13059331, 13059360, 13155164, 13197642, 13235443, 13245080, 13331135, 13331141, 13333588, 13333594, 13333602, 13336256, 13352114, 13352137, 13360355, 13421631, 13421648, 13502499, 13502507, 13573826, 13573855, 13588839, 13588845, 13631050, 13659143, 13703401, 13711808, 13711866, 13719129, 13719141, 13719158, 13721818, 13721830, 13724811, 13724828, 13814129, 13814135, 13817530, 13817547, 13830016, 13830022, 13830039, 13830051, 13830068, 13831688, 13831725, 13832558, 13832564, 13880971, 13883366, 13883389, 13883403, 13883426, 13887915, 13892543, 13894045, 13895375, 13902371, 13902388, 13902394, 13902402, 13902862, 13902879, 13913104, 13922037, 13922899, 13947511, 13965986, 13965992, 13966098, 13966135, 13967979, 13969205, 13971811, 13978948, 13978954, 13984506, 14015620, 14015637, 14015643, 14016944, 14016973, 14030097, 14033374, 14046359, 14062660, 14062677, 14062683, 14062708, 14062714, 14062720, 14062789, 14128933, 14133437, 14140147, 14140153, 14155841, 14166218, 14166224, 14166230, 14166247, 14183412, 14183429, 14183435, 14183978, 14213739, 14218524, 14227440, 14238745, 14238751, 14239986, 14239992, 14240067, 14240274, 14244585, 14253176, 14254247, 14257760, 14264033, 14285816, 14285822, 14296754, 14296760, 14296777, 14296783, 14296808, 14296814, 14307179, 14307274, 14309043, 14309066, 14309770, 14309787, 14309801, 14320607, 14320636, 14328678, 14328684, 14334348, 14336206, 14352866, 14352903, 14352926, 14352932, 14354256, 14354262, 14357898, 14359561, 14362600, 14373762, 14373779, 14404126, 14406467, 14406473, 14409342, 14417206, 14419814, 14439739, 14440814, 14441742, 14441759, 14445591, 14445881, 14445912, 14447727, 14447816, 14852468, 14852474, 15204369, 15210737, 15268398, 15292994, 15293002, 15306615, 15373238, 15373244, 15375125, 15375220, 15386784, 15386790, 15398310, 15398327, 15398333, 15398528, 15398534, 15398540, 15398557, 15433785, 15433791, 15560288, 15560294, 15569591, 15569616, 15570453, 15580517, 15584604, 15587324, 15624485, 15626082, 15747118, 15747124, 15747130, 15747147, 15747153, 15747176, 15861340, 15861357, 15888824, 15999363, 15999386, 16009865, 16009871, 16009888, 16009894, 16015133, 16015541, 16015558, 16020973, 16031385, 16033349, 16120953, 16123992, 16127004, 16154283, 16154314, 16155472, 16155489, 16218907, 16229963, 16313161, 16330076, 16330082, 16335866, 16354734, 16391327, 16391333, 16396419, 16398683, 16487085, 16487122, 16507681, 16508321, 16508338, 16508350, 16508367, 16508373, 16508404, 16508410, 16508427, 16508433, 16508456, 16508462, 16512713, 16536659, 16582056, 16597158, 16607916, 16607939, 16634468, 16634474, 16634505, 16654028, 16678974, 16678980, 16684845, 16684851, 16704105, 16704111, 16708161, 16708178, 16708184, 16736720, 16748456, 16768476, 16769381, 16769398, 16769889, 16769895, 16779882,</p>

Filterliste	Kodes
	16779899, 16782795, 16782803, 16795243, 16795272, 16806768, 16833021, 16838484, 16838490, 16840340, 16840363, 16840392, 16840400, 16850143, 16850172, 16850189, 16850195, 16850203, 16865423, 16865446, 16865452, 16865469, 16877277, 16877308, 16884805, 16890496, 16899764, 16909379, 16909801, 16910253, 16910276, 16913932, 16913949, 16913955, 16913961, 16925556, 16925680, 16938228, 16938234, 16938240, 16938257, 16941940, 16944223, 16944246, 17147581, 17165490, 17165509, 17167885, 17167891, 17167916, 17169312, 17183565, 17183588, 17183683, 17183708, 17183714, 17183720, 17183890, 17185713, 17185736, 17185742, 17186144, 17186150, 17200453, 17200476, 17215839, 17230715, 17231092, 17253231, 17255879, 17257803, 17284119, 17295092, 17305146, 17308788, 17308794, 17363190, 17363209, 17376985, 17386713, 17396031, 17396048, 17396054, 17397898, 17414467, 17439680, 17453289, 17533367, 17542314, 17585772, 17585789
	00003458, 00021982, 00022958, 00022964, 00045066, 00056503, 00056526, 00066789, 00070213, 00071141, 00071307, 00071715, 00074168, 00074292, 00074501, 00074599, 00074949, 00079510, 00079527, 00089891, 00089916, 00089922, 00089945, 00089951, 00089968, 00090138, 00090865, 00113767, 00113773, 00113796, 00113804, 00115039, 00115335, 00145589, 00145603, 00164888, 00175165, 00178181, 00178198, 00182107, 00182113, 00182159, 00182171, 00189730, 00189747, 00203737, 00245546, 00247396, 00247404, 00247663, 00247686, 00255332, 00255355, 00292161, 00294303, 00294326, 00294332, 00294349, 00342462, 00343243, 00358500, 00367752, 00379525, 00379548, 00379554, 00379560, 00379577, 00379583, 00379608, 00379614, 00454043, 00454066, 00459052, 00461586, 00536338, 00536427, 00536433, 00536692, 00536700, 00536717, 00536752, 00536775, 00536781, 00539650, 00540765, 00541084, 00541463, 00541486, 00541517, 00541581, 00541629, 00541635, 00542356, 00542882, 00542899, 00544757, 00544786, 00546348, 00546360, 00546443, 00546532, 00546555, 00546578, 00546673, 00558647, 00558653, 00558707, 00558713, 00558736, 00579916, 00652501, 00702251, 00782675, 00795028, 00800901, 00806909, 00814636, 00814642, 00814659, 00814665, 00814671, 00814731, 00814748, 00817103, 00817362, 00820909, 00820915, 00823919, 00824600, 00829253, 00829282, 00834254, 00834260, 00836856, 00836879, 00837270, 00839027, 00839139, 00883695, 00883703, 00883732, 00883749, 00914214, 00914220, 00914237, 00927292, 00963833, 00972890, 00972915, 01007671, 01015995, 01016026, 01027633, 01027751, 01031830, 01032019, 01043106, 01043112, 01043129, 01043158, 01043164, 01043193, 01043201, 01047506, 01047512, 01047535, 01047541, 01047558, 01047570, 01049793, 01049801, 01054860, 01054877, 01054883, 01054920, 01054937, 01057539, 01092487, 01092524, 01092576, 01092599, 01095706, 01096870, 01096887, 01096893, 01117968, 01118057, 01118583, 01129670, 01129693, 01129701, 01129730, 01129807, 01129836, 01129871, 01129931, 01138893, 01138901, 01138947, 01138976, 01139042, 01139059, 01139065, 01166671, 01166694, 01166719, 01166731, 01245778, 01247702, 01247719, 01290135, 01292654, 01292677, 01292683, 01298361, 01298409, 01298415, 01300649, 01305227, 01307700, 01307723, 01307752, 01309567, 01309573, 01332709, 01332738, 01358695, 01358726, 01358778, 01385002, 01385025, 01408269, 01474384, 01483785, 01483816, 01484052, 01484069, 01484974, 01493571, 01495328, 01495334, 01509823, 01509846, 01509852, 01509958, 01510476, 01510884, 01510890, 01510909, 01511642, 01511659, 01511665, 01511671, 01550903, 01552983, 01578267, 01630950, 01631731, 01647755, 01647778, 01647809, 01647821, 01675697, 01682384, 01686459, 01690811, 01693761, 01693790, 01694571, 01694625, 01696943, 01725018, 01725047, 01727081, 01753693, 01753799, 01754072, 01774821, 01800323, 01800346, 01808661, 01813277, 01813308, 01813314, 01825487, 01825493, 01851622, 01851639, 01884952, 01884981, 01884998, 01900786, 01985050, 02082870, 02160452, 02251864, 02344100, 02344123, 02386423, 02386498, 02386506, 02386512, 02386601, 02386618, 02406462, 02406479, 02406574, 02407792, 02407817, 02430176, 02430182, 02430199, 02458068, 02458074, 02470796, 02470804, 02470810, 02494963, 02499110, 02503484, 02526396, 02526491, 02532600, 02533002, 02533060, 02533350, 02533410, 02683262, 02683457, 02683463, 02683486, 02704892, 02704900, 02704917, 02730033, 02730056, 02730062, 02738997, 02751845, 02759491, 02759568, 02781740, 02781757, 02804961, 02804984, 02814149, 02814161, 02815717, 02817573, 02817604, 02817610, 02850205, 02850228, 02883647, 02883653, 02883676, 02883682, 02937372, 02937395, 02937403, 02937538, 02937544, 02937550, 02949004, 02950958, 02950964, 02950970, 03011932, 03029441, 03029665, 03047491, 03047516, 03048007, 03048332, 03050541, 03050458, 03050777, 03053534, 03055349, 03055450, 03055591, 03057006, 03075487, 03075493, 03075501, 03075518, 03075524, 03075530, 03075599,

Filterliste	Kodes
	<p>03075636, 03083009, 03088426, 03088432, 03088455, 03150042, 03215310, 03277630, 03277647, 03277653, 03277707, 03313308, 03313314, 03313320, 03323761, 03352194, 03352202, 03366279, 03382947, 03383912, 03386678, 03386684, 03407771, 03412789, 03420607, 03420613, 03420754, 03420760, 03428655, 03428721, 03500430, 03532803, 03569261, 03644169, 03644672, 03647328, 03647334, 03669442, 03709650, 03709667, 03715656, 03716124, 03716130, 03716288, 03727553, 03743173, 03743210, 03811437, 03811443, 03847760, 03883543, 03883566, 03886369, 03886375, 03897522, 03925081, 03925098, 04017150, 04024546, 04031693, 04031701, 04044129, 04044158, 04050420, 04091399, 04091407, 04100135, 04100224, 04102565, 04182713, 04182736, 04199665, 04199671, 04245916, 04245922, 04245980, 04260525, 04260531, 04260548, 04334637, 04346238, 04346273, 04346296, 04346310, 04349320, 04369423, 04369452, 04369475, 04369481, 04369498, 04378793, 04378801, 04378824, 04378847, 04378876, 04378882, 04378936, 04378988, 04386479, 04393692, 04393717, 04405780, 04405797, 04405834, 04421721, 04421738, 04421744, 04471328, 04516640, 04516657, 04516663, 04537642, 04537659, 04537665, 04537671, 04537688, 04537694, 04537702, 04537719, 04537725, 04537731, 04582128, 04582134, 04582140, 04657004, 04681882, 04681899, 04710342, 04711459, 04738501, 04748899, 04759851, 04958711, 05039656, 05039722, 05117540, 05123960, 05124540, 05356871, 05356894, 05379286, 05386990, 05387009, 05387015, 05387021, 05387044, 05387587, 05387630, 05387647, 05387682, 05387699, 05387771, 05387788, 05387819, 05387825, 05392134, 05392140, 05392200, 05392217, 05392223, 05392246, 05458347, 05459513, 05460350, 05460367, 05460373, 05460396, 05460410, 05466200, 05466217, 05466223, 05466246, 05466252, 05466269, 05481263, 05481286, 05481292, 05481300, 05481317, 05481323, 05489566, 05489572, 05499062, 05502433, 05502456, 05502574, 05502580, 05502893, 05502901, 05502918, 05507146, 05510846, 05510852, 05510869, 05510875, 05510881, 05510898, 05519899, 05527551, 05527605, 05527628, 05528384, 05528390, 05528409, 05528415, 05528421, 05528438, 05528556, 05528562, 05528579, 05541338, 05542208, 05542214, 05542220, 05542237, 05542243, 05542266, 05542272, 05542289, 05542295, 05553927, 05553933, 05739709, 05739856, 05739945, 05739951, 05739974, 05740351, 05748766, 05875275, 05875281, 05875298, 05917157, 05958363, 05961098, 05961106, 05961129, 05995074, 05995080, 06079072, 06079474, 06080253, 06087031, 06087048, 06087054, 06087108, 06087114, 06087120, 06087137, 06087143, 06087166, 06109809, 06109838, 06109844, 06109850, 06109867, 06109873, 06135913, 06306958, 06312284, 06329391, 06329416, 06329698, 06329706, 06410420, 06414642, 06414659, 06414665, 06417267, 06430701, 06430724, 06430776, 06430782, 06430807, 06430813, 06430836, 06448061, 06454481, 06488698, 06488706, 06561892, 06561900, 06561946, 06561952, 06561969, 06571436, 06577114, 06577120, 06607111, 06607476, 06704682, 06704707, 06714798, 06714806, 06727045, 06732916, 06732922, 06732945, 06774168, 06793651, 06830889, 06830895, 06849305, 06849311, 06890561, 06890578, 06920339, 06922054, 06922060, 06922083, 06922108, 06922114, 06922120, 06922137, 06922143, 06922166, 06943346, 06943352, 06945859, 06945871, 06975257, 06975688, 07007146, 07023168, 07052052, 07052069, 07052075, 07052081, 07052098, 07052106, 07052112, 07052158, 07052164, 07052170, 07052218, 07052247, 07052282, 07052299, 07052307, 07089598, 07089606, 07106233, 07106256, 07121126, 07121385, 07139037, 07139043, 07221224, 07221230, 07221247, 07221253, 07221313, 07221336, 07242485, 07242491, 07273623, 07273646, 07273652, 07273669, 07273712, 07273729, 07288263, 07331289, 07331326, 07359750, 07359773, 07359796, 07359804, 07359810, 07424401, 07424418, 07516965, 07522931, 07547753, 07547782, 07547799, 07547813, 07547836, 07563781, 07563812, 07572633, 07572662, 07584530, 07605019, 07610606, 07619955, 07619961, 07620591, 07620697, 07629994, 07653283, 07727998, 07728035, 07733409, 07749801, 07749818, 07759998, 07760004, 07767615, 07768135, 07768170, 07773113, 07773136, 07773142, 07773159, 07778027, 07778033, 07789396, 07795735, 07799012, 07799029, 08400029, 08400035, 08400041, 08400094, 08400940, 08445977, 08461261, 08461350, 08461367, 08461373, 08461404, 08461427, 08461433, 08461456, 08494786, 08494792, 08494800, 08494817, 08516364, 08628525, 08703907, 08714779, 08714785, 08714791, 08714816, 08737852, 08752484, 08752490, 08761098, 08761106, 08794815, 08794821, 08797446, 08830273, 08839104, 08839127, 08839133, 08854977, 08854983, 08855014, 08855020, 08855043, 08855066, 08884027, 08884033, 08884317, 08884323, 08917494, 08922147, 08922153, 08922176, 08922845, 08922851, 08922897, 08922911, 08923000, 08923023, 08923075, 08923081, 08923106, 08923129, 08999115, 08999150, 08999227, 08999233, 08999322, 09000036, 09000094, 09000102, 090005418,</p>

Filterliste	Kodes
	<p>09005424, 09005430, 09005447, 09005453, 09012708, 09074046, 09079204, 09081603, 09081626, 09088350, 09089591, 09095396, 09095404, 09101783, 09120987, 09121165, 09121171, 09121188, 09121194, 09121202, 09121219, 09121231, 09121248, 09121254, 09121277, 09121308, 09121314, 09154791, 09228199, 09233237, 09242615, 09246079, 09246085, 09246091, 09262196, 09262204, 09262233, 09262256, 09262345, 09262351, 09262374, 09262397, 09273610, 09273627, 09278961, 09278978, 09278990, 09279009, 09284513, 09290028, 09290034, 09290123, 09290146, 09303860, 09303883, 09314266, 09314272, 09325867, 09328156, 09396755, 09404207, 09423363, 09447085, 09447091, 09447116, 09510760, 09510777, 09517673, 09517696, 09517704, 09517710, 09517727, 09517733, 09534306, 09539812, 09616665, 09631593, 09631601, 09666835, 09666841, 09676408, 09694642, 09694659, 09709272, 09709467, 09709473, 09711688, 09711694, 09711702, 09716071, 09716088, 09718130, 09718147, 09718153, 09721534, 09724515, 09724521, 09724538, 09724544, 09724550, 09726170, 09741465, 09741471, 09741488, 09759057, 09759063, 09777888, 09897078, 09902402, 09930999, 10005926, 10005932, 10006647, 10012139, 10012145, 10012151, 10012168, 10012174, 10012180, 10012197, 10014718, 10014724, 10033182, 10048309, 10048315, 10048321, 10048338, 10057490, 10057509, 10058590, 10058609, 10066230, 10072041, 10072093, 10072101, 10072118, 10072124, 10079729, 10126297, 10126564, 10126570, 10126587, 10126593, 10126943, 10129597, 10147017, 10180724, 10183585, 10187057, 10187672, 10187689, 10187695, 10193371, 10200906, 10200912, 10200929, 10206091, 10218349, 10218355, 10218473, 10225734, 10225740, 10225757, 10225763, 10225786, 10225792, 10225800, 10225817, 10225823, 10227331, 10227348, 10249781, 10250465, 10252145, 10261210, 10261233, 10262043, 10262072, 10262095, 10262132, 10269507, 10269542, 10299767, 10299773, 10299796, 10312686, 10318631, 10325453, 10325499, 10330193, 10330201, 10330218, 10330224, 10330230, 10339455, 10339484, 10339509, 10339521, 10356117, 10357542, 10393638, 10393644, 10393650, 10393667, 10393696, 10402596, 10402604, 10402662, 10402685, 10407748, 10528268, 10528311, 10528340, 10528363, 10528400, 10528423, 10528452, 10528469, 10528481, 10528506, 10547165, 10628952, 10708289, 10708295, 10708303, 10713190, 10713994, 10714002, 10714031, 10714060, 10714083, 10714143, 10714172, 10714189, 10714203, 10714255, 10714284, 10714309, 10735375, 10737084, 10739663, 10739692, 10743771, 10743794, 10743802, 10761728, 10762403, 10762426, 10783204, 10820098, 10820106, 10822447, 10837383, 10837408, 10851354, 10851360, 10851377, 10852626, 10852632, 10852649, 10852655, 10852661, 10852678, 10852684, 10852690, 10852709, 10853560, 10853577, 10919810, 10921534, 10921557, 10921563, 10946600, 10948970, 10948987, 10964176, 10979491, 10979516, 10979522, 10979539, 10980175, 10980181, 10999312, 10999329, 10999335, 10999341, 10999358, 10999364, 11004550, 11009889, 11015708, 11015714, 11027491, 11027953, 11028674, 11030777, 11030808, 11038299, 11038307, 11054430, 11072505, 11112417, 11112423, 11130183, 11130378, 11130384, 11130409, 11137044, 11144044, 11144073, 11166465, 11173620, 11193232, 11214046, 11214075, 11219144, 11219150, 11219167, 11219173, 11219196, 11219204, 11222838, 11229510, 11229740, 11282993, 11291087, 11296280, 11296305, 11296340, 11296357, 11313570, 11341402, 11341419, 11367399, 11367407, 11367761, 11368039, 11368217, 11383636, 11383665, 11522440, 11524829, 11524841, 11525071, 11529235, 11540662, 11540679, 11543324, 11559348, 11559354, 11564740, 11564757, 11617933, 11651054, 11690769, 11690893, 11690901, 11695057, 11695063, 11695086, 11695100, 11724474, 11724729, 11727107, 11732574, 11732580, 11852864, 11852870, 11853467, 11853496, 11854053, 11855986, 11855992, 11864962, 11897080, 12146358, 12146364, 12146424, 12147665, 12147671, 12344839, 12345626, 12345655, 12345661, 12345690, 12357664, 12371960, 12371977, 12372008, 12372014, 12407801, 12415025, 12415031, 12415048, 12421994, 12444653, 12448881, 12484115, 12484121, 12490274, 12496213, 12501606, 12532334, 12532340, 12546945, 12546951, 12546968, 12546974, 12546980, 12546997, 12553224, 12553230, 12553247, 12553253, 12553276, 12553282, 12553299, 12553307, 12553313, 12559267, 12559273, 12559296, 12559304, 12590136, 12595139, 12595145, 12595151, 12595168, 12595180, 12595197, 12595205, 12605990, 12607931, 12615296, 12636016, 12638096, 12639109, 12639316, 12645529, 12645535, 12657596, 12659566, 12668275, 12668832, 12668849, 12668855, 12668884, 12668890, 12668909, 12670214, 12671886, 12671917, 12673106, 12731453, 12801320, 12868703, 12893397, 12893405, 12910598, 12910612, 12910635, 12910641, 13059331, 13059360, 13155164, 13197642, 13235443, 13245080, 13331135, 13331141, 13333588, 13333594, 13333602, 13336256, 13352114, 13352137, 13360355, 13421631, 13421648, 13502499, 13502507,</p>

Filterliste	Kodes
	<p>13573826, 13573855, 13588839, 13588845, 13631050, 13659143, 13703401, 13711808, 13711866, 13719129, 13719141, 13719158, 13721818, 13721830, 13724811, 13724828, 13814129, 13814135, 13817530, 13817547, 13830016, 13830022, 13830039, 13830051, 13830068, 13831688, 13831725, 13832558, 13832564, 13880971, 13883366, 13883389, 13883403, 13883426, 13887915, 13892543, 13894045, 13895375, 13902371, 13902388, 13902394, 13902402, 13902862, 13902879, 13913104, 13922037, 13922899, 13947511, 13965986, 13965992, 13966098, 13966135, 13967979, 13969205, 13971811, 13978948, 13978954, 13984506, 14015620, 14015637, 14015643, 14016944, 14016973, 14030097, 14033374, 14046359, 14062660, 14062677, 14062683, 14062708, 14062714, 14062720, 14062789, 14128933, 14133437, 14140147, 14140153, 14155841, 14166218, 14166224, 14166230, 14166247, 14183412, 14183429, 14183435, 14183978, 14213739, 14218524, 14227440, 14238745, 14238751, 14239986, 14239992, 14240067, 14240274, 14244585, 14253176, 14254247, 14257760, 14264033, 14285816, 14285822, 14296754, 14296760, 14296777, 14296783, 14296808, 14296814, 14307179, 14307274, 14309043, 14309066, 14309770, 14309787, 14309801, 14320607, 14320636, 14328678, 14328684, 14334348, 14336206, 14352866, 14352903, 14352926, 14352932, 14354256, 14354262, 14357898, 14359561, 14362600, 14373762, 14373779, 14404126, 14406467, 14406473, 14409342, 14417206, 14419814, 14439739, 14440814, 14441742, 14441759, 14445591, 14445881, 14445912, 14447727, 14447816, 14852468, 14852474, 15204369, 15210737, 15268398, 15292994, 15293002, 15306615, 15373238, 15373244, 15375125, 15375220, 15386784, 15386790, 15398310, 15398327, 15398333, 15398528, 15398534, 15398540, 15398557, 15433785, 15433791, 15560288, 15560294, 15569591, 15569616, 15570453, 15580517, 15584604, 15587324, 15624485, 15626082, 15747118, 15747124, 15747130, 15747147, 15747153, 15747176, 15861340, 15861357, 15888824, 15999363, 15999386, 16009865, 16009871, 16009888, 16009894, 16015133, 16015541, 16015558, 16020973, 16031385, 16033349, 16120953, 16123992, 16127004, 16154283, 16154314, 16155472, 16155489, 16218907, 16229963, 16313161, 16330076, 16330082, 16335866, 16354734, 16391327, 16391333, 16396419, 16398683, 16487085, 16487122, 16507681, 16508321, 16508338, 16508350, 16508367, 16508373, 16508404, 16508410, 16508427, 16508433, 16508456, 16508462, 16512713, 16536659, 16582056, 16597158, 16607916, 16607939, 16634468, 16634474, 16634505, 16654028, 16678974, 16678980, 16684845, 16684851, 16704105, 16704111, 16708161, 16708178, 16708184, 16736720, 16748456, 16768476, 16769381, 16769398, 16769889, 16769895, 16779882, 16779899, 16782795, 16782803, 16795243, 16795272, 16806768, 16833021, 16838484, 16838490, 16840340, 16840363, 16840392, 16840400, 16850143, 16850172, 16850189, 16850195, 16850203, 16865423, 16865446, 16865452, 16865469, 16877277, 16877308, 16884805, 16890496, 16899764, 16909379, 16909801, 16910253, 16910276, 16913932, 16913949, 16913955, 16913961, 16925556, 16925680, 16938228, 16938234, 16938240, 16938257, 16941940, 16944223, 16944246, 17147581, 17165490, 17165509, 17167885, 17167891, 17167916, 17169312, 17183565, 17183588, 17183683, 17183708, 17183714, 17183720, 17183890, 17185713, 17185736, 17185742, 17186144, 17186150, 17200453, 17200476, 17215839, 17230715, 17231092, 17253231, 17255879, 17257803, 17284119, 17295092, 17305146, 17308788, 17308794, 17363190, 17363209, 17376985, 17386713, 17396031, 17396048, 17396054, 17397898, 17414467, 17439680, 17453289, 17533367, 17542314, 17585772, 17585789,</p>

Lieferzeiträume

Lieferquartal	Zeitraum für Erstlieferung	Zeitraum für Korrekturlieferungen
3. Quartal 2023	2023-07-01 bis 2023-07-15	2023-07-16 bis 2023-07-31
4. Quartal 2023	2023-10-01 bis 2023-10-15	2023-10-16 bis 2023-10-31
1. Quartal 2024	2024-01-15 bis 2024-01-31	2024-02-01 bis 2024-02-15
2. Quartal 2024	2024-04-01 bis 2024-04-15	2024-04-16 bis 2024-04-30
3. Quartal 2024	2024-07-01 bis 2024-07-15	2024-07-16 bis 2024-07-31
4. Quartal 2024	2024-10-01 bis 2024-10-15	2024-10-16 bis 2024-10-31
1. Quartal 2025	2025-01-15 bis 2025-01-31	2025-02-01 bis 2025-02-15
2. Quartal 2025	2025-04-01 bis 2025-04-15	2025-04-16 bis 2025-04-30
3. Quartal 2025	2025-07-01 bis 2025-07-15	2025-07-16 bis 2025-07-31
4. Quartal 2025	2025-10-01 bis 2025-10-15	2025-10-16 bis 2025-10-31

Anwenderinformation QS-Filter

Datensatz Patientenbefragung für die Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie (PPCI)

Textdefinition

Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie bei Patienten ab 18 Jahren

Algorithmus

Algorithmus als Formel

```
ALTER >= 18 UND (((PROZ EINSIN PCI_OPS ODER PROZ EINSIN KORO_OPS) UND TeilStrListe(ENTGELT18;1;3) KEINSIN STAT_BELEG_ENTGELT) ODER (EBM EINSIN PCI_KORO_EBM ODER ENTGELTAMB EINSIN AMB_EBM_ENTGELT)) UND formatListe(DIAG;'[a-zA-Z][0-9]{2}(\.[0-9]{1,2})?([#\*\^+!])?([Gg])?([RLBrIb])?$',WAHR) KEINSIN PCI_ICD_EX UND VERSICHERTENIDNEU <> LEER UND format(VERSICHERTENIDNEU;'[A-Z][0-9]{9}') = WAHR UND LENGTH(KASSEIKNR) = 9 UND LEFT(KASSEIKNR;2) = '10' UND (PERSONENKREIS = LEER ODER PERSONENKREIS = '00')
```

Algorithmus in Textform

Alter am Aufnahmetag >= 18
und
((Mindestens eine Einschluss-Prozedur aus der Tabelle PCI_OPS
oder
Mindestens eine Einschluss-Prozedur aus der Tabelle KORO_OPS)
und
Keinen Entgeltschlüssel aus der Tabelle STAT_BELEG_ENTGELT
oder
(Mindestens eine Einschluss-EBM aus der Tabelle PCI_KORO_EBM oder aus der Tabelle AMB_EBM_ENTGELT))
und
(es handelt sich um eine gesicherte Diagnose und keine Ausschluss-Diagnose aus der Tabelle PCI_ICD_EX)
und
die vorliegende eGK-Versichertennummer entspricht dem vorgegebenen Format
und
das 9-stellige Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte beginnt mit der Zeichenkette '10'
und
gemäß eGK-Versichertenkarte liegt kein besonderer Personenkreis vor

Administratives Einschlusskriterium in Textform

Die Fallart ist stationär und Aufnahmegrund § 301 (1. und 2. Stelle) ist ausgefüllt und die Aufnahme ist im Jahr 2024~~3~~ und das Entlassungsdatum ist (noch) nicht bekannt oder liegt vor dem 01. Januar 2026~~5~~ oder die Fallart ist ambulant und das Behandlungsdatum liegt im Jahr 2023~~4~~

Administratives Einschlusskriterium als Formel

```
(jahreswertListe(EBMDATUM) EINSIN (20234)) ODER (FALLART = 2 UND AUFNGRUND <> LEER UND AUFNDATUM >= '01.01.20234' UND AUFNDATUM <= '31.12.20234' UND (ENTL DATUM = LEER ODER ENTL DATUM <= '31.12.20245')) ODER (FALLART = 1 UND jahreswertListe(OPDATUM) EINSIN (20234))
```

Diagnose(n) der Tabelle PCI_ICD_EX

ICD-Kode	Titel
Z52.7	Herzspender

Prozedur(en) der Tabelle PCI_OPS

OPS-Kode	Titel
----------	-------

- 8-837.00 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Ballon-Angioplastie: Eine Koronararterie
- 8-837.01 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Ballon-Angioplastie: Mehrere Koronararterien
- 8-837.10 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Laser-Angioplastie: Eine Koronararterie
- 8-837.11 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Laser-Angioplastie: Mehrere Koronararterien
- 8-837.20 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Atherektomie: Eine Koronararterie
- 8-837.21 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Atherektomie: Mehrere Koronararterien
- 8-837.50 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Rotablation: Eine Koronararterie
- 8-837.51 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Rotablation: Mehrere Koronararterien
- 8-837.k0 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent in eine Koronararterie
- 8-837.k3 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 2 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.k4 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 2 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.k5 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 3 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.k6 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 3 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.k7 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.k8 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.k9 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.ka Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.kb Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.kc Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.kx Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: Sonstige
- 8-837.m0 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent in eine Koronararterie
- 8-837.m1 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 2 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.m2 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 2 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.m3 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 3 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.m4 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 3 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.m5 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.m6 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.m7 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.m8 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.m9 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.ma Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.mx Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Sonstige
- 8-837.p Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft)
- 8-837.q Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Blade-Angioplastie (Scoring- oder Cutting-balloon)

- 8-837.t Perikutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Thrombektomie aus Koronargefäßen
- 8-837.u Perikutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Bifurkationsstents
- 8-837.v Perikutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Bifurkationsstents
- 8-837.w0 Perikutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: Ein Stent in eine Koronararterie
- 8-837.w1 Perikutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 2 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.w2 Perikutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 2 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.w3 Perikutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 3 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.w4 Perikutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 3 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.w5 Perikutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 4 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.w6 Perikutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 4 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.w7 Perikutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 5 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.w8 Perikutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 5 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.w9 Perikutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: Mindestens 6 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.wa Perikutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: Mindestens 6 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.wx Perikutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: Sonstige
- 8-83d.00 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: Ein bioresorbierbarer Stent in eine Koronararterie
- 8-83d.01 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 2 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.02 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 2 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.03 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 3 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.04 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 3 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.05 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 4 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.06 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 4 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.07 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 5 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.08 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 5 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.09 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: Mindestens 6 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.0a Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: Mindestens 6 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.0x Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: Sonstige
- 8-83d.10 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Ein selbstexpandierender Stent in eine Koronararterie
- 8-83d.11 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 2 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie

- 8-83d.12 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 2 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.13 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 3 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.14 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 3 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.15 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 4 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.16 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 4 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.17 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 5 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.18 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 5 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.19 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Mindestens 6 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.1a Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Mindestens 6 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.20 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Ein selbstexpandierender Stent in eine Koronararterie
- 8-83d.21 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 2 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.22 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 2 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.23 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 3 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.24 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 3 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.25 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 4 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.26 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 4 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.27 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 5 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.28 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 5 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.29 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Mindestens 6 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.2a Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Mindestens 6 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien

Prozedur(en) der Tabelle KORO OPS

OPS-Kode Titel

- 1-275.0 Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie ohne weitere Maßnahmen
- 1-275.1 Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie und Druckmessung im linken Ventrikel

- 1-275.2 Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie, Druckmessung und Ventrikulographie im linken Ventrikel
- 1-275.3 Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie, Druckmessung und Ventrikulographie im linken Ventrikel, Druckmessung in der Aorta und Aortenbogendarstellung
- 1-275.4 Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie, Druckmessung in der Aorta und Aortenbogendarstellung
- 1-275.5 Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie von Bypassgefäßen
- 1-279.a Andere diagnostische Katheteruntersuchung an Herz und Gefäßen: Koronarangiographie mit Bestimmung der intrakoronaren Druckverhältnisse durch Druckdrahtmessung

Gebührenordnungsposition(en) der Tabelle PCI_KORO_EBM

EBM-Kode Titel

34291 Herzkatheteruntersuchung mit Koronarangiographie

Entgeltart(en) der Tabelle STAT_BELEG_ENTGELT

ENTGELT- Titel

Kode

- 703 DRG-Fallpauschale nach § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 KHEntgG, Belegoperateur
- 704 DRG-Fallpauschale nach § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 KHEntgG, Belegoperateur und Beleganästhesist
- 705 DRG-Fallpauschale nach § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 KHEntgG, Belegoperateur und Beleghebamme
- 706 DRG-Fallpauschale nach § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 KHEntgG, Belegoperateur, Beleganästhesist und Beleghebamme
- 713 Entgelt bei Überschreiten der oberen GVD nach § 1 Abs. 2 Satz 1 FPV oder tagesbezogene teilstationäre DRG-Fallpauschale ab 2. Tag, Belegoperateur
- 714 Entgelt bei Überschreiten der oberen GVD nach § 1 Abs. 2 Satz 1 FPV oder tagesbezogene teilstationäre DRG-Fallpauschale ab 2. Tag, Belegoperateur und Beleganästhesist
- 715 Entgelt bei Überschreiten der oberen GVD nach § 1 Abs. 2 Satz 1 FPV oder tagesbezogene teilstationäre DRG-Fallpauschale ab 2. Tag, Belegoperateur und Beleghebamme
- 716 Entgelt bei Überschreiten der oberen GVD nach § 1 Abs. 2 Satz 1 FPV oder tagesbezogene teilstationäre DRG-Fallpauschale ab 2. Tag, Belegoperateur, Beleganästhesist und Beleghebamme
- 723 Abschlag bei Verlegungen nach § 1 Abs. 1 Satz 3 FPV, Belegoperateur
- 724 Abschlag bei Verlegungen nach § 1 Abs. 1 Satz 3 FPV, Belegoperateur und Beleganästhesist
- 725 Abschlag bei Verlegungen nach § 1 Abs. 1 Satz 3 FPV, Belegoperateur und Beleghebamme
- 726 Abschlag bei Verlegungen nach § 1 Abs. 1 Satz 3 FPV, Belegoperateur, Beleganästhesist und Beleghebamme
- 733 Abschlag bei Nichterreichen der unteren GVD nach § 1 Abs. 3 Satz 1 FPV, Belegoperateur
- 734 Abschlag bei Nichterreichen der unteren GVD nach § 1 Abs. 3 Satz 1 FPV, Belegoperateur und Beleganästhesist
- 735 Abschlag bei Nichterreichen der unteren GVD nach § 1 Abs. 3 Satz 1 FPV, Belegoperateur und Beleghebamme
- 736 Abschlag bei Nichterreichen der unteren GVD nach § 1 Abs. 3 Satz 1 FPV, Belegoperateur, Beleganästhesist und Beleghebamme
- 743 Entgelt für Pflegeerlös/Tag, Belegoperateur
- 744 Entgelt für Pflegeerlös/Tag, Belegoperateur und Beleganästhesist
- 745 Entgelt für Pflegeerlös/Tag, Belegoperateur und Beleghebamme
- 746 Entgelt für Pflegeerlös/Tag, Belegoperateur, Beleganästhesist und Beleghebamme

Entgeltart(en) der Tabelle AMB_EBM_ENTGELT

EBM-Kode Titel

- 00034291 Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie
- 00A34291 Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
- 00B34291 Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
- 00C34291 Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)
- 00D34291 Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung D)
- 00E34291 Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung E)

- 20W34291 Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
- 20X34291 Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
- 20Y34291 Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)
- 20Z34291 Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)
- 30034291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie
- 30A34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
- 30B34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
- 30C34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)
- 30D34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung D)
- 30E34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung E)
- 30F34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung F)
- 30G34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung G)
- 30H34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung H)
- 30I34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung I)
- 30J34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung J)
- 30K34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung K)
- 30L34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung L)
- 30M34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung M)
- 30N34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung N)
- 30O34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung O)
- 30P34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung P)
- 30Q34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Q)
- 30R34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung R)
- 30S34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung S)
- 30T34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung T)
- 30U34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung U)
- 30V34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung V)
- 30W34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
- 30X34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
- 30Y34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)
- 30Z34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)
- 40034291 Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie
- 40A34291 Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
- 40B34291 Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
- 40C34291 Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)
- 40D34291 Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung D)
- 40E34291 Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung E)
- 40F34291 Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung F)
- 40G34291 Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung G)
- 40H34291 Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung H)

- 70P34291 Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung P)
- 70Q34291 Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Q)
- 70R34291 Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung R)
- 70S34291 Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung S)
- 70T34291 Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung T)
- 70U34291 Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung U)
- 70V34291 Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung V)
- 70W34291 Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
- 70X34291 Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
- 70Y34291 Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)
- 70Z34291 Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)

Information zum Exportmodul: Diese Information ist nur für die Sollstatistik relevant.

Datensatz Patientenbefragung für die Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie (KV) (PPCI_KV)

Textdefinition

Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie bei Patienten ab 18 Jahren (wenn der Status des Leistungserbringers = Vertragsarzt)

Algorithmus

Algorithmus als Formel

```
ALTER >= 18 UND EBM EINSIN PCI_KORO_EBM UND formatListe(DIAG; '[a-zA-Z][0-9]{2}(\.[0-9]{1,2})?([#\*\^+!])?([Gg])?([RLBrIb])?$', WAHR) KEINSIN PCI_ICD_EX UND VERSICHERTENIDNEU <> LEER UND format(VERSICHERTENIDNEU; '[A-Z][0-9]{9}') = WAHR UND LENGTH(KASSEIKNR) = 9 UND LEFT(KASSEIKNR; 2) = '10' UND PERSONENKREIS = '00'
```

Algorithmus in Textform

Berücksichtigt werden (wenn Status des Leistungserbringers = Vertragsarzt):

- ambulante Leistungen nach §295 SGB V, §116 SGB V
- stationäre Fälle nach §121 Abs. 3 SGB

Algorithmus in Textform:

Alter am Aufnahmetag >= 18

und

Mindestens eine Einschluss-EBM aus der Tabelle PCI_KORO_EBM

und

(es handelt sich um eine gesicherte Diagnose und keine Ausschluss-Diagnose aus der Tabelle PCI_ICD_EX)

und

die vorliegende eGK-Versichertennummer entspricht dem vorgegebenen Format

und

das 9-stellige Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte beginnt mit der Zeichenkette '10'

und

gemäß eGK-Versichertenkarte liegt kein besonderer Personenkreis vor

Administratives Einschlusskriterium in Textform

Das Behandlungsdatum liegt im Jahr 2024³

Administratives Einschlusskriterium als Formel

jahreswertListe(EBMDATUM) EINSIN (2024³)

Diagnose(n) der Tabelle PCI_ICD_EX

ICD-Kode Titel

Z52.7 Herzspender

Gebührenordnungsposition(en) der Tabelle PCI_KORO_EBM

EBM-Kode Titel

34291 Herzkatheteruntersuchung mit Koronarangiographie

Information zum Exportmodul: Diese Information ist nur für die Sollstatistik relevant.

Datensatz Patientenbefragung für die Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie (LKG) (PPCI_LKG)

Textdefinition

Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie bei Patienten ab 18 Jahren (wenn der Status des Leistungserbringers = Krankenhaus)

Algorithmus

Algorithmus als Formel

```
ALTER >= 18 UND (((PROZ EINSIN PCI_OPS ODER PROZ EINSIN KORO_OPS) UND TeilStrListe(ENTGELT18;1;3) KEINSIN STAT_BELEG_ENTGELT UND FALLART = 2) ODER (ENTGELTAMB EINSIN AMB_EBM_ENTGELT UND FALLART = 1)) UND formatListe(DIAG;'[a-zA-Z][0-9]{2}(\.[0-9]{1,2})?([#\*\^+!])?([Gg])?([RLBrIb])?';WAHR) KEINSIN PCI_ICD_EX UND VERSICHERTENIDNEU <> LEER UND format(VERSICHERTENIDNEU;'[A-Z][0-9]{9}') = WAHR UND LENGTH(KASSEIKNR) = 9 UND LEFT(KASSEIKNR;2) = '10' UND (PERSONENKREIS = LEER ODER PERSONENKREIS = '00')
```

Algorithmus in Textform

Berücksichtigt werden (wenn Status des Leistungserbringers = Krankenhaus):

- stationäre Fälle nach §301 SGB V; §121 Abs. 5 SGB V
- Fälle nach §§140a ff SGB V
- vorstationäre Fälle nach §115a SGB V
- ambulante Fälle nach §115b, §116b, §117, §118 und §119 SGB V

Algorithmus in Textform:

Alter am Aufnahmetag >= 18
und
((Mindestens eine Einschluss-Prozedur aus der Tabelle PCI_OPS
oder
Mindestens eine Einschluss-Prozedur aus der Tabelle KORO_OPS)
und
Keinen Entgeltschlüssel aus der Tabelle STAT_BELEG_ENTGELT
oder
(Eine Einschluss-EBM aus der Tabelle AMB_EBM_ENTGELT))
und
(es handelt sich um eine gesicherte Diagnose und keine Ausschluss-Diagnose aus der Tabelle PCI_ICD_EX)
und
die vorliegende eGK-Versichertennummer entspricht dem vorgegebenen Format
und
das 9-stellige Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte beginnt mit der Zeichenkette '10'
und
gemäß eGK-Versichertenkarte liegt kein besonderer Personenkreis vor

Administratives Einschlusskriterium in Textform

Die Fallart ist stationär und Aufnahmegrund § 301 (1. und 2. Stelle) ist ausgefüllt und die Aufnahme ist im Jahr 2023⁴ und das Entlassungsdatum ist (noch) nicht bekannt oder liegt vor dem 01. Januar 2025⁶ oder die Fallart ist ambulant und das Behandlungsdatum liegt im Jahr 2023⁴

Administratives Einschlusskriterium als Formel

```
(FALLART = 2 UND AUFNGRUND <> LEER UND AUFNDATUM >= '01.01.20234' UND AUFNDATUM <= '31.12.20234' UND (ENTLDATEUM = LEER ODER ENTLDATEUM <= '31.12.20245')) ODER (FALLART = 1 UND jahreswertListe(OPDATUM) EINSIN (20234))
```

Diagnose(n) der Tabelle PCI_ICD_EX

ICD-Kode	Titel
Z52.7	Herzspender

Prozedur(en) der Tabelle PCI OPS

OPS-Kode	Titel
8-837.00	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Ballon-Angioplastie: Eine Koronararterie
8-837.01	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Ballon-Angioplastie: Mehrere Koronararterien
8-837.10	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Laser-Angioplastie: Eine Koronararterie
8-837.11	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Laser-Angioplastie: Mehrere Koronararterien
8-837.20	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Atherektomie: Eine Koronararterie
8-837.21	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Atherektomie: Mehrere Koronararterien
8-837.50	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Rotablation: Eine Koronararterie
8-837.51	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Rotablation: Mehrere Koronararterien
8-837.k0	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent in eine Koronararterie
8-837.k3	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 2 Stents in eine Koronararterie
8-837.k4	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 2 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.k5	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 3 Stents in eine Koronararterie
8-837.k6	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 3 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.k7	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in eine Koronararterie
8-837.k8	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.k9	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in eine Koronararterie
8-837.ka	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.kb	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 Stents in eine Koronararterie
8-837.kc	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.kx	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: Sonstige
8-837.m0	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent in eine Koronararterie
8-837.m1	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 2 Stents in eine Koronararterie
8-837.m2	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 2 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.m3	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 3 Stents in eine Koronararterie
8-837.m4	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 3 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.m5	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in eine Koronararterie
8-837.m6	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.m7	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in eine Koronararterie
8-837.m8	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in mehrere Koronararterien

- 8-837.m9 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.ma Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.mx Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Sonstige
- 8-837.p Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft)
- 8-837.q Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Blade-Angioplastie (Scoring- oder Cutting-balloon)
- 8-837.t Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Thrombektomie aus Koronargefäßen
- 8-837.u Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Bifurkationsstents
- 8-837.v Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Bifurkationsstents
- 8-837.w0 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: Ein Stent in eine Koronararterie
- 8-837.w1 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 2 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.w2 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 2 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.w3 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 3 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.w4 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 3 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.w5 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 4 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.w6 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 4 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.w7 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 5 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.w8 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 5 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.w9 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: Mindestens 6 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.wa Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: Mindestens 6 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.wx Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: Sonstige
- 8-83d.00 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: Ein bioresorbierbarer Stent in eine Koronararterie
- 8-83d.01 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 2 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.02 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 2 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.03 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 3 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.04 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 3 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.05 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 4 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.06 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 4 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.07 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 5 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.08 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 5 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.09 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: Mindestens 6 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie

- 8-83d.0a Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: Mindestens 6 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.0x Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: Sonstige
- 8-83d.10 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Ein selbstexpandierender Stent in eine Koronararterie
- 8-83d.11 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 2 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.12 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 2 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.13 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 3 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.14 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 3 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.15 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 4 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.16 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 4 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.17 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 5 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.18 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 5 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.19 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Mindestens 6 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.1a Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Mindestens 6 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.20 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Ein selbstexpandierender Stent in eine Koronararterie
- 8-83d.21 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 2 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.22 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 2 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.23 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 3 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.24 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 3 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.25 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 4 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.26 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 4 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.27 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 5 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.28 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 5 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.29 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Mindestens 6 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie

8-83d.2a Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Mindestens 6 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien

Prozedur(en) der Tabelle KORO_OPS

OPS-Kode Titel

1-275.0	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie ohne weitere Maßnahmen
1-275.1	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie und Druckmessung im linken Ventrikel
1-275.2	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie, Druckmessung und Ventrikulographie im linken Ventrikel
1-275.3	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie, Druckmessung und Ventrikulographie im linken Ventrikel, Druckmessung in der Aorta und Aortenbogendarstellung
1-275.4	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie, Druckmessung in der Aorta und Aortenbogendarstellung
1-275.5	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie von Bypassgefäßen
1-279.a	Andere diagnostische Katheteruntersuchung an Herz und Gefäßen: Koronarangiographie mit Bestimmung der intrakoronaren Druckverhältnisse durch Druckdrahtmessung

Entgeltart(en) der Tabelle STAT_BELEG_ENTGELT

ENTGELT- Titel

Kode

703	DRG-Fallpauschale nach § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 KHEntgG, Belegoperateur
704	DRG-Fallpauschale nach § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 KHEntgG, Belegoperateur und Beleganästhesist
705	DRG-Fallpauschale nach § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 KHEntgG, Belegoperateur und Beleghebamme
706	DRG-Fallpauschale nach § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 KHEntgG, Belegoperateur, Beleganästhesist und Beleghebamme
713	Entgelt bei Überschreiten der oberen GVD nach § 1 Abs. 2 Satz 1 FPV oder tagesbezogene teilstationäre DRG-Fallpauschale ab 2. Tag, Belegoperateur
714	Entgelt bei Überschreiten der oberen GVD nach § 1 Abs. 2 Satz 1 FPV oder tagesbezogene teilstationäre DRG-Fallpauschale ab 2. Tag, Belegoperateur und Beleganästhesist
715	Entgelt bei Überschreiten der oberen GVD nach § 1 Abs. 2 Satz 1 FPV oder tagesbezogene teilstationäre DRG-Fallpauschale ab 2. Tag, Belegoperateur und Beleghebamme
716	Entgelt bei Überschreiten der oberen GVD nach § 1 Abs. 2 Satz 1 FPV oder tagesbezogene teilstationäre DRG-Fallpauschale ab 2. Tag, Belegoperateur, Beleganästhesist und Beleghebamme
723	Abschlag bei Verlegungen nach § 1 Abs. 1 Satz 3 FPV, Belegoperateur
724	Abschlag bei Verlegungen nach § 1 Abs. 1 Satz 3 FPV, Belegoperateur und Beleganästhesist
725	Abschlag bei Verlegungen nach § 1 Abs. 1 Satz 3 FPV, Belegoperateur und Beleghebamme
726	Abschlag bei Verlegungen nach § 1 Abs. 1 Satz 3 FPV, Belegoperateur, Beleganästhesist und Beleghebamme
733	Abschlag bei Nichterreichen der unteren GVD nach § 1 Abs. 3 Satz 1 FPV, Belegoperateur
734	Abschlag bei Nichterreichen der unteren GVD nach § 1 Abs. 3 Satz 1 FPV, Belegoperateur und Beleganästhesist
735	Abschlag bei Nichterreichen der unteren GVD nach § 1 Abs. 3 Satz 1 FPV, Belegoperateur und Beleghebamme
736	Abschlag bei Nichterreichen der unteren GVD nach § 1 Abs. 3 Satz 1 FPV, Belegoperateur, Beleganästhesist und Beleghebamme
743	Entgelt für Pflegeerlös/Tag, Belegoperateur
744	Entgelt für Pflegeerlös/Tag, Belegoperateur und Beleganästhesist
745	Entgelt für Pflegeerlös/Tag, Belegoperateur und Beleghebamme
746	Entgelt für Pflegeerlös/Tag, Belegoperateur, Beleganästhesist und Beleghebamme

Entgeltart(en) der Tabelle AMB_EBM_ENTGELT

EBM-Kode Titel

00034291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie
00A34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
00B34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
00C34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)

- 20S34291 Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung S)
- 20T34291 Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung T)
- 20U34291 Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung U)
- 20V34291 Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung V)
- 20W34291 Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
- 20X34291 Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
- 20Y34291 Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)
- 20Z34291 Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)
- 30034291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie
- 30A34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
- 30B34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
- 30C34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)
- 30D34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung D)
- 30E34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung E)
- 30F34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung F)
- 30G34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung G)
- 30H34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung H)
- 30I34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung I)
- 30J34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung J)
- 30K34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung K)
- 30L34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung L)
- 30M34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung M)
- 30N34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung N)
- 30O34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung O)
- 30P34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung P)
- 30Q34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Q)
- 30R34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung R)
- 30S34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung S)
- 30T34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung T)
- 30U34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung U)
- 30V34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung V)
- 30W34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
- 30X34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
- 30Y34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)
- 30Z34291 Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)
- 40034291 Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie
- 40A34291 Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
- 40B34291 Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
- 40C34291 Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)
- 40D34291 Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung D)

- 70N34291 Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung N)
- 70O34291 Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung O)
- 70P34291 Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung P)
- 70Q34291 Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Q)
- 70R34291 Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung R)
- 70S34291 Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung S)
- 70T34291 Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung T)
- 70U34291 Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung U)
- 70V34291 Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung V)
- 70W34291 Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
- 70X34291 Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
- 70Y34291 Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)
- 70Z34291 Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)

Information zum Exportmodul: Diese Information ist nur für die Sollstatistik relevant.

Datensatz Patientenbefragung für die Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie (SV) (PPCI_SV)

Textdefinition

Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie bei Patienten ab 18 Jahren (wenn der Status des Leistungserbringers = Leistungserbringung durch Vertragsärzte im Rahmen von Selektivverträgen)

Algorithmus

Algorithmus als Formel

```
ALTER >= 18 UND ((PROZ EINSIN PCI_OPS ODER PROZ EINSIN KORO_OPS) ODER EBM EINSIN PCI_KORO_EBM) UND
formatListe(DIAG;'[a-zA-Z][0-9]{2}(\.[0-9]{1,2})?([#\^*\+!])?([Gg])?([RLBrIb])?$',WAHR) KEINSIN PCI_ICD_EX UND
VERSICHERTENIDNEU <> LEER UND format(VERSICHERTENIDNEU;'[A-Z][0-9]{9}') = WAHR UND LENGTH(KASSEIKNR) = 9
UND LEFT(KASSEIKNR;2) = '10' UND PERSONENKREIS = '00'
```

Algorithmus in Textform

Berücksichtigt werden (wenn Status des Leistungserbringers = Leistungserbringung durch Vertragsärzte im Rahmen von Selektivverträgen):

- selektivvertragliche Leistungen der Arztpraxen und der medizinischen Versorgungszentren nach §§73b und 140a SGB V

Algorithmus in Textform:

Alter am Aufnahmetag >= 18

und

((Mindestens eine Einschluss-Prozedur aus der Tabelle PCI_OPS

oder

Mindestens eine Einschluss-Prozedur aus der Tabelle KORO_OPS)

oder

Mindestens eine Einschluss-EBM aus der Tabelle PCI_KORO_EBM)

und

(es handelt sich um eine gesicherte Diagnose und keine Ausschluss-Diagnose aus der Tabelle PCI_ICD_EX)

und

die vorliegende eGK-Versichertennummer entspricht dem vorgegebenen Format

und

das 9-stellige Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte beginnt mit der Zeichenkette '10'

und

gemäß eGK-Versichertenkarte liegt kein besonderer Personenkreis vor

Administratives Einschlusskriterium in Textform

Das Behandlungsdatum liegt im Jahr 20234

Administratives Einschlusskriterium als Formel

jahreswertListe(OPDATUM) EINSIN (20234) ODER jahreswertListe(EBMDATUM) EINSIN (20234)

Diagnose(n) der Tabelle PCI_ICD_EX

ICD-Kode Titel

Z52.7 Herzspender

Prozedur(en) der Tabelle PCI_OPS

OPS-Kode	Titel
8-837.00	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Ballon-Angioplastie: Eine Koronararterie
8-837.01	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Ballon-Angioplastie: Mehrere Koronararterien
8-837.10	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Laser-Angioplastie: Eine Koronararterie
8-837.11	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Laser-Angioplastie: Mehrere Koronararterien
8-837.20	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Atherektomie: Eine Koronararterie
8-837.21	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Atherektomie: Mehrere Koronararterien
8-837.50	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Rotablation: Eine Koronararterie
8-837.51	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Rotablation: Mehrere Koronararterien
8-837.k0	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent in eine Koronararterie
8-837.k3	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 2 Stents in eine Koronararterie
8-837.k4	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 2 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.k5	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 3 Stents in eine Koronararterie
8-837.k6	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 3 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.k7	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in eine Koronararterie
8-837.k8	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.k9	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in eine Koronararterie
8-837.ka	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.kb	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 Stents in eine Koronararterie
8-837.kc	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.kx	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: Sonstige
8-837.m0	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent in eine Koronararterie
8-837.m1	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 2 Stents in eine Koronararterie
8-837.m2	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 2 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.m3	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 3 Stents in eine Koronararterie
8-837.m4	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 3 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.m5	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in eine Koronararterie
8-837.m6	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.m7	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in eine Koronararterie
8-837.m8	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.m9	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 Stents in eine Koronararterie
8-837.ma	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.mx	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Sonstige
8-837.p	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft)

- 8-837.q Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Blade-Angioplastie (Scoring- oder Cutting-balloon)
- 8-837.t Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Thrombektomie aus Koronargefäßen
- 8-837.u Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Bifurkationsstents
- 8-837.v Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Bifurkationsstents
- 8-837.w0 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: Ein Stent in eine Koronararterie
- 8-837.w1 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 2 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.w2 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 2 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.w3 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 3 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.w4 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 3 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.w5 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 4 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.w6 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 4 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.w7 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 5 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.w8 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 5 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.w9 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: Mindestens 6 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.wa Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: Mindestens 6 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.wx Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: Sonstige
- 8-83d.00 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: Ein bioresorbierbarer Stent in eine Koronararterie
- 8-83d.01 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 2 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.02 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 2 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.03 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 3 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.04 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 3 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.05 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 4 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.06 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 4 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.07 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 5 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.08 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 5 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.09 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: Mindestens 6 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.0a Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: Mindestens 6 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.0x Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: Sonstige
- 8-83d.10 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Ein selbstexpandierender Stent in eine Koronararterie

- 8-83d.11 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 2 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.12 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 2 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.13 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 3 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.14 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 3 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.15 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 4 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.16 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 4 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.17 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 5 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.18 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 5 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.19 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Mindestens 6 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.1a Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Mindestens 6 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.20 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Ein selbstexpandierender Stent in eine Koronararterie
- 8-83d.21 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 2 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.22 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 2 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.23 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 3 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.24 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 3 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.25 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 4 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.26 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 4 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.27 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 5 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.28 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 5 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.29 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Mindestens 6 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
- 8-83d.2a Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Mindestens 6 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien

Prozedur(en) der Tabelle KORO OPS

OPS-Kode Titel

- 1-275.0 Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie ohne weitere Maßnahmen
- 1-275.1 Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie und Druckmessung im linken Ventrikel
- 1-275.2 Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie, Druckmessung und Ventrikulographie im linken Ventrikel
- 1-275.3 Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie, Druckmessung und Ventrikulographie im linken Ventrikel, Druckmessung in der Aorta und Aortenbogendarstellung
- 1-275.4 Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie, Druckmessung in der Aorta und Aortenbogendarstellung
- 1-275.5 Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie von Bypassgefäßen
- 1-279.a Andere diagnostische Katheteruntersuchung an Herz und Gefäßen: Koronarangiographie mit Bestimmung der intrakoronaren Druckverhältnisse durch Druckdrahtmessung

Gebührenordnungsposition(en) der Tabelle PCI_KORO_EBM

EBM-Kode Titel

34291 Herzkatheteruntersuchung mit Koronarangiographie

Datenfeldbeschreibung und Ausfüllhinweise

Patientenbefragung für die Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie (PPCI)

Zeile	Bezeichnung	Datenfeldeigenschaften	Ausfüllhinweis
Basis (B)			
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden			
Basisdokumentation			
Abrechnungs- und leistungsbezogene Daten			
1	Status des Leistungserbringers	<input type="checkbox"/> 1 = Krankenhaus 2 = Vertragsarzt 3 = Leistungserbringung durch Vertragsärzte im Rahmen von Selektivverträgen	<p>Das Datenfeld "Status des Leistungserbringers" dient der Identifikation desjenigen, der den Eingriff durchführt.</p> <p>Handelt es sich bei dem durchführenden Arzt um einen vom Krankenhaus angestellten Arzt, ist Schlüsselwert 1 zu wählen (Ausnahme: werden Leistungen im Rahmen von Ermächtigungen erbracht, ist durch den ermächtigten Arzt Schlüsselwert 2 zu wählen). Hierzu zählen insbesondere Angestellte des Krankenhauses und Honorarärzte (auch Belegonorarärzte). Hierbei ist unerheblich, in welchem Kontext die Leistung erbracht wird (z.B. §115b ambulantes Operieren, §140 Verträge zur integrierten Versorgung, etc.).</p> <p>Führt der Arzt seine Leistung als Vertragsarzt durch (hierzu zählen auch durch ermächtigte Ärzte erbrachte Leistungen), ist Schlüsselwert 2 zu wählen. Hierbei ist unerheblich, ob die Leistung in der Praxis, im MVZ oder belegärztlich/ermächtigt im Krankenhaus erbracht wird.</p> <p>Handelt es sich bei dem durchführenden Arzt um einen Vertragsarzt, der seine Leistung im Rahmen eines Selektivvertrages (§§73b und 140a SGB V) erbringt, ist Schlüsselwert 3 zu wählen. Diese zusätzliche Kategorie ist aufgrund eines abweichenden Datenflusses erforderlich.</p>
2	Art der Leistungserbringung	<input type="checkbox"/> 1 = ambulant erbrachte Leistung 2 = stationär erbrachte Leistung 3 = vorstationär erbrachte Leistung	<p>Eine stationär erbrachte Leistung liegt vor, wenn der Patient im Krankenhaus aufgenommen wird und über Nacht in der Einrichtung bleibt. Der stationäre Aufenthalt weist ein unterschiedliches Aufnahme- und Entlassungsdatum auf. Zu den stationär erbrachten Leistungen zählen auch belegärztliche Leistungen.</p> <p>Eine vorstationäre Behandlung gem. § 115a SGB V liegt vor, falls bei Verordnung von Krankenhausbehandlung Versicherte in medizinisch geeigneten Fällen ohne Unterkunft und Verpflegung behandelt werden, um die Erforderlichkeit einer vollstationären Krankenhausbehandlung zu klären oder die vollstationäre Krankenhausbehandlung vorzubereiten. Die vorstationäre Behandlung ist auf längstens drei Behandlungstage innerhalb von fünf Tagen vor Beginn der stationären Behandlung begrenzt.</p>
wenn Feld 1 = 1			
3	Verbringungsleistung (Die dokumentierende und die den Eingriff durchführende Einrichtung sind NICHT	<input type="checkbox"/> 0 = nein, keine Verbringungsleistung 1 = ja, Verbringungsleistung	Bei Verbringung in eine andere Institution hier "ja" eintragen. Eine externe oder interne Verlegung ist keine Verbringungsleistung.

	identisch)		
Art der Versicherung			
4	Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte	□□□□□□□□ http://www.arge-ik.de	Das Datenfeld "Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte" wird von den Krankenhäusern und von Arztpraxen an externe Stellen übermittelt (z.B. Datenübermittlung nach § 21 KHEntgG oder § 301 Abs. 3 SGB V). Es kann automatisch aus dem Krankenhausinformationssystem (KIS) bzw. Arztinformationssystem (AIS) übernommen werden. <u>Achtung:</u> Es dürfen nur die ersten zwei Ziffern des 9-stelligen Institutionskennzeichens exportiert werden.
wenn Feld 1 = 1			
5	<u>entlassender Standort</u>	<u>□□□□□□□□</u>	<u>In diesem Datenfeld ist die Standortnummer desjenigen Standortes zu dokumentieren, aus dem der Patient nach Beendigung des stationären Aufenthaltes entlassen wird.</u> <u>Achtung: Dieses Datenfeld darf von der QS-Software vorbelegt werden.</u>
6	besonderer Personenkreis	□□ § 301-Vereinbarung	-
7	besondere Personengruppe	□□ KVDT-Datensatzbeschreibung	-
Patientenidentifizierende Daten			
8	eGK-Versichertennummer	□□□□□□□□□□	Das Datenfeld "eGK-Versichertennummer" des Versicherten wird von den Krankenhäusern und von Arztpraxen an externe Stellen übermittelt (z.B. Datenübermittlung nach § 21 KHEntgG oder § 301 Abs. 3 SGB V). Diese Information ist nur für gesetzlich Versicherte relevant. Wenn es sich um einen solchen Fall (gesetzlich versicherter Patient) handelt, muss die Information im QS-Datensatz dokumentiert werden. Sie kann automatisch aus dem Krankenhausinformationssystem (KIS) bzw. Arztinformationssystem (AIS) übernommen werden. <u>Achtung:</u> Dieses Datenfeld ist vor dem QS-Export an die zuständige Datenannahmestelle mit dem öffentlichen Schlüssel der Vertrauensstelle zu verschlüsseln.
9	Titel	□□□□□□□□□□□□□□ □□□□ Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK	<u>Achtung!</u> Diese Information soll automatisch aus dem Krankenhausinformationssystem (KIS) bzw. Arztinformationssystem (AIS) übernommen werden. Erfasst werden alle Titel (z.B. Dr., Prof., Dipl.-Ing., usw.)
10	Vorsatzwort	□□□□□□□□□□□□□□ □□□□ Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK	<u>Achtung!</u> Diese Information soll automatisch aus dem Krankenhausinformationssystem (KIS) bzw. Arztinformationssystem (AIS) übernommen werden. Einzutragen sind alle Vorsatzworte. Mehrere Vorsatzworte sind durch ein Leerzeichen voneinander zu trennen. Vorsatzworte sind z.B. von, zu, van, von der, unter usw., gemäß DEÜV, Anlage 6.

11	Namenszusatz	<p>□□□□□□□□□□□□□□□□</p> <p>□□□□</p> <p>Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK</p>	<p>Achtung! Diese Information soll automatisch aus dem Krankenhausinformationssystem (KIS) bzw. Arztinformationssystem (AIS) übernommen werden.</p> <p>Einzutragen sind alle Namenszusätze. Mehrere Namenszusätze sind durch ein Leerzeichen voneinander zu trennen. Namenszusätze sind z.B. Baronin, Freifrau, Herzog, usw., gemäß DEÜV, Anlage 7 .</p>
12	Nachname	<p>□□□□□□□□□□□□□□□□</p> <p>□□□□□□□□□□□□□□□□</p> <p>□□□□□□□□□□□□</p> <p>Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK</p>	<p>Achtung! Diese Information soll automatisch aus dem Krankenhausinformationssystem (KIS) bzw. Arztinformationssystem (AIS) übernommen werden.</p> <p>Mehrere Nachnamen sind durch ein Leerzeichen voneinander zu trennen.</p> <p>Bitte tragen Sie möglichst den vollständigen Namen ein, Abkürzungen oder Rufnamen sollten vermieden werden.</p> <p>Nicht erfasst werden Titel (z.B. Dr., Prof. usw.) und Namenszusätze (z.B. Freifrau, Baronin usw.).</p>
13	Vorname	<p>□□□□□□□□□□□□□□□□</p> <p>□□□□□□□□□□□□□□□□</p> <p>□□□□□□□□□□□□</p> <p>Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK</p>	<p>Achtung! Diese Information soll automatisch aus dem Krankenhausinformationssystem (KIS) bzw. Arztinformationssystem (AIS) übernommen werden.</p> <p>Mehrere Vornamen sind durch ein Leerzeichen voneinander zu trennen.</p> <p>Bitte tragen Sie möglichst den vollständigen Namen ein, Abkürzungen oder Rufnamen sollten vermieden werden.</p> <p>Nicht erfasst werden Titel (z.B. Dr., Prof. usw.) und Namenszusätze (z.B. Freifrau, Baronin usw.).</p>
14	Adresszusatz	<p>□□□□□□□□□□□□□□□□</p> <p>□□□□□□□□□□□□□□□□</p> <p>□□□□□□□□</p> <p>Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK</p>	<p>Achtung! Diese Information soll automatisch aus dem Krankenhausinformationssystem (KIS) bzw. Arztinformationssystem (AIS) übernommen werden, z.B. c/o, Flurname, Zimmernummer usw..</p>
15	Straße und Hausnummer	<p>□□□□□□□□□□□□□□□□</p> <p>□□□□□□□□□□□□□□□□</p> <p>□□□□□□□□□□□□□□□□</p> <p>□□□□□□□□</p> <p>Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK</p>	<p>Achtung! Diese Information soll automatisch aus dem Krankenhausinformationssystem (KIS) bzw. Arztinformationssystem (AIS) übernommen werden.</p>
16	Postleitzahl	<p>□□□□□□□□□□</p> <p>Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK</p>	<p>Achtung! Diese Information soll automatisch aus dem Krankenhausinformationssystem (KIS) bzw. Arztinformationssystem (AIS) übernommen werden.</p>
17	Wohnort	<p>□□□□□□□□□□□□□□□□</p> <p>□□□□□□□□□□□□□□□□</p> <p>□□□□□□□□</p> <p>Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK</p>	<p>Achtung! Diese Information soll automatisch aus dem Krankenhausinformationssystem (KIS) bzw. Arztinformationssystem (AIS) übernommen werden.</p>
18	<u>Land</u>	<p><u>□□□□□□□□□□□□□□□□</u></p> <p><u>□□□□□□□□□□□□□□□□</u></p> <p><u>□□□□□□□□□□□□□□□□</u></p> <p><u>□□□□□□□□</u></p> <p><u>Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK</u></p>	<p>Achtung! Diese Information soll automatisch aus dem Krankenhausinformationssystem (KIS) bzw. Arztinformationssystem (AIS) übernommen werden.</p>
Leistungserbringeridentifizierende Daten			

Krankenhaus			
wenn Feld 1 = 1			
18	Institutionskennzeichen	□□□□□□□□	<p>Gemäß § 293 SGB V wird bei der Datenübermittlung zwischen den gesetzlichen Krankenkassen und den Leistungserbringern ein Institutionskennzeichen (IK) als eindeutige Identifizierung verwendet. Mit diesem IK sind auch die für die Vergütung der Leistungen maßgeblichen Kontoverbindungen verknüpft. Die IK werden durch die "Sammel- und Vergabestelle Institutionskennzeichen (SVI)" der Arbeitsgemeinschaft Institutionskennzeichen in Sankt Augustin (SVI, Alte Heerstraße 111, 53757 Sankt Augustin) vergeben und gepflegt. Hier ist das bei der Registrierung für die Qualitätssicherung angegebene IK zu verwenden.</p> <p><u>Achtung:</u> Dieses Datenfeld darf von der QS-Software vorbelegt werden.</p>
19	behandelnder Standort bzw. verbringender Standort (OPS)	<p>□□□□□□□□ gemäß auslösendem OPS-Kode, bei mehreren Leistungen bezogen auf die Erstprozedur</p>	<p>Der "behandelnde Standort" entspricht dem Standort, der die dokumentationspflichtige Leistung gemäß auslösendem OPS-Kode erbringt. Bei den auslösenden OPS-Kodes handelt es sich um die in der OP-Dokumentation bzw. im Krankenhausinformationssystem kodierten und freigegebenen Prozeduren, die in der QS-Filterbeschreibung als Einschlussprozeduren des jeweiligen QS-Verfahrens definiert sind. Idealerweise erfolgt der Arbeitsschritt der Diagnosen- und Leistungsverschlüsselung direkt im OP. Der "behandelnde Standort" ist der Standort, an dem die betreffende Operation durchgeführt wird.</p> <p>Bei Verbringungsleistungen ist der "verbringende Standort" anzugeben</p> <p>Wurden mehrere dokumentationspflichtige Leistungen (OPS-Kodes) während des stationären Aufenthaltes erbracht, ist der "behandelnde Standort" in Bezug auf die Erstprozedur zu dokumentieren.</p> <p><u>Achtung:</u> Dieses Datenfeld darf von der QS-Software vorbelegt werden.</p>
Vertragsarzt/ermächtigter Arzt/MVZ			
wenn Feld 1 IN (2;3)			
20	Betriebsstättennummer ambulant	<p>□□□□□□□□ BSNR (Hauptbetriebsstätte)</p>	<p>Die von der KV vergebene "Betriebsstättennummer (BSNR)" identifiziert die Arztpraxis als abrechnende Einheit und ermöglicht die Zuordnung ärztlicher Leistungen zum Ort der Leistungserbringung. Dabei umfasst der Begriff Arztpraxis auch Medizinische Versorgungszentren (MVZ), Institute, Notfallambulanzen sowie Ermächtigungen von am Krankenhaus beschäftigten Ärzten.</p> <p><u>Achtung:</u> Dieses Datenfeld darf von der QS-Software vorbelegt werden.</p>
21	Nebenbetriebsstättennummer	<p>□□□□□□□□ NBSNR</p>	<p>Hier ist für Belegärzte die NBSNR der Betriebsstätte (Belegabteilung/-krankenhaus) anzugeben, in der die ärztliche Leistung erbracht wurde.</p> <p><u>Achtung:</u> Dieses Datenfeld darf von der QS-Software vorbelegt werden.</p>
Patient			
22	einrichtungsinterne Identifikationsnummer	□□□□□□□□□□□□□□□□	Die (einrichtungsinterne) Identifikationsnummer wird dem Patienten von der Einrichtung

	des Patienten		zugewiesen. Sie verbleibt in der Einrichtung und wird nicht an die Datenannahmestelle übermittelt.
23	Geschlecht	<input type="checkbox"/> 1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt 9 = unbekannt	-
wenn Feld 2 IN (2;3)			
24	Aufnahmedatum (stationär)	□□.□□.□□□□	Besonderheiten bei der DRG-Fallzusammenführung Bei DRG-Fallzusammenführung (z.B. Wiederaufnahme innerhalb der DRG-Grenzverweildauer) ist das Aufnahmedatum des ersten Krankenhausaufenthaltes und das Entlassungsdatum des letzten Krankenhausaufenthaltes zu wählen. Die QS-Dokumentation bezieht sich somit auf den zusammengeführten Fall. <u>Beispiel</u> 1. Krankenhausaufenthalt vom 05.01.202 3 ⁴ bis zum 10.01.202 3 ⁴ 2. Krankenhausaufenthalt (Wiederaufnahme) vom 15.01.202 3 ⁴ bis zum 20.01.202 3 ⁴ Das "Aufnahmedatum Krankenhaus" des zusammengeführten Falles ist der 05.01.202 3 ⁴ , das "Entlassungsdatum Krankenhaus" ist der 20.01.202 3 ⁴ .
Prozedur (PROZ)			
Mindestens ein Bogen muss ausgefüllt werden			
Prozedur			
25	Wievielte Prozedur während dieses Aufenthaltes (stationär) bzw. innerhalb dieses Behandlungsfalles (ambulant)?	<input type="checkbox"/> Gültige Angabe: >= 1 Angabe ohne Warnung: <= 10	Anhand dieses Datenfeldes sind verschiedene dokumentationspflichtige Eingriffe während eines Aufenthaltes bzw. innerhalb eines Behandlungsfalles unterscheidbar. Innerhalb einer QS-Dokumentation zu einem Verfahren darf dieselbe Eingriffsnummer nicht mehrfach vergeben werden.
26	Datum der Prozedur	□□.□□.□□□□	OPS-Datum: Wenn eine Angabe im Datenelement Operation enthalten ist, ist das Datum der Operation bzw. des Beginns der durchgeführten Prozedur zwingend anzugeben. Dabei soll dasselbe Datum wie im Krankenhausinformationssystem (KIS) bzw. Arztinformationssystem (AIS) verwendet werden.
27	Art der Prozedur	<input type="checkbox"/> 1 = isolierte Koronarangiographie 2 = isolierte PCI 3 = einzeitig Koronarangiographie und PCI	3: einzeitige Koronarangiographie und PCI (auch Einzeitig PCI genannt) ist die im Rahmen einer Sitzung stattfindende Koronarangiographie mit direkt anschließender PCI.
wenn Feld 1 IN (2;3) oder wenn Feld 2 = 1			
28	Gebührenordnungsposition (GOP)	<input type="checkbox"/> 1 = 34291 2 = 34291 und 34292 EBM-Katalog http://www.kbv.de/html/ebm.php	-

29	Dringlichkeit der Prozedur	<input type="checkbox"/> 1 = elektiv 2 = dringend 3 = notfallmäßig	"elektiv": Eine Prozedur bei der zwischen Planung und Aufnahme in der Einrichtung mehr als 72 Stunden liegen können. "dringend": Eine Prozedur, bei der kein lebensbedrohlicher Zustand vorliegt, die jedoch innerhalb der nächsten 72 Stunden durchgeführt werden sollte. "notfallmäßig": Eine Prozedur, die innerhalb von 24 Stunden nach Aufnahme durchgeführt werden muss, da ein lebensbedrohlicher Zustand vorliegt. Bei Patienten, deren Symptome erstmals innerhalb der Einrichtung aufgetreten sind, ist der Zeitraum vom Auftreten der Symptome bis zum Prozedurbeginn entscheidend.
Koronarangiographie (KORO)			
Höchstens ein Bogen darf ausgefüllt werden			
Koronarangiographie			
30	Wievielte diagnostische Koronarangiographie (mit oder ohne Intervention) während dieses Aufenthaltes (stationär) bzw. innerhalb dieses Behandlungsfalles (ambulant)?	<input type="checkbox"/> Gültige Angabe: >= 1 Angabe ohne Warnung: <= 10	Das Datenfeld ermöglicht es, die verschiedenen dokumentationspflichtigen Koronarangiographien während eines Aufenthaltes bzw. innerhalb eines Behandlungsfalles zu unterscheiden.
31	Operationen- und Prozedurenschlüssel	1. <input type="checkbox"/> - <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"/> <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> - <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"/> <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> - <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"/> <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/> - <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"/> <input type="checkbox"/> 9. <input type="checkbox"/> - <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"/> <input type="checkbox"/> alle OPS-Kodes des durchgeführten Eingriffs http://www.bfarm.de	Die Kodierung geschieht nach dem am Aufnahmetag (stationär)/Behandlungstag (ambulant) gültigen OPS-Katalog: Im Jahr 2024 ⁵ durchgeführte Operationen sind z.B. noch nach dem im Jahre 2023 ⁴ gültigen OPS-Katalog zu dokumentieren, wenn der Patient am 31.12.2023 ⁴ aufgenommen worden ist.
PCI (PCI)			
Höchstens ein Bogen darf ausgefüllt werden			
PCI			
32	Wievielte PCI während dieses Aufenthaltes (stationär) bzw. innerhalb dieses Behandlungsfalles (ambulant)?	<input type="checkbox"/> Gültige Angabe: >= 1 Angabe ohne Warnung: <= 10	Das Datenfeld ermöglicht es, die verschiedenen dokumentationspflichtigen PCIs während eines Aufenthaltes bzw. innerhalb eines Behandlungsfalles zu unterscheiden.
33	Operationen- und Prozedurenschlüssel	1. <input type="checkbox"/> - <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"/> <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> - <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"/> <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> - <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"/> <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/> - <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"/> <input type="checkbox"/> 9. <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Die Kodierung geschieht nach dem am Aufnahmetag (stationär)/Behandlungstag (ambulant) gültigen OPS-Katalog: Im Jahr 2025 ⁴ durchgeführte Operationen sind z.B. noch nach dem im Jahre 2023 ⁴ gültigen OPS-Katalog zu dokumentieren, wenn der Patient am 31.12.2023 ⁴ aufgenommen worden ist.

		10.□-□□□.□□ alle OPS-Kodes des durchgeführten Eingriffs http://www.bfarm.de	
Basis (B)			
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden			
Entlassung			
34	Patient verstorben	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	-
wenn Feld 1 IN (1;2) und wenn Feld 2 IN (2;3)			
35	Entlassungsdatum	□□.□□.□□□□ stationär	<p>Besonderheiten bei der DRG-Fallzusammenführung Bei DRG-Fallzusammenführung (z.B. Wiederaufnahme innerhalb der DRG-Grenzverweildauer) ist das Aufnahmedatum des ersten Krankenhausaufenthaltes und das Entlassungsdatum des letzten Krankenhausaufenthaltes zu wählen. Die QS-Dokumentation bezieht sich somit auf den zusammengeführten Fall.</p> <p><u>Beispiel</u> 1. Krankenhausaufenthalt vom 05.01.2023<u>4</u> bis zum 10.01.2023<u>4</u> 2. Krankenhausaufenthalt (Wiederaufnahme) vom 15.01.2023<u>4</u> bis zum 20.01.2023<u>4</u> Das "Aufnahmedatum Krankenhaus" des zusammengeführten Falles ist der 05.01.2023<u>4</u> das "Entlassungsdatum Krankenhaus" ist der 20.01.2023<u>4</u></p>

Anwenderinformation QS-Filter

Datensatz Vermeidung nosokomialer Infektionen: Postoperative Wundinfektionen (fallbezogen) (NWIF)

Textdefinition

Vermeidung nosokomialer Infektionen: Postoperative Wundinfektionen (fallbezogen)

Algorithmus

Algorithmus als Formel

```
ALTER >= 18 UND (DIAG EINSIN NWI_ICD ODER PROZ EINSIN NWI_OPS ODER
(pruefeDiagPS('DIAG';NWI_ICD_Z;NWI_ICD_ZB;FALSCH) = WAHR) ODER (DIAG EINSIN NWI_ICD_RUMPF_Z UND PROZ
EINSIN NWI_OPS_RUMPF_ZB) ODER (DIAG EINSIN NWI_ICD_EXTREMITAETEN_Z UND PROZ EINSIN
NWI_OPS_EXTREMITAETEN_ZB) ODER (DIAG EINSIN NWI_ICD_FINGER_Z UND PROZ EINSIN NWI_OPS_FINGER_ZB) ODER
(DIAG EINSIN NWI_ICD_ZEHEN_Z UND PROZ EINSIN NWI_OPS_ZEHEN_ZB) ODER (DIAG EINSIN
NWI_ICD_PHLEGMONE_OE_Z UND PROZ EINSIN NWI_OPS_PHLEGMONE_OE_ZB) ODER (DIAG EINSIN
NWI_ICD_PHLEGMONE_UE_Z UND PROZ EINSIN NWI_OPS_PHLEGMONE_UE_ZB) ODER (DIAG EINSIN
NWI_ICD_LYMPHADENITIS_OE_Z UND PROZ EINSIN NWI_OPS_LYMPHADENITIS_OE_ZB) ODER (DIAG EINSIN
NWI_ICD_LYMPHADENITIS_UE_Z UND PROZ EINSIN NWI_OPS_LYMPHADENITIS_UE_ZB)) UND DIAG KEINSIN NWI_ICD_EX
UND PROZ KEINSIN NWI_OPS_EX UND TeilStrListe(ENTGELT18;5;4) KEINSIN STAT_NWI_ENTGELT_DRG_EX UND
VERSICHERTENIDNEU <> LEER UND format(VERSICHERTENIDNEU;'[A-Z][0-9]{9}') = WAHR UND LENGTH(KASSEIKNR) = 9
UND LEFT(KASSEIKNR;2) = '10' UND (PERSONENKREIS = LEER ODER PERSONENKREIS = '00')
```

Algorithmus in Textform

Alter am Aufnahmetag >= 18
und
(mindestens eine Einschlussdiagnose aus der Tabelle NWI_ICD oder mindestens eine Einschlussprozedur aus der
Tabelle NWI_OPS
oder
(mindestens eine Einschlussdiagnose aus der Tabelle NWI_ICD_Z und mindestens eine Zusatzdiagnose aus der Tabelle
NWI_ICD_ZB)
oder
(mindestens eine Einschlussdiagnose aus der Tabelle NWI_ICD_RUMPF_Z und mindestens eine Zusatzprozedur aus der
Tabelle NWI_OPS_RUMPF_ZB)
oder
(mindestens eine Einschlussdiagnose aus der Tabelle NWI_ICD_EXTREMITAETEN_Z und mindestens eine Zusatzprozedur
aus der Tabelle NWI_OPS_EXTREMITAETEN_ZB)
oder
(mindestens eine Einschlussdiagnose aus der Tabelle NWI_ICD_FINGER_Z und mindestens eine Zusatzprozedur aus der
Tabelle NWI_OPS_FINGER_ZB)
oder
(mindestens eine Einschlussdiagnose aus der Tabelle NWI_ICD_ZEHEN_Z und mindestens eine Zusatzprozedur aus der
Tabelle NWI_OPS_ZEHEN_ZB)
oder
(mindestens eine Einschlussdiagnose aus der Tabelle NWI_ICD_PHLEGMONE_OE_Z und mindestens eine Zusatzprozedur
aus der Tabelle NWI_OPS_PHLEGMONE_OE_ZB)
oder
(mindestens eine Einschlussdiagnose aus der Tabelle NWI_ICD_PHLEGMONE_UE_Z und mindestens eine Zusatzprozedur
aus der Tabelle NWI_OPS_PHLEGMONE_UE_ZB)
oder
(mindestens eine Einschlussdiagnose aus der Tabelle NWI_ICD_LYMPHADENITIS_OE_Z und mindestens eine
Zusatzprozedur aus der Tabelle NWI_OPS_LYMPHADENITIS_OE_ZB)
oder
(mindestens eine Einschlussdiagnose aus der Tabelle NWI_ICD_LYMPHADENITIS_UE_Z und mindestens eine
Zusatzprozedur aus der Tabelle NWI_OPS_LYMPHADENITIS_UE_ZB))
und
keine Ausschlussdiagnose aus der Tabelle NWI_ICD_EX
und
keine Ausschlussprozedur aus der Tabelle NWI_OPS_EX
und

keine DRG aus der Tabelle STAT_NWI_ENTGELT_DRG_EX
und
die vorliegende eGK-Versichertennummer entspricht dem vorgegebenen Format
und
das 9-stellige Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte beginnt mit der Zeichenkette '10'
und
gemäß eGK-Versichertenkarte liegt kein besonderer Personenkreis vor

Administratives Einschlusskriterium in Textform

Aufnahmegrund § 301 (1. und 2. Stelle) ist ausgefüllt und nicht 03 (=Krankenhausbehandlung, teilstationär), nicht 04 (=vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung), nicht 10 (=Stationsäquivalente Behandlung) und nicht 11 (=Übergangspflege) und die Aufnahme ist im Jahr 2024³ und das Entlassungsdatum ist (noch) nicht bekannt oder liegt vor dem 01. Januar 2025⁶

Administratives Einschlusskriterium als Formel

AUFNGRUND <> LEER UND AUFNGRUND NICHTIN ('03';'04';'10';'11') UND AUFNDATUM >= '01.01.2024³' UND AUFNDATUM <= '31.12.2024³' UND (ENTLDATUM = LEER ODER ENTLDATUM <= '31.12.2025⁴)

Diagnose(n) der Tabelle NWI_ICD

ICD-Kode	Titel
I33.0	Akute und subakute infektiöse Endokarditis
I33.9	Akute Endokarditis, nicht näher bezeichnet
I39.8	Endokarditis bei anderenorts klassifizierten Krankheiten, Herzklappe nicht näher bezeichnet
J85.3	Abszess des Mediastinums
J98.50	Mediastinitis
K61.3	Ischiorektalabszess
K65.00	Spontane bakterielle Peritonitis [SBP] (akut)
K65.09	Sonstige und nicht näher bezeichnete akute Peritonitis
K75.0	Leberabszess
K91.81	Insuffizienzen von Anastomosen und Nähten nach Operationen an Gallenblase und Gallenwegen
K91.82	Insuffizienzen von Anastomosen und Nähten nach Operationen am Pankreas
K91.83	Insuffizienzen von Anastomosen und Nähten nach Operationen am sonstigen Verdauungstrakt
M00.00	Arthritis und Polyarthritis durch Staphylokokken: Mehrere Lokalisationen
M00.01	Arthritis und Polyarthritis durch Staphylokokken: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M00.02	Arthritis und Polyarthritis durch Staphylokokken: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M00.03	Arthritis und Polyarthritis durch Staphylokokken: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M00.04	Arthritis und Polyarthritis durch Staphylokokken: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M00.05	Arthritis und Polyarthritis durch Staphylokokken: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M00.06	Arthritis und Polyarthritis durch Staphylokokken: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M00.07	Arthritis und Polyarthritis durch Staphylokokken: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M00.08	Arthritis und Polyarthritis durch Staphylokokken: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M00.20	Arthritis und Polyarthritis durch sonstige Streptokokken: Mehrere Lokalisationen
M00.21	Arthritis und Polyarthritis durch sonstige Streptokokken: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M00.22	Arthritis und Polyarthritis durch sonstige Streptokokken: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M00.23	Arthritis und Polyarthritis durch sonstige Streptokokken: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M00.24	Arthritis und Polyarthritis durch sonstige Streptokokken: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M00.25	Arthritis und Polyarthritis durch sonstige Streptokokken: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M00.26	Arthritis und Polyarthritis durch sonstige Streptokokken: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M00.27	Arthritis und Polyarthritis durch sonstige Streptokokken: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M00.28	Arthritis und Polyarthritis durch sonstige Streptokokken: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M00.80	Arthritis und Polyarthritis durch sonstige näher bezeichnete bakterielle Erreger: Mehrere Lokalisationen

- M00.81 Arthritis und Polyarthritis durch sonstige näher bezeichnete bakterielle Erreger: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M00.82 Arthritis und Polyarthritis durch sonstige näher bezeichnete bakterielle Erreger: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M00.83 Arthritis und Polyarthritis durch sonstige näher bezeichnete bakterielle Erreger: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M00.84 Arthritis und Polyarthritis durch sonstige näher bezeichnete bakterielle Erreger: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M00.85 Arthritis und Polyarthritis durch sonstige näher bezeichnete bakterielle Erreger: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M00.86 Arthritis und Polyarthritis durch sonstige näher bezeichnete bakterielle Erreger: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M00.87 Arthritis und Polyarthritis durch sonstige näher bezeichnete bakterielle Erreger: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M00.88 Arthritis und Polyarthritis durch sonstige näher bezeichnete bakterielle Erreger: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M00.90 Eitrige Arthritis, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen
- M00.91 Eitrige Arthritis, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M00.92 Eitrige Arthritis, nicht näher bezeichnet: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M00.93 Eitrige Arthritis, nicht näher bezeichnet: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M00.94 Eitrige Arthritis, nicht näher bezeichnet: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M00.95 Eitrige Arthritis, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M00.96 Eitrige Arthritis, nicht näher bezeichnet: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M00.97 Eitrige Arthritis, nicht näher bezeichnet: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M60.01 Infektiöse Myositis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M60.02 Infektiöse Myositis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M60.03 Infektiöse Myositis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M60.04 Infektiöse Myositis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M60.05 Infektiöse Myositis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M60.06 Infektiöse Myositis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M60.07 Infektiöse Myositis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M60.08 Infektiöse Myositis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M71.00 Schleimbeutelabszess: Mehrere Lokalisationen
- M71.01 Schleimbeutelabszess: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M71.02 Schleimbeutelabszess: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M71.03 Schleimbeutelabszess: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M71.04 Schleimbeutelabszess: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M71.05 Schleimbeutelabszess: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M71.06 Schleimbeutelabszess: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M71.07 Schleimbeutelabszess: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M71.08 Schleimbeutelabszess: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M71.09 Schleimbeutelabszess: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M71.10 Sonstige infektiöse Bursitis: Mehrere Lokalisationen
- M71.11 Sonstige infektiöse Bursitis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M71.12 Sonstige infektiöse Bursitis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M71.13 Sonstige infektiöse Bursitis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M71.14 Sonstige infektiöse Bursitis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M71.15 Sonstige infektiöse Bursitis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M71.16 Sonstige infektiöse Bursitis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M71.17 Sonstige infektiöse Bursitis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M71.19 Sonstige infektiöse Bursitis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M72.60 Nekrotisierende Fasziitis: Mehrere Lokalisationen

- M72.61 Nekrotisierende Fasziiitis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M72.62 Nekrotisierende Fasziiitis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M72.63 Nekrotisierende Fasziiitis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M72.64 Nekrotisierende Fasziiitis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M72.65 Nekrotisierende Fasziiitis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M72.66 Nekrotisierende Fasziiitis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M72.67 Nekrotisierende Fasziiitis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M72.68 Nekrotisierende Fasziiitis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M86.10 Sonstige akute Osteomyelitis: Mehrere Lokalisationen
- M86.11 Sonstige akute Osteomyelitis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M86.12 Sonstige akute Osteomyelitis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M86.13 Sonstige akute Osteomyelitis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M86.14 Sonstige akute Osteomyelitis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M86.15 Sonstige akute Osteomyelitis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M86.16 Sonstige akute Osteomyelitis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M86.17 Sonstige akute Osteomyelitis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M86.18 Sonstige akute Osteomyelitis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M86.20 Subakute Osteomyelitis: Mehrere Lokalisationen
- M86.21 Subakute Osteomyelitis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M86.22 Subakute Osteomyelitis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M86.23 Subakute Osteomyelitis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M86.24 Subakute Osteomyelitis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M86.25 Subakute Osteomyelitis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M86.26 Subakute Osteomyelitis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M86.27 Subakute Osteomyelitis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M86.28 Subakute Osteomyelitis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M86.81 Sonstige Osteomyelitis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M86.82 Sonstige Osteomyelitis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M86.83 Sonstige Osteomyelitis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M86.84 Sonstige Osteomyelitis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M86.85 Sonstige Osteomyelitis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M86.86 Sonstige Osteomyelitis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M86.87 Sonstige Osteomyelitis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M86.88 Sonstige Osteomyelitis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M86.91 Osteomyelitis, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M86.92 Osteomyelitis, nicht näher bezeichnet: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M86.93 Osteomyelitis, nicht näher bezeichnet: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M86.94 Osteomyelitis, nicht näher bezeichnet: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M86.95 Osteomyelitis, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M86.96 Osteomyelitis, nicht näher bezeichnet: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M86.97 Osteomyelitis, nicht näher bezeichnet: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M86.98 Osteomyelitis, nicht näher bezeichnet: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- N15.10 Nierenabszess
- N15.11 Perinephritischer Abszess
- N34.0 Harnröhrenabszess
- N45.0 Orchitis, Epididymitis und Epididymoorchitis mit Abszess
- N49.80 Fournier-Gangrän beim Mann
- N61 Entzündliche Krankheiten der Mamma [Brustdrüse]

N73.0	Akute Parametritis und Entzündung des Beckenbindegewebes
N73.3	Akute Pelveoperitonitis bei der Frau
N73.5	Pelveoperitonitis bei der Frau, nicht näher bezeichnet
O85	Puerperalfieber
O86.0	Infektion der Wunde nach operativem geburtshilflichem Eingriff
T81.4	Infektion nach einem Eingriff, anderenorts nicht klassifiziert
T82.6	Infektion und entzündliche Reaktion durch eine Herzklappenprothese
T82.7	Infektion und entzündliche Reaktion durch sonstige Geräte, Implantate oder Transplantate im Herzen und in den Gefäßen
T83.6	Infektion und entzündliche Reaktion durch Prothese, Implantat oder Transplantat im Genitaltrakt
T83.8	Sonstige Komplikationen durch Prothesen, Implantate oder Transplantate im Urogenitaltrakt
T84.5	Infektion und entzündliche Reaktion durch eine Gelenkendoprothese
T84.6	Infektion und entzündliche Reaktion durch eine interne Osteosynthesevorrichtung [jede Lokalisation]
T84.7	Infektion und entzündliche Reaktion durch sonstige orthopädische Endoprothesen, Implantate oder Transplantate
T85.73	Infektion und entzündliche Reaktion durch Mammaprothese oder -implantat
T85.78	Infektion und entzündliche Reaktion durch sonstige interne Prothesen, Implantate oder Transplantate

Diagnose(n) der Tabelle NWI_ICD_Z

ICD-Kode Titel

I80.0	Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis oberflächlicher Gefäße der unteren Extremitäten
I80.1	Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis der V. femoralis
I80.20	Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis der Beckenvenen
I80.28	Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis sonstiger tiefer Gefäße der unteren Extremitäten
I80.3	Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis der unteren Extremitäten, nicht näher bezeichnet
I80.80	Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis oberflächlicher Gefäße der oberen Extremitäten
I80.81	Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis tiefer Gefäße der oberen Extremitäten
I80.88	Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis sonstiger Lokalisationen
I80.9	Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis nicht näher bezeichneter Lokalisation
N41.0	Akute Prostatitis
N48.1	Balanoposthitis
N49.2	Entzündliche Krankheiten des Skrotums
N70.0	Akute Salpingitis und Oophoritis
N71.0	Akute entzündliche Krankheit des Uterus, ausgenommen der Zervix
N71.9	Entzündliche Krankheit des Uterus, ausgenommen der Zervix, nicht näher bezeichnet

Diagnose(n) der Tabelle NWI_ICD_ZB

ICD-Kode Titel

B95.0	Streptokokken, Gruppe A, als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
B95.1	Streptokokken, Gruppe B, als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
B95.2	Streptokokken, Gruppe D, und Enterokokken als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
B95.3	Streptococcus pneumoniae als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
B95.41	Streptokokken, Gruppe C, als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
B95.42	Streptokokken, Gruppe G, als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
B95.48	Sonstige näher bezeichnete Streptokokken als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
B95.5	Nicht näher bezeichnete Streptokokken als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
B95.6	Staphylococcus aureus als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
B95.7	Sonstige Staphylokokken als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
B95.8	Nicht näher bezeichnete Staphylokokken als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
B95.90	Sonstige näher bezeichnete grampositive aerobe Erreger als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
B95.91	Sonstige näher bezeichnete grampositive anaerobe, nicht sporenbildende Erreger als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
B96.0	Mykoplasmen und Ureaplasmen als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
B96.2	Escherichia coli [E. coli] und andere Enterobacterales als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
B96.3	Haemophilus und Moraxella als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
B96.5	Pseudomonas und andere Nonfermenter als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
B96.6	Bacteroides fragilis [B. fragilis] und andere gramnegative Anaerobier als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
B96.7	Clostridium perfringens [C. perfringens] und andere grampositive, sporenbildende Anaerobier als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind

B96.8	Sonstige näher bezeichnete Bakterien als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
U80.00	Staphylococcus aureus mit Resistenz gegen Oxacillin oder Methicillin [MRSA]
U80.01	Staphylococcus aureus mit Resistenz gegen Glykopeptid-Antibiotika, Chinolone, Streptogramine oder Oxazolidinone und ohne Resistenz gegen Oxacillin oder Methicillin
U80.10	Streptococcus pneumoniae mit Resistenz gegen Penicillin oder Oxacillin
U80.11	Streptococcus pneumoniae mit Resistenz gegen Makrolid-Antibiotika, Oxazolidinone oder Streptogramine und ohne Resistenz gegen Penicillin oder Oxacillin
U80.20	Enterococcus faecalis mit Resistenz gegen Glykopeptid-Antibiotika
U80.21	Enterococcus faecalis mit Resistenz gegen Oxazolidinone oder mit High-Level-Aminoglykosid-Resistenz und ohne Resistenz gegen Glykopeptid-Antibiotika
U80.30	Enterococcus faecium mit Resistenz gegen Glykopeptid-Antibiotika
U80.31	Enterococcus faecium mit Resistenz gegen Oxazolidinone oder Streptogramine oder mit High-Level-Aminoglykosid-Resistenz und ohne Resistenz gegen Glykopeptid-Antibiotika
U80.8	Sonstige grampositive Bakterien mit Multiresistenz gegen Antibiotika
U81.00	Escherichia coli mit Multiresistenz 2MRGN NeoPäd
U81.01	Klebsiella pneumoniae mit Multiresistenz 2MRGN NeoPäd
U81.02	Klebsiella oxytoca mit Multiresistenz 2MRGN NeoPäd
U81.03	Sonstige Klebsiellen mit Multiresistenz 2MRGN NeoPäd
U81.04	Enterobacter-cloacae-Komplex mit Multiresistenz 2MRGN NeoPäd
U81.05	Citrobacter-freundii-Komplex mit Multiresistenz 2MRGN NeoPäd
U81.06	Serratia marcescens mit Multiresistenz 2MRGN NeoPäd
U81.07	Proteus mirabilis mit Multiresistenz 2MRGN NeoPäd
U81.08	Sonstige Enterobacterales mit Multiresistenz 2MRGN NeoPäd
U81.10	Pseudomonas aeruginosa mit Multiresistenz 2MRGN NeoPäd
U81.11	Acinetobacter-baumannii-Gruppe mit Multiresistenz 2MRGN NeoPäd
U81.20	Escherichia coli mit Multiresistenz 3MRGN
U81.21	Klebsiella pneumoniae mit Multiresistenz 3MRGN
U81.22	Klebsiella oxytoca mit Multiresistenz 3MRGN
U81.23	Sonstige Klebsiellen mit Multiresistenz 3MRGN
U81.24	Enterobacter-cloacae-Komplex mit Multiresistenz 3MRGN
U81.25	Citrobacter-freundii-Komplex mit Multiresistenz 3MRGN
U81.26	Serratia marcescens mit Multiresistenz 3MRGN
U81.27	Proteus mirabilis mit Multiresistenz 3MRGN
U81.28	Sonstige Enterobacterales mit Multiresistenz 3MRGN
U81.30	Pseudomonas aeruginosa mit Multiresistenz 3MRGN
U81.31	Acinetobacter-baumannii-Gruppe mit Multiresistenz 3MRGN
U81.40	Escherichia coli mit Multiresistenz 4MRGN
U81.41	Klebsiella pneumoniae mit Multiresistenz 4MRGN
U81.42	Klebsiella oxytoca mit Multiresistenz 4MRGN
U81.43	Sonstige Klebsiellen mit Multiresistenz 4MRGN
U81.44	Enterobacter-cloacae-Komplex mit Multiresistenz 4MRGN
U81.45	Citrobacter-freundii-Komplex mit Multiresistenz 4MRGN
U81.46	Serratia marcescens mit Multiresistenz 4MRGN
U81.47	Proteus mirabilis mit Multiresistenz 4MRGN
U81.48	Sonstige Enterobacterales mit Multiresistenz 4MRGN
U81.50	Pseudomonas aeruginosa mit Multiresistenz 4MRGN
U81.51	Acinetobacter-baumannii-Gruppe mit Multiresistenz 4MRGN
U81.6	Burkholderia, Stenotrophomonas und andere Nonfermenter mit Resistenz gegen Chinolone, Amikacin, Ceftazidim, Piperacillin/Tazobactam oder Cotrimoxazol
U81.8	Sonstige gramnegative Bakterien mit Multiresistenz gegen Antibiotika
U82.0	Mycobacterium tuberculosis mit Resistenz gegen ein oder mehrere Erstrangmedikamente
U82.1	Multi-Drug Resistant Tuberculosis [MDR-TB]
U82.2	Atypische Mykobakterien oder Nocardia mit Resistenz gegen ein oder mehrere Erstrangmedikamente

Diagnose(n) der Tabelle NWI_ICD_RUMPF_Z

ICD-Kode	Titel
L02.2	Hautabszess, Furunkel und Karbunkel am Rumpf
L03.3	Phlegmone am Rumpf
L04.1	Akute Lymphadenitis am Rumpf

Diagnose(n) der Tabelle NWI_ICD_EXTREMITAETEN_Z

ICD-Kode Titel
L02.4 Hautabszess, Furunkel und Karbunkel an Extremitäten

Diagnose(n) der Tabelle NWI_ICD_FINGER_Z

ICD-Kode Titel
L03.01 Phlegmone an Fingern

Diagnose(n) der Tabelle NWI_ICD_ZEHEN_Z

ICD-Kode Titel
L03.02 Phlegmone an Zehen

Diagnose(n) der Tabelle NWI_ICD_PHLEGMONE_OE_Z

ICD-Kode Titel
L03.10 Phlegmone an der oberen Extremität

Diagnose(n) der Tabelle NWI_ICD_PHLEGMONE_UE_Z

ICD-Kode Titel
L03.11 Phlegmone an der unteren Extremität

Diagnose(n) der Tabelle NWI_ICD_LYMPHADENITIS_OE_Z

ICD-Kode Titel
L04.2 Akute Lymphadenitis an der oberen Extremität

Diagnose(n) der Tabelle NWI_ICD_LYMPHADENITIS_UE_Z

ICD-Kode Titel
L04.3 Akute Lymphadenitis an der unteren Extremität

Diagnose(n) der Tabelle NWI_ICD_EX

ICD-Kode Titel
B20 Infektiöse und parasitäre Krankheiten infolge HIV-Krankheit [Humane Immundefizienz-Viruskrankheit]
B21 Bösartige Neubildungen infolge HIV-Krankheit [Humane Immundefizienz-Viruskrankheit]
B22 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten infolge HIV-Krankheit [Humane Immundefizienz-Viruskrankheit]
B23.0 Akutes HIV-Infektionssyndrom
B23.8 Sonstige näher bezeichnete Krankheitszustände infolge HIV-Krankheit
B24 Nicht näher bezeichnete HIV-Krankheit [Humane Immundefizienz-Viruskrankheit]
D80.0 Hereditäre Hypogammaglobulinämie
D80.1 Nichtfamiliäre Hypogammaglobulinämie
D80.2 Selektiver Immunglobulin-A-Mangel [IgA-Mangel]
D80.3 Selektiver Mangel an Immunglobulin-G-Subklassen [IgG-Subklassen]
D80.4 Selektiver Immunglobulin-M-Mangel [IgM-Mangel]
D80.5 Immundefekt bei erhöhtem Immunglobulin M [IgM]
D80.6 Antikörpermangel bei Normo- oder Hypergammaglobulinämie
D80.7 Transitorische Hypogammaglobulinämie im Kindesalter
D80.8 Sonstige Immundefekte mit vorherrschendem Antikörpermangel
D80.9 Immundefekt mit vorherrschendem Antikörpermangel, nicht näher bezeichnet
D81.0 Schwerer kombinierter Immundefekt [SCID] mit retikulärer Dysgenese
D81.1 Schwerer kombinierter Immundefekt [SCID] mit niedriger T- und B-Zellen-Zahl
D81.2 Schwerer kombinierter Immundefekt [SCID] mit niedriger oder normaler B-Zellen-Zahl
D81.3 Adenosindesaminase[ADA]-Mangel
D81.4 Nezelof-Syndrom
D81.5 Purinnukleosid-Phosphorylase[PNP]-Mangel
D81.6 Haupthistokompatibilitäts-Komplex-Klasse-I-Defekt [MHC-Klasse-I-Defekt]

- D81.7 Haupthistokompatibilitäts-Komplex-Klasse-II-Defekt [MHC-Klasse-II-Defekt]
- D81.8 Sonstige kombinierte Immundefekte
- D81.9 Kombiniertes Immundefekt, nicht näher bezeichnet
- D82.0 Wiskott-Aldrich-Syndrom
- D82.1 Di-George-Syndrom
- D82.2 Immundefekt mit disproportioniertem Kleinwuchs
- D82.3 Immundefekt mit hereditär defekter Reaktion auf Epstein-Barr-Virus
- D82.4 Hyperimmunglobulin-E[IgE]-Syndrom
- D82.8 Immundefekte in Verbindung mit anderen näher bezeichneten schweren Defekten
- D82.9 Immundefekt in Verbindung mit schwerem Defekt, nicht näher bezeichnet
- D83.0 Variabler Immundefekt mit überwiegenden Abweichungen der B-Zellen-Zahl und -Funktion
- D83.1 Variabler Immundefekt mit überwiegenden immunregulatorischen T-Zell-Störungen
- D83.2 Variabler Immundefekt mit Autoantikörpern gegen B- oder T-Zellen
- D83.8 Sonstige variable Immundefekte
- D83.9 Variabler Immundefekt, nicht näher bezeichnet
- D84.0 Lymphozytenfunktion-Antigen-1[LFA-1]-Defekt
- D84.1 Defekte im Komplementsystem
- D84.8 Sonstige näher bezeichnete Immundefekte
- D84.9 Immundefekt, nicht näher bezeichnet
- D89.0 Polyklonale Hypergammaglobulinämie
- D89.1 Kryoglobulinämie
- D89.2 Hypergammaglobulinämie, nicht näher bezeichnet
- D89.3 Immunrekonstitutionssyndrom
- D89.8 Sonstige näher bezeichnete Störungen mit Beteiligung des Immunsystems, anderenorts nicht klassifiziert
- D89.9 Störung mit Beteiligung des Immunsystems, nicht näher bezeichnet
- K35.2 Akute Appendizitis mit generalisierter Peritonitis
- K35.31 Akute Appendizitis mit lokalisierter Peritonitis mit Perforation oder Ruptur
- K35.32 Akute Appendizitis mit Peritonealabszess
- K57.02 Divertikulitis des Dünndarmes mit Perforation und Abszess, ohne Angabe einer Blutung
- K57.03 Divertikulitis des Dünndarmes mit Perforation, Abszess und Blutung
- K57.22 Divertikulitis des Dickdarmes mit Perforation und Abszess, ohne Angabe einer Blutung
- K57.23 Divertikulitis des Dickdarmes mit Perforation, Abszess und Blutung
- K57.42 Divertikulitis sowohl des Dünndarmes als auch des Dickdarmes mit Perforation und Abszess, ohne Angabe einer Blutung
- K57.43 Divertikulitis sowohl des Dünndarmes als auch des Dickdarmes mit Perforation, Abszess und Blutung
- K57.82 Divertikulitis des Darmes, Teil nicht näher bezeichnet, mit Perforation und Abszess, ohne Angabe einer Blutung
- K57.83 Divertikulitis des Darmes, Teil nicht näher bezeichnet, mit Perforation, Abszess und Blutung
- K80.01 Gallenblasenstein mit akuter Cholezystitis: Mit Gallenwegsobstruktion
- K80.40 Gallengangsstein mit Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion
- K80.41 Gallengangsstein mit Cholezystitis: Mit Gallenwegsobstruktion
- N18.5 Chronische Nierenkrankheit, Stadium 5
- T21.20 Verbrennung Grad 2a des Rumpfes: Teil nicht näher bezeichnet
- T21.21 Verbrennung Grad 2a des Rumpfes: Brustdrüse [Mamma]
- T21.22 Verbrennung Grad 2a des Rumpfes: Thoraxwand ausgenommen Brustdrüse und -warze
- T21.23 Verbrennung Grad 2a des Rumpfes: Bauchdecke
- T21.24 Verbrennung Grad 2a des Rumpfes: Rücken [jeder Teil]
- T21.25 Verbrennung Grad 2a des Rumpfes: (Äußeres) Genitale
- T21.29 Verbrennung Grad 2a des Rumpfes: Sonstige Teile
- T21.30 Verbrennung 3. Grades des Rumpfes: Teil nicht näher bezeichnet
- T21.31 Verbrennung 3. Grades des Rumpfes: Brustdrüse [Mamma]
- T21.32 Verbrennung 3. Grades des Rumpfes: Thoraxwand ausgenommen Brustdrüse und -warze
- T21.33 Verbrennung 3. Grades des Rumpfes: Bauchdecke
- T21.34 Verbrennung 3. Grades des Rumpfes: Rücken [jeder Teil]
- T21.35 Verbrennung 3. Grades des Rumpfes: (Äußeres) Genitale
- T21.39 Verbrennung 3. Grades des Rumpfes: Sonstige Teile
- T21.60 Verätzung Grad 2a des Rumpfes: Teil nicht näher bezeichnet
- T21.61 Verätzung Grad 2a des Rumpfes: Brustdrüse [Mamma]
- T21.62 Verätzung Grad 2a des Rumpfes: Thoraxwand ausgenommen Brustdrüse und -warze
- T21.63 Verätzung Grad 2a des Rumpfes: Bauchdecke
- T21.64 Verätzung Grad 2a des Rumpfes: Rücken [jeder Teil]
- T21.65 Verätzung Grad 2a des Rumpfes: (Äußeres) Genitale
- T21.69 Verätzung Grad 2a des Rumpfes: Sonstige Teile

- T21.70 Verätzung 3. Grades des Rumpfes: Teil nicht näher bezeichnet
- T21.71 Verätzung 3. Grades des Rumpfes: Brustdrüse [Mamma]
- T21.72 Verätzung 3. Grades des Rumpfes: Thoraxwand ausgenommen Brustdrüse und -warze
- T21.73 Verätzung 3. Grades des Rumpfes: Bauchdecke
- T21.74 Verätzung 3. Grades des Rumpfes: Rücken [jeder Teil]
- T21.75 Verätzung 3. Grades des Rumpfes: (Äußeres) Genitale
- T21.79 Verätzung 3. Grades des Rumpfes: Sonstige Teile
- T21.80 Verbrennung Grad 2b des Rumpfes: Teil nicht näher bezeichnet
- T21.81 Verbrennung Grad 2b des Rumpfes: Brustdrüse [Mamma]
- T21.82 Verbrennung Grad 2b des Rumpfes: Thoraxwand ausgenommen Brustdrüse und -warze
- T21.83 Verbrennung Grad 2b des Rumpfes: Bauchdecke
- T21.84 Verbrennung Grad 2b des Rumpfes: Rücken [jeder Teil]
- T21.85 Verbrennung Grad 2b des Rumpfes: (Äußeres) Genitale
- T21.89 Verbrennung Grad 2b des Rumpfes: Sonstige Teile
- T21.90 Verätzung Grad 2b des Rumpfes: Teil nicht näher bezeichnet
- T21.91 Verätzung Grad 2b des Rumpfes: Brustdrüse [Mamma]
- T21.92 Verätzung Grad 2b des Rumpfes: Thoraxwand ausgenommen Brustdrüse und -warze
- T21.93 Verätzung Grad 2b des Rumpfes: Bauchdecke
- T21.94 Verätzung Grad 2b des Rumpfes: Rücken [jeder Teil]
- T21.95 Verätzung Grad 2b des Rumpfes: (Äußeres) Genitale
- T21.99 Verätzung Grad 2b des Rumpfes: Sonstige Teile
- T22.20 Verbrennung Grad 2a der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Teil nicht näher bezeichnet
- T22.21 Verbrennung Grad 2a der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Unterarm und Ellenbogen
- T22.22 Verbrennung Grad 2a der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: (Ober-) Arm und Schulterregion
- T22.23 Verbrennung Grad 2a der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Achselhöhle
- T22.30 Verbrennung 3. Grades der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Teil nicht näher bezeichnet
- T22.31 Verbrennung 3. Grades der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Unterarm und Ellenbogen
- T22.32 Verbrennung 3. Grades der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: (Ober-) Arm und Schulterregion
- T22.33 Verbrennung 3. Grades der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Achselhöhle
- T22.60 Verätzung Grad 2a der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Teil nicht näher bezeichnet
- T22.61 Verätzung Grad 2a der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Unterarm und Ellenbogen
- T22.62 Verätzung Grad 2a der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: (Ober-) Arm und Schulterregion
- T22.63 Verätzung Grad 2a der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Achselhöhle
- T22.70 Verätzung 3. Grades der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Teil nicht näher bezeichnet
- T22.71 Verätzung 3. Grades der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Unterarm und Ellenbogen
- T22.72 Verätzung 3. Grades der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: (Ober-) Arm und Schulterregion
- T22.73 Verätzung 3. Grades der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Achselhöhle
- T22.80 Verbrennung Grad 2b der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Teil nicht näher bezeichnet
- T22.81 Verbrennung Grad 2b der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Unterarm und Ellenbogen
- T22.82 Verbrennung Grad 2b der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: (Ober-) Arm und Schulterregion
- T22.83 Verbrennung Grad 2b der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Achselhöhle
- T22.90 Verätzung Grad 2b der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Teil nicht näher bezeichnet
- T22.91 Verätzung Grad 2b der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Unterarm und Ellenbogen
- T22.92 Verätzung Grad 2b der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: (Ober-) Arm und Schulterregion
- T22.93 Verätzung Grad 2b der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Achselhöhle
- T23.20 Verbrennung Grad 2a des Handgelenkes und der Hand
- T23.21 Verbrennung Grad 2b des Handgelenkes und der Hand

T23.3	Verbrennung 3. Grades des Handgelenkes und der Hand
T23.60	Verätzung Grad 2a des Handgelenkes und der Hand
T23.61	Verätzung Grad 2b des Handgelenkes und der Hand
T23.7	Verätzung 3. Grades des Handgelenkes und der Hand
T24.20	Verbrennung Grad 2a der Hüfte und des Beines, ausgenommen Knöchelregion und Fuß
T24.21	Verbrennung Grad 2b der Hüfte und des Beines, ausgenommen Knöchelregion und Fuß
T24.3	Verbrennung 3. Grades der Hüfte und des Beines, ausgenommen Knöchelregion und Fuß
T24.60	Verätzung Grad 2a der Hüfte und des Beines, ausgenommen Knöchelregion und Fuß
T24.61	Verätzung Grad 2b der Hüfte und des Beines, ausgenommen Knöchelregion und Fuß
T24.7	Verätzung 3. Grades der Hüfte und des Beines, ausgenommen Knöchelregion und Fuß
T25.20	Verbrennung Grad 2a der Knöchelregion und des Fußes
T25.21	Verbrennung Grad 2b der Knöchelregion und des Fußes
T25.3	Verbrennung 3. Grades der Knöchelregion und des Fußes
T25.60	Verätzung Grad 2a der Knöchelregion und des Fußes
T25.61	Verätzung Grad 2b der Knöchelregion und des Fußes
T25.7	Verätzung 3. Grades der Knöchelregion und des Fußes
T29.20	Verbrennungen mehrerer Körperregionen, wobei höchstens Verbrennungen des Grades 2a angegeben sind
T29.21	Verbrennungen mehrerer Körperregionen, wobei höchstens Verbrennungen des Grades 2b angegeben sind
T29.3	Verbrennungen mehrerer Körperregionen, wobei mindestens eine Verbrennung 3. Grades angegeben ist
T29.60	Verätzungen mehrerer Körperregionen, wobei höchstens Verätzungen des Grades 2a angegeben sind
T29.61	Verätzungen mehrerer Körperregionen, wobei höchstens Verätzungen des Grades 2b angegeben sind
T29.7	Verätzungen mehrerer Körperregionen, wobei mindestens eine Verätzung 3. Grades angegeben ist
T79.3	Posttraumatische Wundinfektion, anderenorts nicht klassifiziert
T86.00	Versagen eines Transplantates hämatopoetischer Stammzellen
T86.01	Akute Graft-versus-Host-Krankheit, Grad I und II
T86.02	Akute Graft-versus-Host-Krankheit, Grad III und IV
T86.05	Chronische Graft-versus-Host-Krankheit, mild
T86.06	Chronische Graft-versus-Host-Krankheit, moderat
T86.07	Chronische Graft-versus-Host-Krankheit, schwer
T86.09	Graft-versus-Host-Krankheit, nicht näher bezeichnet
T86.10	Akute Funktionsverschlechterung eines Nierentransplantates
T86.11	Chronische Funktionsverschlechterung eines Nierentransplantates
T86.12	Verzögerte Aufnahme der Transplantatfunktion
T86.19	Sonstige und nicht näher bezeichnete Funktionsstörung, Versagen und Abstoßung eines Nierentransplantates
T86.2	Versagen und Abstoßung eines Herztransplantates
T86.3	Versagen und Abstoßung eines Herz-Lungen-Transplantates
T86.40	Akute Funktionsverschlechterung eines Lebertransplantates
T86.41	Chronische Funktionsverschlechterung eines Lebertransplantates
T86.49	Sonstige und nicht näher bezeichnete Funktionsstörung, Versagen und Abstoßung eines Lebertransplantates
T86.81	Versagen und Abstoßung: Lungentransplantat
T86.82	Versagen und Abstoßung: Pankreastransplantat
T89.02	Komplikationen einer offenen Wunde: Infektion
Z94.0	Zustand nach Nierentransplantation
Z94.1	Zustand nach Herztransplantation
Z94.2	Zustand nach Lungentransplantation
Z94.3	Zustand nach Herz-Lungen-Transplantation
Z94.4	Zustand nach Lebertransplantation
Z94.80	Zustand nach hämatopoetischer Stammzelltransplantation ohne gegenwärtige Immunsuppression
Z94.81	Zustand nach hämatopoetischer Stammzelltransplantation mit gegenwärtiger Immunsuppression
Z94.88	Zustand nach sonstiger Organ- oder Gewebetransplantation
Z99.2	Langzeitige Abhängigkeit von Dialyse bei Niereninsuffizienz

Prozedur(en) der Tabelle NWI OPS

OPS-Kode Titel

5-349.1	Andere Operationen am Thorax: Sequesterotomie an Rippe oder Sternum
5-349.2	Andere Operationen am Thorax: Sequesterotomie an Rippe oder Sternum mit Einlegen eines Medikamententrägers
5-394.0	Revision einer Blutgefäßoperation: Operative Behandlung einer Blutung nach Gefäßoperation
5-394.10	Revision einer Blutgefäßoperation: Revision einer Anastomose, <u>Implantat</u>

- 5-394.11 Revision einer Blutgefäßoperation: Revision einer Anastomose, Transplantat
5-394.12 Revision einer Blutgefäßoperation: Revision einer Anastomose, Arteriovenöser Shunt
5-394.2 Revision einer Blutgefäßoperation: Revision eines vaskulären Implantates
5-394.30 Revision einer Blutgefäßoperation: ~~Wechsel eines vaskulären Implantates~~ Wechsel eines vaskulären Implantates, In ein vaskuläres Implantat
5-394.31 Revision einer Blutgefäßoperation Wechsel eines vaskulären Implantates, In ein vaskuläres Transplantat
5-394.4 Revision einer Blutgefäßoperation: Entfernung eines vaskulären Implantates
5-394.5 Revision einer Blutgefäßoperation: Revision eines arteriovenösen Shuntes
5-394.6 Revision einer Blutgefäßoperation: Verschluss eines arteriovenösen Shuntes
5-394.7 Revision einer Blutgefäßoperation: Ersatz eines kardialen Conduit
5-394.8 Revision einer Blutgefäßoperation: Revision eines vaskulären Transplantates
5-394.90 Revision einer Blutgefäßoperation: Wechsel eines vaskulären Transplantates, In ein vaskuläres Transplantat
5-394.91 Revision einer Blutgefäßoperation: Wechsel eines vaskulären Transplantates, In ein vaskuläres Transplantat
5-394.a Revision einer Blutgefäßoperation: Entfernung eines vaskulären Transplantates
5-394.x Revision einer Blutgefäßoperation: Sonstige
5-394.y Revision einer Blutgefäßoperation: N.n.bez.
5-467.53 Andere Rekonstruktion des Darmes: Revision einer Anastomose: Kolon
5-545.0 Verschluss von Bauchwand und Peritoneum: Sekundärer Verschluss der Bauchwand (bei postoperativer Wunddehiszenz)
5-800.20 Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkspülung mit Drainage, septisch: Humero Glenoidgelenk
5-800.21 Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkspülung mit Drainage, septisch: Akromioklavikulargelenk
5-800.22 Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkspülung mit Drainage, septisch: Thorakoskopulargelenk(raum)
5-800.23 Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkspülung mit Drainage, septisch: Sternoklavikulargelenk
5-800.24 Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkspülung mit Drainage, septisch: Humeroulnargelenk
5-800.25 Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkspülung mit Drainage, septisch: Proximales Radioulnargelenk
5-800.26 Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkspülung mit Drainage, septisch: Distales Radioulnargelenk
5-800.27 Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkspülung mit Drainage, septisch: Handgelenk n.n.bez.
5-800.28 Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkspülung mit Drainage, septisch: Radiokarpalgelenk
5-800.29 Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkspülung mit Drainage, septisch: Ulnokarpalgelenk
5-800.2e Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkspülung mit Drainage, septisch: Iliosakralgelenk
5-800.2f Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkspülung mit Drainage, septisch: Symphyse
5-800.2g Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkspülung mit Drainage, septisch: Hüftgelenk
5-800.2h Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkspülung mit Drainage, septisch: Kniegelenk
5-800.2j Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkspülung mit Drainage, septisch: Proximales Tibiofibulargelenk
5-800.2k Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkspülung mit Drainage, septisch: Oberes Sprunggelenk
5-800.2m Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkspülung mit Drainage, septisch: Unteres Sprunggelenk
5-800.2n Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkspülung mit Drainage, septisch: Tarsalgelenk
5-800.2p Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkspülung mit Drainage, septisch: Tarsometatarsalgelenk
5-800.2q Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkspülung mit Drainage, septisch: Metatarsophalangealgelenk
5-800.2r Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkspülung mit Drainage, septisch: Zehengelenk
5-800.2s Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkspülung mit Drainage, septisch: Humeroradialgelenk
5-800.2t Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkspülung mit Drainage, septisch: Ellenbogengelenk n.n.bez.
5-800.2x Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkspülung mit Drainage, septisch: Sonstige
5-916.a0 Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: An Haut und Unterhaut
5-916.a1 Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: Tiefreichend, subfaszial oder an Knochen und/oder Gelenken der Extremitäten
5-916.a2 Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: Tiefreichend, an Thorax, Mediastinum und/oder Sternum
5-916.a3 Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: Am offenen Abdomen
5-916.a4 Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: Endorektal

- 5-916.a5 Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: Tiefreichend subfaszial an der Bauchwand oder im Bereich von Nähten der Faszien bzw. des Peritoneums
- 5-916.ax Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: Sonstige
- 8-146.0 Therapeutische Drainage von Organen des Bauchraumes: Leber
- 8-146.1 Therapeutische Drainage von Organen des Bauchraumes: Gallenblase
- 8-146.2 Therapeutische Drainage von Organen des Bauchraumes: Pankreas
- 8-146.x Therapeutische Drainage von Organen des Bauchraumes: Sonstige
- 8-146.y Therapeutische Drainage von Organen des Bauchraumes: N.n.bez.

Prozedur(en) der Tabelle NWI_OPS_RUMPF_ZB

OPS-Kode Titel

- 5-869.1 Andere Operationen an den Bewegungsorganen: Weichteildebridement, schichtenübergreifend
- 5-896.06 Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Schulter und Axilla
- 5-896.0a Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Brustwand und Rücken
- 5-896.0b Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Bauchregion
- 5-896.0c Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Leisten- und Genitalregion
- 5-896.16 Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Schulter und Axilla
- 5-896.1a Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Brustwand und Rücken
- 5-896.1b Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Bauchregion
- 5-896.1c Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Leisten- und Genitalregion
- 5-896.26 Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Schulter und Axilla
- 5-896.2a Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Brustwand und Rücken
- 5-896.2b Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Bauchregion
- 5-896.2c Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Leisten- und Genitalregion
- 5-896.x6 Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: Schulter und Axilla
- 5-896.xa Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: Brustwand und Rücken
- 5-896.xb Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: Bauchregion
- 5-896.xc Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: Leisten- und Genitalregion
- 5-896.y Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: N.n.bez.
- 8-192.06 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Schulter und Axilla
- 8-192.0a Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Brustwand und Rücken
- 8-192.0b Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Bauchregion
- 8-192.0c Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Leisten- und Genitalregion
- 8-192.16 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Schulter und Axilla
- 8-192.1a Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Brustwand und Rücken
- 8-192.1b Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Bauchregion
- 8-192.1c Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Leisten- und Genitalregion
- 8-192.26 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Schulter und Axilla

- 8-192.2a Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Brustwand und Rücken
- 8-192.2b Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Bauchregion
- 8-192.2c Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Leisten- und Genitalregion
- 8-192.36 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Anwendung biochirurgischer Verfahren: Schulter und Axilla
- 8-192.3a Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Anwendung biochirurgischer Verfahren: Brustwand und Rücken
- 8-192.3b Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Anwendung biochirurgischer Verfahren: Bauchregion
- 8-192.3c Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Anwendung biochirurgischer Verfahren: Leisten- und Genitalregion
- 8-192.x6 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Sonstige: Schulter und Axilla
- 8-192.xa Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Sonstige: Brustwand und Rücken
- 8-192.xb Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Sonstige: Bauchregion
- 8-192.xc Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Sonstige: Leisten- und Genitalregion
- 8-192.y Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: N.n.bez.

Prozedur(en) der Tabelle NWI_OPS_EXTREMITAETEN_ZB

OPS-Kode Titel

- 5-869.1 Andere Operationen an den Bewegungsorganen: Weichteildebridement, schichtenübergreifend
- 5-896.06 Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Schulter und Axilla
- 5-896.07 Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Oberarm und Ellenbogen
- 5-896.08 Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Unterarm
- 5-896.09 Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Hand
- 5-896.0e Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Oberschenkel und Knie
- 5-896.0f Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Unterschenkel
- 5-896.0g Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Fuß
- 5-896.16 Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Schulter und Axilla
- 5-896.17 Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Oberarm und Ellenbogen
- 5-896.18 Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Unterarm
- 5-896.19 Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Hand
- 5-896.1e Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Oberschenkel und Knie
- 5-896.1f Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Unterschenkel
- 5-896.1g Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Fuß
- 5-896.26 Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Schulter und Axilla

- 5-896.27 Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Oberarm und Ellenbogen
- 5-896.28 Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Unterarm
- 5-896.29 Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Hand
- 5-896.2e Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Oberschenkel und Knie
- 5-896.2f Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Unterschenkel
- 5-896.2g Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Fuß
- 5-896.x6 Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: Schulter und Axilla
- 5-896.x7 Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: Oberarm und Ellenbogen
- 5-896.x8 Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: Unterarm
- 5-896.x9 Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: Hand
- 5-896.xe Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: Oberschenkel und Knie
- 5-896.xf Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: Unterschenkel
- 5-896.xg Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: Fuß
- 5-896.y Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: N.n.bez.
- 8-192.06 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Schulter und Axilla
- 8-192.07 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Oberarm und Ellenbogen
- 8-192.08 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Unterarm
- 8-192.09 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Hand
- 8-192.0e Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Oberschenkel und Knie
- 8-192.0f Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Unterschenkel
- 8-192.0g Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Fuß
- 8-192.16 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Schulter und Axilla
- 8-192.17 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Oberarm und Ellenbogen
- 8-192.18 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Unterarm
- 8-192.19 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Hand
- 8-192.1e Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Oberschenkel und Knie
- 8-192.1f Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Unterschenkel
- 8-192.1g Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Fuß
- 8-192.26 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Schulter und Axilla
- 8-192.27 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Oberarm und Ellenbogen
- 8-192.28 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Unterarm
- 8-192.29 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Hand

- 8-192.2e Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Oberschenkel und Knie
- 8-192.2f Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Unterschenkel
- 8-192.2g Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Fuß
- 8-192.36 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Anwendung biochirurgischer Verfahren: Schulter und Axilla
- 8-192.37 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Anwendung biochirurgischer Verfahren: Oberarm und Ellenbogen
- 8-192.38 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Anwendung biochirurgischer Verfahren: Unterarm
- 8-192.39 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Anwendung biochirurgischer Verfahren: Hand
- 8-192.3e Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Anwendung biochirurgischer Verfahren: Oberschenkel und Knie
- 8-192.3f Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Anwendung biochirurgischer Verfahren: Unterschenkel
- 8-192.3g Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Anwendung biochirurgischer Verfahren: Fuß
- 8-192.x6 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Sonstige: Schulter und Axilla
- 8-192.x7 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Sonstige: Oberarm und Ellenbogen
- 8-192.x8 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Sonstige: Unterarm
- 8-192.x9 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Sonstige: Hand
- 8-192.xe Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Sonstige: Oberschenkel und Knie
- 8-192.xf Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Sonstige: Unterschenkel
- 8-192.xg Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Sonstige: Fuß
- 8-192.y Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: N.n.bez.

Prozedur(en) der Tabelle NWI OPS_FINGER_ZB

OPS-Kode Titel

- 5-869.1 Andere Operationen an den Bewegungsorganen: Weichteildebridement, schichtenübergreifend
- 5-896.09 Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Hand
- 5-896.19 Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Hand
- 5-896.29 Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Hand
- 5-896.x9 Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: Hand
- 5-896.y Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: N.n.bez.
- 8-192.09 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Hand
- 8-192.19 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Hand
- 8-192.29 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Hand
- 8-192.39 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Anwendung biochirurgischer Verfahren: Hand
- 8-192.x9 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Sonstige: Hand

- 8-192.y Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: N.n.bez.

Prozedur(en) der Tabelle NWI OPS_ZEHEN_ZB

OPS-Kode	Titel
5-869.1	Andere Operationen an den Bewegungsorganen: Weichteildebridement, schichtenübergreifend
5-896.0g	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Fuß
5-896.1g	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Fuß
5-896.2g	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Fuß
5-896.xg	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: Fuß
5-896.y	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: N.n.bez.
8-192.0g	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Fuß
8-192.1g	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Fuß
8-192.2g	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Fuß
8-192.3g	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Anwendung biochirurgischer Verfahren: Fuß
8-192.xg	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Sonstige: Fuß
8-192.y	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: N.n.bez.

Prozedur(en) der Tabelle NWI OPS_PHLEGMONE_OE_ZB

OPS-Kode	Titel
5-869.1	Andere Operationen an den Bewegungsorganen: Weichteildebridement, schichtenübergreifend
5-896.06	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Schulter und Axilla
5-896.07	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Oberarm und Ellenbogen
5-896.08	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Unterarm
5-896.09	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Hand
5-896.16	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Schulter und Axilla
5-896.17	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Oberarm und Ellenbogen
5-896.18	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Unterarm
5-896.19	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Hand
5-896.26	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Schulter und Axilla
5-896.27	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Oberarm und Ellenbogen
5-896.28	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Unterarm
5-896.29	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Hand
5-896.x6	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: Schulter und Axilla
5-896.x7	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: Oberarm und Ellenbogen

- 5-896.x8 Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: Unterarm
- 5-896.x9 Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: Hand
- 5-896.y Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: N.n.bez.
- 8-192.06 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Schulter und Axilla
- 8-192.07 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Oberarm und Ellenbogen
- 8-192.08 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Unterarm
- 8-192.09 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Hand
- 8-192.16 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Schulter und Axilla
- 8-192.17 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Oberarm und Ellenbogen
- 8-192.18 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Unterarm
- 8-192.19 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Hand
- 8-192.26 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Schulter und Axilla
- 8-192.27 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Oberarm und Ellenbogen
- 8-192.28 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Unterarm
- 8-192.29 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Hand
- 8-192.36 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Anwendung biochirurgischer Verfahren: Schulter und Axilla
- 8-192.37 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Anwendung biochirurgischer Verfahren: Oberarm und Ellenbogen
- 8-192.38 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Anwendung biochirurgischer Verfahren: Unterarm
- 8-192.39 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Anwendung biochirurgischer Verfahren: Hand
- 8-192.x6 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Sonstige: Schulter und Axilla
- 8-192.x7 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Sonstige: Oberarm und Ellenbogen
- 8-192.x8 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Sonstige: Unterarm
- 8-192.x9 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Sonstige: Hand
- 8-192.y Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: N.n.bez.

Prozedur(en) der Tabelle NWI_OPS_PHLEGMONE_UE_ZB

OPS-Kode Titel

- 5-869.1 Andere Operationen an den Bewegungsorganen: Weichteildebridement, schichtenübergreifend
- 5-896.0e Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Oberschenkel und Knie
- 5-896.0f Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Unterschenkel
- 5-896.0g Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Fuß

- 5-896.1e Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Oberschenkel und Knie
- 5-896.1f Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Unterschenkel
- 5-896.1g Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Fuß
- 5-896.2e Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Oberschenkel und Knie
- 5-896.2f Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Unterschenkel
- 5-896.2g Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Fuß
- 5-896.xe Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: Oberschenkel und Knie
- 5-896.xf Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: Unterschenkel
- 5-896.xg Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: Fuß
- 5-896.y Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: N.n.bez.
- 8-192.0e Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Oberschenkel und Knie
- 8-192.0f Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Unterschenkel
- 8-192.0g Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Fuß
- 8-192.1e Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Oberschenkel und Knie
- 8-192.1f Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Unterschenkel
- 8-192.1g Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Fuß
- 8-192.2e Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Oberschenkel und Knie
- 8-192.2f Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Unterschenkel
- 8-192.2g Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Fuß
- 8-192.3e Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Anwendung biochirurgischer Verfahren: Oberschenkel und Knie
- 8-192.3f Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Anwendung biochirurgischer Verfahren: Unterschenkel
- 8-192.3g Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Anwendung biochirurgischer Verfahren: Fuß
- 8-192.xe Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Sonstige: Oberschenkel und Knie
- 8-192.xf Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Sonstige: Unterschenkel
- 8-192.xg Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Sonstige: Fuß
- 8-192.y Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: N.n.bez.

Prozedur(en) der Tabelle NWI_OPS_LYMPHADENITIS_OE_ZB

OPS-Kode Titel

- 5-869.1 Andere Operationen an den Bewegungsorganen: Weichteildebridement, schichtenübergreifend
- 5-895.y Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: N.n.bez.
- 5-896.06 Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Schulter und Axilla

- 5-896.07 Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Oberarm und Ellenbogen
- 5-896.08 Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Unterarm
- 5-896.09 Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Hand
- 5-896.16 Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Schulter und Axilla
- 5-896.17 Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Oberarm und Ellenbogen
- 5-896.18 Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Unterarm
- 5-896.19 Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Hand
- 5-896.26 Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Schulter und Axilla
- 5-896.27 Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Oberarm und Ellenbogen
- 5-896.28 Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Unterarm
- 5-896.29 Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Hand
- 5-896.x6 Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: Schulter und Axilla
- 5-896.x7 Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: Oberarm und Ellenbogen
- 5-896.x8 Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: Unterarm
- 5-896.x9 Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: Hand
- 5-896.y Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: N.n.bez.
- 8-192.06 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Schulter und Axilla
- 8-192.07 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Oberarm und Ellenbogen
- 8-192.08 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Unterarm
- 8-192.09 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Hand
- 8-192.16 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Schulter und Axilla
- 8-192.17 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Oberarm und Ellenbogen
- 8-192.18 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Unterarm
- 8-192.19 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Hand
- 8-192.26 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Schulter und Axilla
- 8-192.27 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Oberarm und Ellenbogen
- 8-192.28 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Unterarm
- 8-192.29 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Hand
- 8-192.36 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Anwendung biochirurgischer Verfahren: Schulter und Axilla
- 8-192.37 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Anwendung biochirurgischer Verfahren: Oberarm und Ellenbogen

- 8-192.38 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Anwendung biochirurgischer Verfahren: Unterarm
- 8-192.39 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Anwendung biochirurgischer Verfahren: Hand
- 8-192.x6 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Sonstige: Schulter und Axilla
- 8-192.x7 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Sonstige: Oberarm und Ellenbogen
- 8-192.x8 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Sonstige: Unterarm
- 8-192.x9 Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Sonstige: Hand
- 8-192.y Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: N.n.bez.

Prozedur(en) der Tabelle NWI_OPS_LYMPHADENITIS_UE_ZB

OPS-Kode Titel

- 5-869.1 Andere Operationen an den Bewegungsorganen: Weichteildebridement, schichtenübergreifend
- 5-896.0e Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Oberschenkel und Knie
- 5-896.0f Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Unterschenkel
- 5-896.0g Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Fuß
- 5-896.1e Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Oberschenkel und Knie
- 5-896.1f Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Unterschenkel
- 5-896.1g Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Fuß
- 5-896.2e Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Oberschenkel und Knie
- 5-896.2f Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Unterschenkel
- 5-896.2g Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Fuß
- 5-896.xe Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: Oberschenkel und Knie
- 5-896.xf Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: Unterschenkel
- 5-896.xg Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: Fuß
- 5-896.y Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: N.n.bez.
- 8-192.0e Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Oberschenkel und Knie
- 8-192.0f Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Unterschenkel
- 8-192.0g Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Fuß
- 8-192.1e Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Oberschenkel und Knie
- 8-192.1f Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Unterschenkel
- 8-192.1g Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Fuß
- 8-192.2e Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Oberschenkel und Knie
- 8-192.2f Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Unterschenkel

- 8-192.2g Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Fuß
- 8-192.3e Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Anwendung biochirurgischer Verfahren: Oberschenkel und Knie
- 8-192.3f Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Anwendung biochirurgischer Verfahren: Unterschenkel
- 8-192.3g Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Anwendung biochirurgischer Verfahren: Fuß
- 8-192.xe Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Sonstige: Oberschenkel und Knie
- 8-192.xf Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Sonstige: Unterschenkel
- 8-192.xg Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Sonstige: Fuß
- 8-192.y Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: N.n.bez.

Prozedur(en) der Tabelle NWI OPS_EX

OPS-Kode Titel

- 5-860.0 Replantation obere Extremität: Replantation am Oberarm
- 5-860.1 Replantation obere Extremität: Replantation am Ellenbogenbereich
- 5-860.2 Replantation obere Extremität: Replantation am Unterarm
- 5-860.3 Replantation obere Extremität: Replantation am Handgelenk
- 5-860.4 Replantation obere Extremität: Replantation an der Mittelhand
- 5-860.5 Replantation obere Extremität: Replantation des Daumens
- 5-860.6 Replantation obere Extremität: Replantation eines Fingers
- 5-860.x Replantation obere Extremität: Sonstige
- 5-860.y Replantation obere Extremität: N.n.bez.
- 5-861.0 Replantation untere Extremität: Replantation am Oberschenkel
- 5-861.1 Replantation untere Extremität: Replantation im Kniebereich
- 5-861.2 Replantation untere Extremität: Replantation am Unterschenkel
- 5-861.3 Replantation untere Extremität: Replantation an der Fußwurzel
- 5-861.4 Replantation untere Extremität: Replantation im Mittelfußbereich
- 5-861.5 Replantation untere Extremität: Replantation einer Zehe
- 5-861.x Replantation untere Extremität: Sonstige
- 5-861.y Replantation untere Extremität: N.n.bez.
- 5-862.0 Amputation und Exartikulation obere Extremität: Amputation interthorakoskopulär
- 5-862.1 Amputation und Exartikulation obere Extremität: Exartikulation Schulter
- 5-862.2 Amputation und Exartikulation obere Extremität: Amputation Oberarm
- 5-862.3 Amputation und Exartikulation obere Extremität: Exartikulation Ellenbogen
- 5-862.4 Amputation und Exartikulation obere Extremität: Amputation Unterarm
- 5-862.x Amputation und Exartikulation obere Extremität: Sonstige
- 5-862.y Amputation und Exartikulation obere Extremität: N.n.bez.
- 5-863.0 Amputation und Exartikulation Hand: Exartikulation Handgelenk
- 5-863.1 Amputation und Exartikulation Hand: Amputation Handwurzel
- 5-863.2 Amputation und Exartikulation Hand: Amputation Mittelhand
- 5-863.3 Amputation und Exartikulation Hand: Fingeramputation
- 5-863.4 Amputation und Exartikulation Hand: Fingeramputation mit Haut- oder Muskelplastik
- 5-863.5 Amputation und Exartikulation Hand: Fingerexartikulation
- 5-863.6 Amputation und Exartikulation Hand: Fingerexartikulation mit Haut- oder Muskelplastik
- 5-863.7 Amputation und Exartikulation Hand: Handverschmälerung durch Strahlresektion 5
- 5-863.8 Amputation und Exartikulation Hand: Handverschmälerung durch Strahlresektion 2
- 5-863.9 Amputation und Exartikulation Hand: Handverschmälerung durch Strahlresektion 3 oder 4
- 5-863.a Amputation und Exartikulation Hand: Amputation transmetakarpal
- 5-863.x Amputation und Exartikulation Hand: Sonstige
- 5-863.y Amputation und Exartikulation Hand: N.n.bez.
- 5-864.0 Amputation und Exartikulation untere Extremität: Hemipelvektomie
- 5-864.1 Amputation und Exartikulation untere Extremität: Inkomplette Hemipelvektomie
- 5-864.2 Amputation und Exartikulation untere Extremität: Exartikulation im Hüftgelenk

- 5-864.3 Amputation und Exartikulation untere Extremität: Oberschenkelamputation, n.n.bez.
- 5-864.4 Amputation und Exartikulation untere Extremität: Amputation proximaler Oberschenkel
- 5-864.5 Amputation und Exartikulation untere Extremität: Amputation mittlerer oder distaler Oberschenkel
- 5-864.6 Amputation und Exartikulation untere Extremität: Amputation im Kniebereich
- 5-864.7 Amputation und Exartikulation untere Extremität: Exartikulation im Knie
- 5-864.8 Amputation und Exartikulation untere Extremität: Unterschenkelamputation, n.n.bez.
- 5-864.9 Amputation und Exartikulation untere Extremität: Amputation proximaler Unterschenkel
- 5-864.a Amputation und Exartikulation untere Extremität: Amputation mittlerer Unterschenkel
- 5-864.x Amputation und Exartikulation untere Extremität: Sonstige
- 5-864.y Amputation und Exartikulation untere Extremität: N.n.bez.
- 5-865.0 Amputation und Exartikulation Fuß: Amputation tiefer Unterschenkel nach Syme
- 5-865.1 Amputation und Exartikulation Fuß: Fußamputation, n.n.bez.
- 5-865.2 Amputation und Exartikulation Fuß: Fußamputation nach Spitzzy
- 5-865.3 Amputation und Exartikulation Fuß: Fußamputation nach Pirogoff
- 5-865.4 Amputation und Exartikulation Fuß: Vorfußamputation nach Chopart
- 5-865.5 Amputation und Exartikulation Fuß: Mittelfußamputation nach Lisfranc
- 5-865.6 Amputation und Exartikulation Fuß: Amputation transmetatarsal
- 5-865.7 Amputation und Exartikulation Fuß: Zehenamputation
- 5-865.8 Amputation und Exartikulation Fuß: Zehenstrahlresektion
- 5-865.90 Amputation und Exartikulation Fuß: Innere Amputation im Bereich der Mittelfuß- und Fußwurzelknochen: Metatarsale (und Phalangen), bis zu zwei Strahlen
- 5-865.91 Amputation und Exartikulation Fuß: Innere Amputation im Bereich der Mittelfuß- und Fußwurzelknochen: Metatarsale (und Phalangen), mehr als zwei Strahlen
- 5-865.92 Amputation und Exartikulation Fuß: Innere Amputation im Bereich der Mittelfuß- und Fußwurzelknochen: Fußwurzel [Tarsus]
- 5-865.x Amputation und Exartikulation Fuß: Sonstige
- 5-865.y Amputation und Exartikulation Fuß: N.n.bez.
- 5-866.0 Revision eines Amputationsgebietes: Schulter- und Oberarmregion
- 5-866.1 Revision eines Amputationsgebietes: Unterarmregion
- 5-866.2 Revision eines Amputationsgebietes: Handregion
- 5-866.3 Revision eines Amputationsgebietes: Oberschenkelregion
- 5-866.4 Revision eines Amputationsgebietes: Unterschenkelregion
- 5-866.5 Revision eines Amputationsgebietes: Fußregion
- 5-866.x Revision eines Amputationsgebietes: Sonstige
- 5-866.y Revision eines Amputationsgebietes: N.n.bez.
- 5-981 Versorgung bei Mehrfachverletzung
- 5-982.0 Versorgung bei Polytrauma: Operationen an Bewegungsorganen
- 5-982.1 Versorgung bei Polytrauma: Operationen an Bewegungsorganen, an Organen des Bauchraumes und Thoraxraumes und am Gesichtsschädel
- 5-982.2 Versorgung bei Polytrauma: Operationen an Bewegungsorganen, an Organen des Bauchraumes und Thoraxraumes und am ZNS
- 5-982.x Versorgung bei Polytrauma: Sonstige
- 5-982.y Versorgung bei Polytrauma: N.n.bez.
- 8-520.0 Oberflächenstrahlentherapie: Bis zu 2 Bestrahlungsfelder
- 8-520.1 Oberflächenstrahlentherapie: Mehr als 2 Bestrahlungsfelder
- 8-520.y Oberflächenstrahlentherapie: N.n.bez.
- 8-521.0 Orthovoltstrahlentherapie: Bis zu 2 Bestrahlungsfelder
- 8-521.1 Orthovoltstrahlentherapie: Mehr als 2 Bestrahlungsfelder
- 8-521.y Orthovoltstrahlentherapie: N.n.bez.
- 8-522.0 Hochvoltstrahlentherapie: Telekobaltgerät bis zu 2 Bestrahlungsfelder
- 8-522.1 Hochvoltstrahlentherapie: Telekobaltgerät 3 bis 4 Bestrahlungsfelder
- 8-522.2 Hochvoltstrahlentherapie: Telekobaltgerät mehr als 4 Bestrahlungsfelder oder 3D-geplante Bestrahlung
- 8-522.30 Hochvoltstrahlentherapie: Linearbeschleuniger bis zu 6 MeV Photonen oder schnelle Elektronen, bis zu 2 Bestrahlungsfelder: Ohne bildgestützte Einstellung
- 8-522.31 Hochvoltstrahlentherapie: Linearbeschleuniger bis zu 6 MeV Photonen oder schnelle Elektronen, bis zu 2 Bestrahlungsfelder: Mit bildgestützter Einstellung
- 8-522.60 Hochvoltstrahlentherapie: Linearbeschleuniger mehr als 6 MeV Photonen oder schnelle Elektronen, bis zu 2 Bestrahlungsfelder: Ohne bildgestützte Einstellung
- 8-522.61 Hochvoltstrahlentherapie: Linearbeschleuniger mehr als 6 MeV Photonen oder schnelle Elektronen, bis zu 2 Bestrahlungsfelder: Mit bildgestützter Einstellung
- 8-522.90 Hochvoltstrahlentherapie: Linearbeschleuniger, intensitätsmodulierte Radiotherapie: Ohne bildgestützte Einstellung
- 8-522.91 Hochvoltstrahlentherapie: Linearbeschleuniger, intensitätsmodulierte Radiotherapie: Mit bildgestützter Einstellung

- 8-522.a0 Hochvoltstrahlentherapie: Linearbeschleuniger bis zu 6 MeV Photonen oder schnelle Elektronen, mehr als 2 Bestrahlungsfelder: Ohne bildgestützte Einstellung
- 8-522.a1 Hochvoltstrahlentherapie: Linearbeschleuniger bis zu 6 MeV Photonen oder schnelle Elektronen, mehr als 2 Bestrahlungsfelder: Mit bildgestützter Einstellung
- 8-522.b0 Hochvoltstrahlentherapie: Linearbeschleuniger bis zu 6 MeV Photonen oder schnelle Elektronen, 3D-geplante Bestrahlung: Ohne bildgestützte Einstellung
- 8-522.b1 Hochvoltstrahlentherapie: Linearbeschleuniger bis zu 6 MeV Photonen oder schnelle Elektronen, 3D-geplante Bestrahlung: Mit bildgestützter Einstellung
- 8-522.c0 Hochvoltstrahlentherapie: Linearbeschleuniger mehr als 6 MeV Photonen oder schnelle Elektronen, mehr als 2 Bestrahlungsfelder: Ohne bildgestützte Einstellung
- 8-522.c1 Hochvoltstrahlentherapie: Linearbeschleuniger mehr als 6 MeV Photonen oder schnelle Elektronen, mehr als 2 Bestrahlungsfelder: Mit bildgestützter Einstellung
- 8-522.d0 Hochvoltstrahlentherapie: Linearbeschleuniger mehr als 6 MeV Photonen oder schnelle Elektronen, 3D-geplante Bestrahlung: Ohne bildgestützte Einstellung
- 8-522.d1 Hochvoltstrahlentherapie: Linearbeschleuniger mehr als 6 MeV Photonen oder schnelle Elektronen, 3D-geplante Bestrahlung: Mit bildgestützter Einstellung
- 8-522.x Hochvoltstrahlentherapie: Sonstige
- 8-522.y Hochvoltstrahlentherapie: N.n.bez.
- 8-541.0 Instillation von und lokoregionale Therapie mit zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren: Intrathekal
- 8-541.1 Instillation von und lokoregionale Therapie mit zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren: Intrazerebral
- 8-541.2 Instillation von und lokoregionale Therapie mit zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren: In die Pleurahöhle
- 8-541.3 Instillation von und lokoregionale Therapie mit zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren: Intraperitoneal
- 8-541.4 Instillation von und lokoregionale Therapie mit zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren: In die Harnblase
- 8-541.5 Instillation von und lokoregionale Therapie mit zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren: In das Nierenbecken
- 8-541.6 Instillation von und lokoregionale Therapie mit zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren: Arteriell
- 8-541.x Instillation von und lokoregionale Therapie mit zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren: Sonstige
- 8-541.y Instillation von und lokoregionale Therapie mit zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren: N.n.bez.
- 8-542.11 Nicht komplexe Chemotherapie: 1 Tag: 1 Substanz
- 8-542.12 Nicht komplexe Chemotherapie: 1 Tag: 2 Substanzen
- 8-543.13 Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 1 Tag: 3 Substanzen
- 8-543.14 Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 1 Tag: 4 Substanzen
- 8-543.15 Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 1 Tag: 5 Substanzen
- 8-543.16 Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 1 Tag: 6 Substanzen
- 8-543.17 Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 1 Tag: 7 oder mehr Substanzen
- 8-543.21 Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 2 Tage: 1 Substanz
- 8-543.22 Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 2 Tage: 2 Substanzen
- 8-543.23 Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 2 Tage: 3 Substanzen
- 8-543.24 Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 2 Tage: 4 Substanzen
- 8-543.25 Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 2 Tage: 5 Substanzen
- 8-543.26 Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 2 Tage: 6 Substanzen
- 8-543.27 Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 2 Tage: 7 oder mehr Substanzen
- 8-543.31 Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 3 Tage: 1 Substanz
- 8-543.32 Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 3 Tage: 2 Substanzen
- 8-543.33 Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 3 Tage: 3 Substanzen
- 8-543.34 Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 3 Tage: 4 Substanzen
- 8-543.35 Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 3 Tage: 5 Substanzen
- 8-543.36 Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 3 Tage: 6 Substanzen
- 8-543.37 Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 3 Tage: 7 oder mehr Substanzen
- 8-543.41 Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 4 Tage: 1 Substanz
- 8-543.42 Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 4 Tage: 2 Substanzen
- 8-543.43 Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 4 Tage: 3 Substanzen
- 8-543.44 Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 4 Tage: 4 Substanzen
- 8-543.45 Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 4 Tage: 5 Substanzen
- 8-543.46 Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 4 Tage: 6 Substanzen
- 8-543.47 Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 4 Tage: 7 oder mehr Substanzen
- 8-543.51 Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 5 Tage: 1 Substanz

8-543.61	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 6 Tage: 1 Substanz
8-543.71	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 7 Tage: 1 Substanz
8-543.81	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 8 Tage: 1 Substanz
8-543.91	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 9 oder mehr Tage: 1 Substanz
8-544	Hochgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie
8-546.0	Hypertherme Chemotherapie: Hypertherme intraperitoneale Chemotherapie [HIPEC]
8-546.1	Hypertherme Chemotherapie: Hypertherme intrathorakale Chemotherapie [HITOC]
8-546.x	Hypertherme Chemotherapie: Sonstige
8-546.y	Hypertherme Chemotherapie: N.n.bez.
8-547.0	Andere Immuntherapie: Mit nicht modifizierten Antikörpern
8-547.1	Andere Immuntherapie: Mit modifizierten Antikörpern
8-547.2	Andere Immuntherapie: Mit Immunmodulatoren
8-547.30	Andere Immuntherapie: Immunsuppression: Intravenös
8-547.31	Andere Immuntherapie: Immunsuppression: Sonstige Applikationsform
8-547.x	Andere Immuntherapie: Sonstige
8-547.y	Andere Immuntherapie: N.n.bez.
8-548.0	Hochaktive antiretrovirale Therapie [HAART]: Mit 2 bis 4 Einzelsubstanzen
8-548.1	Hochaktive antiretrovirale Therapie [HAART]: Mit 5 oder mehr Einzelsubstanzen

Entgeltart(en) der Tabelle STAT_NWI_ENTGELT_DRG_EX

DRG-Kode Titel

W01C	Polytrauma mit Beatmung oder bestimmten Eingriffen, ohne Frührehabilitation, ohne endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen an der Aorta, ohne Beatmung > 263 Stunden, ohne komplexe Vakuumbehandlung
W02A	Polytrauma mit Eingriffen an Hüftgelenk, Femur, Extremitäten und Wirbelsäule oder komplexen Eingriffen am Abdomen mit komplizierender Konstellation oder Eingriffen an mehreren Lokalisationen
W02B	Polytrauma mit Eingriffen an Hüftgelenk, Femur, Extremitäten und Wirbelsäule oder komplexen Eingriffen am Abdomen, ohne komplizierende Konstellation, ohne Eingriffe an mehreren Lokalisationen
W04A	Polytrauma mit anderen OR-Prozeduren, mit komplizierender Konstellation oder Eingriffen an mehreren Lokalisationen
W04B	Polytrauma mit anderen OR-Prozeduren, ohne komplizierende Konstellation, ohne Eingriffe an mehreren Lokalisationen
W36Z	Intensivmedizinische Komplexbehandlung > 784 / 828 / 828 Aufwandspunkte bei Polytrauma oder Polytrauma mit Beatmung oder Kraniotomie mit endovaskulärer Implantation von Stent-Prothesen an der Aorta
W60Z	Polytrauma, verstorben < 5 Tage nach Aufnahme

Datenfeldbeschreibung und Ausfüllhinweise

Vermeidung nosokomialer Infektionen: Postoperative Wundinfektionen (fallbezogen) (NWIF)

Dieser Bogen wird aufgrund von Kodekonstellationen (OPS/ICD) ausgelöst, die mit einer postoperativen Wundinfektion in Zusammenhang stehen können.


Informationen zu den Eingriffen, die im Rahmen dieses Verfahrens bezüglich sich ggf. entwickelnder Wundinfektionen betrachtet werden (Tracer-Operationen), werden nicht über die Dokumentation im Krankenhaus erhoben, sondern durch Daten, die bei der Abrechnung an die Krankenkassen übermittelten werden.



Umfängliche Informationen – unter anderem häufig gestellte Fragen – zum QS-Verfahren finden Sie unter <https://iqtig.org/qs-verfahren/qs-wi/>

Zeile	Bezeichnung	Datenfeldeigenschaften	Ausfüllhinweis
Basis (B)			
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden			
Basisdokumentation			
Art der Versicherung			
1	Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte	□□□□□□□□ http://www.arge-ik.de	Das Datenfeld "Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte" wird von den Krankenhäusern und von Arztpraxen an externe Stellen übermittelt (z.B. Datenübermittlung nach § 21 KHEntgG oder § 301 Abs. 3 SGB V). Es kann automatisch aus dem Krankenhausinformationssystem (KIS) bzw. Arztinformationssystem (AIS) übernommen werden. <u>Achtung:</u> Es dürfen nur die ersten zwei Ziffern des 9-stelligen Institutionskennzeichens exportiert werden.
2	besonderer Personenkreis	□□ § 301-Vereinbarung	-
Patientenidentifizierende Daten			
3	eGK-Versichertennummer	□□□□□□□□	Das Datenfeld "eGK-Versichertennummer" des Versicherten wird von den Krankenhäusern und von Arztpraxen an externe Stellen übermittelt (z.B. Datenübermittlung nach § 21 KHEntgG oder § 301 Abs. 3 SGB V). Diese Information ist nur für gesetzlich Versicherte relevant. Wenn es sich um einen solchen Fall (gesetzlich versicherter Patient) handelt, muss die Information im QS-Datensatz dokumentiert werden. Sie kann automatisch aus dem Krankenhausinformationssystem (KIS) bzw. Arztinformationssystem (AIS) übernommen werden. <u>Achtung:</u> Dieses Datenfeld ist vor dem QS-Export an die zuständige Datenannahmestelle mit dem öffentlichen Schlüssel der Vertrauensstelle zu verschlüsseln.
4	einrichtungsinterne Identifikationsnummer des Patienten	□□□□□□□□□□□□□□	Die (einrichtungsinterne) Identifikationsnummer wird dem Patienten von der Einrichtung zugewiesen. Sie verbleibt in der Einrichtung und wird nicht an die Datenannahmestelle übermittelt.
Leistungserbringeridentifizierende Daten			
5	Institutionskennzeichen	□□□□□□□□	Gemäß § 293 SGB V wird bei der Datenübermittlung zwischen den gesetzlichen

			<p>Krankenkassen und den Leistungserbringern ein Institutionskennzeichen (IK) als eindeutige Identifizierung verwendet. Mit diesem IK sind auch die für die Vergütung der Leistungen maßgeblichen Kontoverbindungen verknüpft. Die IK werden durch die "Sammel- und Vergabestelle Institutionskennzeichen (SVI)" der Arbeitsgemeinschaft Institutionskennzeichen in Sankt Augustin (SVI, Alte Heerstraße 111, 53757 Sankt Augustin) vergeben und gepflegt. Hier ist das bei der Registrierung für die Qualitätssicherung angegebene IK zu verwenden.</p> <p><u>Achtung:</u> Dieses Datenfeld darf von der QS-Software vorbelegt werden.</p>
6	entlassender Standort	□□□□□□□□	<p>In diesem Datenfeld ist die Standortnummer desjenigen Standortes zu dokumentieren, aus dem der Patient nach Beendigung des stationären Aufenthaltes entlassen wird.</p> <p><u>Achtung:</u> Dieses Datenfeld darf von der QS-Software vorbelegt werden.</p>
Patient			
7	Aufnahmedatum Krankenhaus	□□.□□.□□□□	<p>Besonderheiten bei der DRG-Fallzusammenführung</p> <p>Bei DRG-Fallzusammenführung (z.B. Wiederaufnahme innerhalb der DRG-Grenzverweildauer) ist das Aufnahmedatum des ersten Krankenhausaufenthaltes und das Entlassungsdatum des letzten Krankenhausaufenthaltes zu wählen. Die QS-Dokumentation bezieht sich somit auf den zusammengeführten Fall.</p> <p><u>Beispiel</u> 1. Krankenhausaufenthalt vom 05.01.2023<u>2024</u> bis zum 10.01.2023<u>2024</u> 2. Krankenhausaufenthalt (Wiederaufnahme) vom 15.01.2023<u>2024</u> bis zum 20.01.2023<u>2024</u> Das "Aufnahmedatum Krankenhaus" des zusammengeführten Falles ist der 05.01.2023<u>2024</u>, das "Entlassungsdatum Krankenhaus" ist der 20.01.2023<u>2024</u>.</p>
8	Geburtsdatum	□□.□□.□□□□	<p><u>Achtung!</u> Diese Information soll automatisch aus dem Krankenhausinformationssystem (KIS) bzw. Arztinformationssystem (AIS) übernommen werden.</p>
9	Geschlecht	<input type="checkbox"/> 1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt	<p><u>Achtung!</u> Diese Information soll automatisch aus dem Krankenhausinformationssystem (KIS) bzw. Arztinformationssystem (AIS) übernommen werden.</p>
Behandelte Infektion			
10	auslösende ICD-Kodes	1.□□□.□□ 2.□□□.□□ 3.□□□.□□ 4.□□□.□□ 5.□□□.□□ 6.□□□.□□ 7.□□□.□□	<p>Hier sollen alle ausgelösten ICD-Filterkodes automatisch eingetragen werden.</p> <p>Siehe Anmerkung 1</p>

		<p>8.□□□.□□ 9.□□□.□□ 10.□□□.□□ ... 15.□□□.□□ ICD-10-GM</p> <p>http://www.bfarm.de</p>	
11	auslösende OPS-Kodes	<p>1.□-□□□.□□ 2.□-□□□.□□ 3.□-□□□.□□ 4.□-□□□.□□ 5.□-□□□.□□ 6.□-□□□.□□ 7.□-□□□.□□ 8.□-□□□.□□ 9.□-□□□.□□ 10.□-□□□.□□ ... 15.□-□□□.□□ OPS</p> <p>http://www.bfarm.de</p>	<p>Hier sollen alle ausgelösten OPS-Filterkodes automatisch eingetragen werden.</p> <p>Siehe Anmerkung 2</p>
12	Liegt oder lag während des stationären Aufenthaltes mindestens eine postoperative Wundinfektion vor?	<p><input type="checkbox"/> gemäß modifizierten KISS-Definitionen (siehe Ausfüllhinweis)</p> <p>0 = nein 1 = ja</p>	<p>Bei der Diagnosestellung sind die für diese Dokumentation angepassten KISS-Definitionen zu berücksichtigen (siehe). Insb. ist im Gegensatz zu den KISS-Definitionen unabhängig von der Art der Operation immer zu prüfen, ob die Operation mehr als 4 Monate zurücklag. Lag die Operation mehr als 4 Monate zurück, ist immer "nein" zu dokumentieren. Die genaue Differenz zwischen Operation und Infektion wird durch das IQTIG ermittelt.</p> <p>Gemeint sind postoperative Wundinfektionen unabhängig davon, wo/wie die Operation durchgeführt wurde (ambulant/stationär, aktueller/vorrangegangener Aufenthalt, eigener/anderer Standort, eigenes/anderes Krankenhaus).</p> <p>Die postoperative Wundinfektion kann auch im nachstationären Aufenthalt diagnostiziert worden sein.</p> <p>Die Frage nach einer postoperativen Wundinfektion gründet sich auf ein ärztliches Urteil, das in der Patientenakte dokumentiert sein muss.</p> <p>"Nein" ist zu dokumentieren, wenn:</p> <ul style="list-style-type: none"> die Operation, die möglicherweise mit der Wundinfektion im Zusammenhang steht, vor mehr als 4 Monaten vor dem Datum der Diagnosestellung der Wundinfektion, wie in Datenfeld "Datum der Diagnosestellung der postoperativen Wundinfektion" angegeben, stattfand. der Eingriff, der möglicherweise mit der Wundinfektion im Zusammenhang steht, mit einem Code außerhalb des Kapitels 5 (5-01...5-99) "Operationen" OPS kodiert wurde. (Dazu gehören

			<p>auch (Stanz-) Biopsien und die Anlage von peripheren Zugängen.)</p> <ul style="list-style-type: none"> • es sich bei der Operation, die möglicherweise mit der Wundinfektion im Zusammenhang steht, um eine Anlage eines Blasenkatheters, oder um eine Portanlage gehandelt hat. • es sich bei der Operation, die möglicherweise mit der Wundinfektion im Zusammenhang steht, um eine endoskopische Operation (ausgenommen laparoskopische Operationen) oder um Operationen durch natürliche Körperöffnungen gehandelt hat. <p>Ebenfalls "nein" zu dokumentieren ist bei Pin-Infektionen in Form von kutanen Mikroabszessen bei einem Fixateur externe.</p> <p>Wenn Sie diesem QR-Code folgen, finden Sie häufig gestellte Fragen:</p>  <p>https://iqtig.org/datenerfassung/spezifikationen/erfassungsmodule/dokumentationsfelder/faq/stopwundinfektion</p>
wenn Feld 12 = 1			
13	Datum der Diagnosestellung der postoperativen Wundinfektion	□□.□□.□□□□ entsprechend dem Eintrag in der Patientenakte	<p>Hier ist ein dokumentiertes Datum aus der Patientenakte einzutragen. Wenn das genaue Diagnosedatum vor der Aufnahme vorliegt, kann dieses angegeben werden. Liegt es nicht vor, ist das Aufnahmedatum anzugeben.</p> <p>Hat sich die Wundinfektion erst im Verlauf des Aufenthalts entwickelt, so kann das Datum</p> <ul style="list-style-type: none"> • der Dokumentation der relevanten klinischen Befunde <p>oder</p> <ul style="list-style-type: none"> • das Proben-Entnahmedatum der positiven Mikrobiologie <p>oder</p> <ul style="list-style-type: none"> • der diagnosebegründenden Bildgebung <p>oder</p> <ul style="list-style-type: none"> • der ersten gegen die Wundinfektion gerichteten Antibiotikagabe herangezogen werden. <p>Liegen mehrere postoperative Wundinfektionen vor, soll das früheste Diagnosedatum derjenigen postoperativen Wundinfektion angegeben werden, die im Verlauf die größte Wundinfektionstiefe entwickelt hat.</p>
14	Wundinfektionstiefe	<input type="checkbox"/>	Bei mehreren Infektionsherden (in mehreren Wunden) ist nur die größte Wundinfektionstiefe anzugeben.

		<p>gemäß modifizierten KISS-Definitionen (siehe Ausfüllhinweis)</p> <p>1 = A1 - postoperative, oberflächliche Wundinfektion 2 = A2 - postoperative, tiefe Wundinfektion 3 = A2 mit sekundärer Sepsis 4 = A3 - Infektion von Organen und Körperhöhlen im Operationsgebiet 5 = A3 mit sekundärer Sepsis</p>	<p>Die Definitionen der Tiefe der postoperativen Wundinfektionen in Anlehnung an die aktuell geltenden KISS-Definitionen des NRZ können dem entnommen werden.</p> <p>Wenn Sie diesem QR-Code folgen, finden Sie häufig gestellte Fragen:</p>  <p>https://iqtig.org/datenerfassung/spezifikationen/erfassungsmodule/dokumentationsfelder/faq/po-stopkiss/</p>
15	<p>Wurde im Zusammenhang mit der Diagnose oder der Behandlung eine mikrobiologische Diagnostik durchgeführt (analog den KISS-Definitionen)?</p>	<p><input type="checkbox"/> während des aktuellen stationären Aufenthaltes oder wenn die mikrobiologische Diagnostik des vorbehandelnden Arztes in der Patientenakte vorliegt</p> <p>0 = nein 1 = ja</p>	<p>Es kann sich um mikrobiologische Befunde aus kulturellen oder nicht-kulturellen Verfahren (z. B. PCR, ELISA) oder mikroskopische Nachweismethoden handeln, bei denen der Befund zu einer Erregeridentifikation führen kann. Laborbefunde müssen aus Material stammen, welches zum Zweck der Diagnose oder Behandlung entnommen wurde. Ergebnisse aus Untersuchungen, welche im Rahmen eines routinemäßigen Screenings entnommen wurden (z. B. Nasenabstrich auf MRSA, Rektalabstrich auf VRE), sind hier nicht gemeint.</p> <p>Bitte unabhängig vom Ergebnis der Diagnostik eintragen, ob eine entsprechende Untersuchung durchgeführt wurde.</p> <p>Wenn Sie diesem QR-Code folgen, finden Sie häufig gestellte Fragen:</p>  <p>https://iqtig.org/datenerfassung/spezifikationen/erfassungsmodule/dokumentationsfelder/faq/mikrobiuntersuchjn/</p>
16	<p>Entlassungsdatum Krankenhaus</p>	<p>□□.□□.□□□□</p>	<p>Besonderheiten bei der DRG-Fallzusammenführung Bei DRG-Fallzusammenführung (z.B. Wiederaufnahme innerhalb der DRG-Grenzverweildauer) ist das Aufnahmedatum des ersten Krankenhausaufenthaltes und das</p>

			<p>Entlassungsdatum des letzten Krankenhausaufenthaltes zu wählen. Die QS-Dokumentation bezieht sich somit auf den zusammengeführten Fall.</p> <p><u>Beispiel</u></p> <p>1. Krankenhausaufenthalt vom 05.01.20232024 bis zum 10.01.20232024</p> <p>2. Krankenhausaufenthalt (Wiederaufnahme) vom 15.01.20232024 bis zum 20.01.20232024</p> <p>Das "Aufnahmedatum Krankenhaus" des zusammengeführten Falles ist der 05.01.20232024 das "Entlassungsdatum Krankenhaus" ist der 20.01.20232024</p>
--	--	--	---

Anmerkungen

<p>Anmerkung 1 - im Feld "auslösende ICD-Kodes" (ICDSCHLUEAUSL) dokumentationspflichtige Kodes</p>	B20	Infektiöse und parasitäre Krankheiten infolge HIV-Krankheit [Humane Immundefizienz-Viruskrankheit]
	B21	Bösartige Neubildungen infolge HIV-Krankheit [Humane Immundefizienz-Viruskrankheit]
	B22	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten infolge HIV-Krankheit [Humane Immundefizienz-Viruskrankheit]
	B23.0	Akutes HIV-Infektionssyndrom
	B23.8	Sonstige näher bezeichnete Krankheitszustände infolge HIV-Krankheit
	B24	Nicht näher bezeichnete HIV-Krankheit [Humane Immundefizienz-Viruskrankheit]
	B95.0	Streptokokken, Gruppe A, als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
	B95.1	Streptokokken, Gruppe B, als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
	B95.2	Streptokokken, Gruppe D, und Enterokokken als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
	B95.3	Streptococcus pneumoniae als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
	B95.41	Streptokokken, Gruppe C, als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
	B95.42	Streptokokken, Gruppe G, als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
	B95.48	Sonstige näher bezeichnete Streptokokken als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
	B95.5	Nicht näher bezeichnete Streptokokken als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
	B95.6	Staphylococcus aureus als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
	B95.7	Sonstige Staphylokokken als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind

B95.8	Nicht näher bezeichnete Staphylokokken als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
B95.90	Sonstige näher bezeichnete grampositive aerobe Erreger als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
B95.91	Sonstige näher bezeichnete grampositive anaerobe, nicht sporenbildende Erreger als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
B96.0	Mykoplasmen und Ureaplasmen als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
B96.2	Escherichia coli [E. coli] und andere Enterobacteriales als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
B96.3	Haemophilus und Moraxella als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
B96.5	Pseudomonas und andere Nonfermenter als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
B96.6	Bacteroides fragilis [B. fragilis] und andere gramnegative Anaerobier als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
B96.7	Clostridium perfringens [C. perfringens] und andere grampositive, sporenbildende Anaerobier als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
B96.8	Sonstige näher bezeichnete Bakterien als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
D80.0	Hereditäre Hypogammaglobulinämie
D80.1	Nichtfamiliäre Hypogammaglobulinämie
D80.2	Selektiver Immunglobulin-A-Mangel [IgA-Mangel]
D80.3	Selektiver Mangel an Immunglobulin-G-Subklassen [IgG-Subklassen]
D80.4	Selektiver Immunglobulin-M-Mangel [IgM-Mangel]
D80.5	Immundefekt bei erhöhtem Immunglobulin M [IgM]
D80.6	Antikörpermangel bei Normo- oder Hypergammaglobulinämie
D80.7	Transitorische Hypogammaglobulinämie im Kindesalter
D80.8	Sonstige Immundefekte mit vorherrschendem Antikörpermangel
D80.9	Immundefekt mit vorherrschendem Antikörpermangel, nicht näher bezeichnet
D81.0	Schwerer kombinierter Immundefekt [SCID] mit retikulärer Dysgenese
D81.1	Schwerer kombinierter Immundefekt [SCID] mit niedriger T- und B-Zellen-Zahl
D81.2	Schwerer kombinierter Immundefekt [SCID] mit niedriger oder normaler B-Zellen-Zahl
D81.3	Adenosindesaminase[ADA]-Mangel

D81.4	Nezelof-Syndrom
D81.5	Purinnukleosid-Phosphorylase[PNP]-Mangel
D81.6	Haupthistokompatibilitäts-Komplex-Klasse-I-Defekt [MHC-Klasse-I-Defekt]
D81.7	Haupthistokompatibilitäts-Komplex-Klasse-II-Defekt [MHC-Klasse-II-Defekt]
D81.8	Sonstige kombinierte Immundefekte
D81.9	Kombinierter Immundefekt, nicht näher bezeichnet
D82.0	Wiskott-Aldrich-Syndrom
D82.1	Di-George-Syndrom
D82.2	Immundefekt mit disproportioniertem Kleinwuchs
D82.3	Immundefekt mit hereditär defekter Reaktion auf Epstein-Barr-Virus
D82.4	Hyperimmunglobulin-E[IgE]-Syndrom
D82.8	Immundefekte in Verbindung mit anderen näher bezeichneten schweren Defekten
D82.9	Immundefekt in Verbindung mit schwerem Defekt, nicht näher bezeichnet
D83.0	Variabler Immundefekt mit überwiegenden Abweichungen der B-Zellen-Zahl und -Funktion
D83.1	Variabler Immundefekt mit überwiegenden immunregulatorischen T-Zell-Störungen
D83.2	Variabler Immundefekt mit Autoantikörpern gegen B- oder T-Zellen
D83.8	Sonstige variable Immundefekte
D83.9	Variabler Immundefekt, nicht näher bezeichnet
D84.0	Lymphozytenfunktion-Antigen-1[LFA-1]-Defekt
D84.1	Defekte im Komplementsystem
D84.8	Sonstige näher bezeichnete Immundefekte
D84.9	Immundefekt, nicht näher bezeichnet
D89.0	Polyklonale Hypergammaglobulinämie
D89.1	Kryoglobulinämie
D89.2	Hypergammaglobulinämie, nicht näher bezeichnet
D89.3	Immunrekonstitutionssyndrom
D89.8	Sonstige näher bezeichnete Störungen mit Beteiligung des Immunsystems, anderenorts nicht klassifiziert
D89.9	Störung mit Beteiligung des Immunsystems, nicht näher bezeichnet
I33.0	Akute und subakute infektiöse Endokarditis
I33.9	Akute Endokarditis, nicht näher bezeichnet
I39.8	Endokarditis bei anderenorts klassifizierten Krankheiten, Herzklappe nicht näher bezeichnet

I80.0	Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis oberflächlicher Gefäße der unteren Extremitäten
I80.1	Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis der V. femoralis
I80.20	Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis der Beckenvenen
I80.28	Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis sonstiger tiefer Gefäße der unteren Extremitäten
I80.3	Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis der unteren Extremitäten, nicht näher bezeichnet
I80.80	Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis oberflächlicher Gefäße der oberen Extremitäten
I80.81	Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis tiefer Gefäße der oberen Extremitäten
I80.88	Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis sonstiger Lokalisationen
I80.9	Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis nicht näher bezeichneter Lokalisation
J85.3	Abszess des Mediastinums
J98.50	Mediastinitis
K35.2	Akute Appendizitis mit generalisierter Peritonitis
K35.31	Akute Appendizitis mit lokalisierter Peritonitis mit Perforation oder Ruptur
K35.32	Akute Appendizitis mit Peritonealabszess
K57.02	Divertikulitis des Dünndarmes mit Perforation und Abszess, ohne Angabe einer Blutung
K57.03	Divertikulitis des Dünndarmes mit Perforation, Abszess und Blutung
K57.22	Divertikulitis des Dickdarmes mit Perforation und Abszess, ohne Angabe einer Blutung
K57.23	Divertikulitis des Dickdarmes mit Perforation, Abszess und Blutung
K57.42	Divertikulitis sowohl des Dünndarmes als auch des Dickdarmes mit Perforation und Abszess, ohne Angabe einer Blutung
K57.43	Divertikulitis sowohl des Dünndarmes als auch des Dickdarmes mit Perforation, Abszess und Blutung
K57.82	Divertikulitis des Darmes, Teil nicht näher bezeichnet, mit Perforation und Abszess, ohne Angabe einer Blutung
K57.83	Divertikulitis des Darmes, Teil nicht näher bezeichnet, mit Perforation, Abszess und Blutung
K61.3	Ischiorektalabszess
K65.00	Spontane bakterielle Peritonitis [SBP] (akut)
K65.09	Sonstige und nicht näher bezeichnete akute Peritonitis
K75.0	Leberabszess

K80.01	Gallenblasenstein mit akuter Cholezystitis: Mit Gallenwegsobstruktion
K80.40	Gallengangsstein mit Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion
K80.41	Gallengangsstein mit Cholezystitis: Mit Gallenwegsobstruktion
K91.81	Insuffizienzen von Anastomosen und Nähten nach Operationen an Gallenblase und Gallenwegen
K91.82	Insuffizienzen von Anastomosen und Nähten nach Operationen am Pankreas
K91.83	Insuffizienzen von Anastomosen und Nähten nach Operationen am sonstigen Verdauungstrakt
L02.2	Hautabszess, Furunkel und Karbunkel am Rumpf
L02.4	Hautabszess, Furunkel und Karbunkel an Extremitäten
L03.01	Phlegmone an Fingern
L03.02	Phlegmone an Zehen
L03.10	Phlegmone an der oberen Extremität
L03.11	Phlegmone an der unteren Extremität
L03.3	Phlegmone am Rumpf
L04.1	Akute Lymphadenitis am Rumpf
L04.2	Akute Lymphadenitis an der oberen Extremität
L04.3	Akute Lymphadenitis an der unteren Extremität
M00.00	Arthritis und Polyarthritis durch Staphylokokken: Mehrere Lokalisationen
M00.01	Arthritis und Polyarthritis durch Staphylokokken: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M00.02	Arthritis und Polyarthritis durch Staphylokokken: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M00.03	Arthritis und Polyarthritis durch Staphylokokken: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M00.04	Arthritis und Polyarthritis durch Staphylokokken: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M00.05	Arthritis und Polyarthritis durch Staphylokokken: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M00.06	Arthritis und Polyarthritis durch Staphylokokken: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M00.07	Arthritis und Polyarthritis durch Staphylokokken: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M00.08	Arthritis und Polyarthritis durch Staphylokokken: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]

M00.20	Arthritis und Polyarthritis durch sonstige Streptokokken: Mehrere Lokalisationen
M00.21	Arthritis und Polyarthritis durch sonstige Streptokokken: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M00.22	Arthritis und Polyarthritis durch sonstige Streptokokken: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M00.23	Arthritis und Polyarthritis durch sonstige Streptokokken: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M00.24	Arthritis und Polyarthritis durch sonstige Streptokokken: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M00.25	Arthritis und Polyarthritis durch sonstige Streptokokken: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M00.26	Arthritis und Polyarthritis durch sonstige Streptokokken: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M00.27	Arthritis und Polyarthritis durch sonstige Streptokokken: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M00.28	Arthritis und Polyarthritis durch sonstige Streptokokken: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M00.80	Arthritis und Polyarthritis durch sonstige näher bezeichnete bakterielle Erreger: Mehrere Lokalisationen
M00.81	Arthritis und Polyarthritis durch sonstige näher bezeichnete bakterielle Erreger: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M00.82	Arthritis und Polyarthritis durch sonstige näher bezeichnete bakterielle Erreger: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M00.83	Arthritis und Polyarthritis durch sonstige näher bezeichnete bakterielle Erreger: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M00.84	Arthritis und Polyarthritis durch sonstige näher bezeichnete bakterielle Erreger: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M00.85	Arthritis und Polyarthritis durch sonstige näher bezeichnete bakterielle Erreger: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M00.86	Arthritis und Polyarthritis durch sonstige näher bezeichnete bakterielle Erreger: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M00.87	Arthritis und Polyarthritis durch sonstige näher bezeichnete bakterielle Erreger: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]

M00.88	Arthritis und Polyarthritis durch sonstige näher bezeichnete bakterielle Erreger: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M00.90	Eitrige Arthritis, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen
M00.91	Eitrige Arthritis, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M00.92	Eitrige Arthritis, nicht näher bezeichnet: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M00.93	Eitrige Arthritis, nicht näher bezeichnet: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M00.94	Eitrige Arthritis, nicht näher bezeichnet: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M00.95	Eitrige Arthritis, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M00.96	Eitrige Arthritis, nicht näher bezeichnet: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M00.97	Eitrige Arthritis, nicht näher bezeichnet: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M60.01	Infektiöse Myositis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M60.02	Infektiöse Myositis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M60.03	Infektiöse Myositis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M60.04	Infektiöse Myositis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M60.05	Infektiöse Myositis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M60.06	Infektiöse Myositis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M60.07	Infektiöse Myositis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M60.08	Infektiöse Myositis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M71.00	Schleimbeutelabszess: Mehrere Lokalisationen
M71.01	Schleimbeutelabszess: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M71.02	Schleimbeutelabszess: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M71.03	Schleimbeutelabszess: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]

M71.04	Schleimbeutelabszess: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M71.05	Schleimbeutelabszess: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M71.06	Schleimbeutelabszess: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M71.07	Schleimbeutelabszess: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M71.08	Schleimbeutelabszess: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M71.09	Schleimbeutelabszess: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M71.10	Sonstige infektiöse Bursitis: Mehrere Lokalisationen
M71.11	Sonstige infektiöse Bursitis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M71.12	Sonstige infektiöse Bursitis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M71.13	Sonstige infektiöse Bursitis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M71.14	Sonstige infektiöse Bursitis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M71.15	Sonstige infektiöse Bursitis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M71.16	Sonstige infektiöse Bursitis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M71.17	Sonstige infektiöse Bursitis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M71.19	Sonstige infektiöse Bursitis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M72.60	Nekrotisierende Fasziiitis: Mehrere Lokalisationen
M72.61	Nekrotisierende Fasziiitis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M72.62	Nekrotisierende Fasziiitis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M72.63	Nekrotisierende Fasziiitis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M72.64	Nekrotisierende Fasziiitis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M72.65	Nekrotisierende Fasziiitis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]

M72.66	Nekrotisierende Fasziiitis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M72.67	Nekrotisierende Fasziiitis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M72.68	Nekrotisierende Fasziiitis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M86.10	Sonstige akute Osteomyelitis: Mehrere Lokalisationen
M86.11	Sonstige akute Osteomyelitis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M86.12	Sonstige akute Osteomyelitis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M86.13	Sonstige akute Osteomyelitis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M86.14	Sonstige akute Osteomyelitis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M86.15	Sonstige akute Osteomyelitis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M86.16	Sonstige akute Osteomyelitis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M86.17	Sonstige akute Osteomyelitis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M86.18	Sonstige akute Osteomyelitis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M86.20	Subakute Osteomyelitis: Mehrere Lokalisationen
M86.21	Subakute Osteomyelitis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M86.22	Subakute Osteomyelitis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M86.23	Subakute Osteomyelitis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M86.24	Subakute Osteomyelitis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M86.25	Subakute Osteomyelitis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M86.26	Subakute Osteomyelitis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M86.27	Subakute Osteomyelitis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M86.28	Subakute Osteomyelitis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]

M86.81	Sonstige Osteomyelitis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M86.82	Sonstige Osteomyelitis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M86.83	Sonstige Osteomyelitis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M86.84	Sonstige Osteomyelitis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M86.85	Sonstige Osteomyelitis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M86.86	Sonstige Osteomyelitis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M86.87	Sonstige Osteomyelitis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M86.88	Sonstige Osteomyelitis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M86.91	Osteomyelitis, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M86.92	Osteomyelitis, nicht näher bezeichnet: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M86.93	Osteomyelitis, nicht näher bezeichnet: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M86.94	Osteomyelitis, nicht näher bezeichnet: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M86.95	Osteomyelitis, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M86.96	Osteomyelitis, nicht näher bezeichnet: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M86.97	Osteomyelitis, nicht näher bezeichnet: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M86.98	Osteomyelitis, nicht näher bezeichnet: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
N15.10	Nierenabszess
N15.11	Perinephritischer Abszess
N18.5	Chronische Nierenkrankheit, Stadium 5
N34.0	Harnröhrenabszess
N41.0	Akute Prostatitis
N45.0	Orchitis, Epididymitis und Epididymoorchitis mit Abszess
N48.1	Balanoposthitis

N49.2	Entzündliche Krankheiten des Skrotums
N49.80	Fournier-Gangrän beim Mann
N61	Entzündliche Krankheiten der Mamma [Brustdrüse]
N70.0	Akute Salpingitis und Oophoritis
N71.0	Akute entzündliche Krankheit des Uterus, ausgenommen der Zervix
N71.9	Entzündliche Krankheit des Uterus, ausgenommen der Zervix, nicht näher bezeichnet
N73.0	Akute Parametritis und Entzündung des Beckenbindegewebes
N73.3	Akute Pelveoperitonitis bei der Frau
N73.5	Pelveoperitonitis bei der Frau, nicht näher bezeichnet
O85	Puerperalfieber
O86.0	Infektion der Wunde nach operativem geburtshilflichem Eingriff
T21.20	Verbrennung Grad 2a des Rumpfes: Teil nicht näher bezeichnet
T21.21	Verbrennung Grad 2a des Rumpfes: Brustdrüse [Mamma]
T21.22	Verbrennung Grad 2a des Rumpfes: Thoraxwand ausgenommen Brustdrüse und -warze
T21.23	Verbrennung Grad 2a des Rumpfes: Bauchdecke
T21.24	Verbrennung Grad 2a des Rumpfes: Rücken [jeder Teil]
T21.25	Verbrennung Grad 2a des Rumpfes: (Äußeres) Genitale
T21.29	Verbrennung Grad 2a des Rumpfes: Sonstige Teile
T21.30	Verbrennung 3. Grades des Rumpfes: Teil nicht näher bezeichnet
T21.31	Verbrennung 3. Grades des Rumpfes: Brustdrüse [Mamma]
T21.32	Verbrennung 3. Grades des Rumpfes: Thoraxwand ausgenommen Brustdrüse und -warze
T21.33	Verbrennung 3. Grades des Rumpfes: Bauchdecke
T21.34	Verbrennung 3. Grades des Rumpfes: Rücken [jeder Teil]
T21.35	Verbrennung 3. Grades des Rumpfes: (Äußeres) Genitale
T21.39	Verbrennung 3. Grades des Rumpfes: Sonstige Teile
T21.60	Verätzung Grad 2a des Rumpfes: Teil nicht näher bezeichnet
T21.61	Verätzung Grad 2a des Rumpfes: Brustdrüse [Mamma]
T21.62	Verätzung Grad 2a des Rumpfes: Thoraxwand ausgenommen Brustdrüse und -warze
T21.63	Verätzung Grad 2a des Rumpfes: Bauchdecke
T21.64	Verätzung Grad 2a des Rumpfes: Rücken [jeder Teil]
T21.65	Verätzung Grad 2a des Rumpfes: (Äußeres) Genitale

T21.69	Verätzung Grad 2a des Rumpfes: Sonstige Teile
T21.70	Verätzung 3. Grades des Rumpfes: Teil nicht näher bezeichnet
T21.71	Verätzung 3. Grades des Rumpfes: Brustdrüse [Mamma]
T21.72	Verätzung 3. Grades des Rumpfes: Thoraxwand ausgenommen Brustdrüse und -warze
T21.73	Verätzung 3. Grades des Rumpfes: Bauchdecke
T21.74	Verätzung 3. Grades des Rumpfes: Rücken [jeder Teil]
T21.75	Verätzung 3. Grades des Rumpfes: (Äußeres) Genitale
T21.79	Verätzung 3. Grades des Rumpfes: Sonstige Teile
T21.80	Verbrennung Grad 2b des Rumpfes: Teil nicht näher bezeichnet
T21.81	Verbrennung Grad 2b des Rumpfes: Brustdrüse [Mamma]
T21.82	Verbrennung Grad 2b des Rumpfes: Thoraxwand ausgenommen Brustdrüse und -warze
T21.83	Verbrennung Grad 2b des Rumpfes: Bauchdecke
T21.84	Verbrennung Grad 2b des Rumpfes: Rücken [jeder Teil]
T21.85	Verbrennung Grad 2b des Rumpfes: (Äußeres) Genitale
T21.89	Verbrennung Grad 2b des Rumpfes: Sonstige Teile
T21.90	Verätzung Grad 2b des Rumpfes: Teil nicht näher bezeichnet
T21.91	Verätzung Grad 2b des Rumpfes: Brustdrüse [Mamma]
T21.92	Verätzung Grad 2b des Rumpfes: Thoraxwand ausgenommen Brustdrüse und -warze
T21.93	Verätzung Grad 2b des Rumpfes: Bauchdecke
T21.94	Verätzung Grad 2b des Rumpfes: Rücken [jeder Teil]
T21.95	Verätzung Grad 2b des Rumpfes: (Äußeres) Genitale
T21.99	Verätzung Grad 2b des Rumpfes: Sonstige Teile
T22.20	Verbrennung Grad 2a der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Teil nicht näher bezeichnet
T22.21	Verbrennung Grad 2a der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Unterarm und Ellenbogen
T22.22	Verbrennung Grad 2a der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: (Ober-) Arm und Schulterregion
T22.23	Verbrennung Grad 2a der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Achselhöhle
T22.30	Verbrennung 3. Grades der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Teil nicht näher bezeichnet

T22.31	Verbrennung 3. Grades der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Unterarm und Ellenbogen
T22.32	Verbrennung 3. Grades der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: (Ober-) Arm und Schulterregion
T22.33	Verbrennung 3. Grades der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Achselhöhle
T22.60	Verätzung Grad 2a der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Teil nicht näher bezeichnet
T22.61	Verätzung Grad 2a der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Unterarm und Ellenbogen
T22.62	Verätzung Grad 2a der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: (Ober-) Arm und Schulterregion
T22.63	Verätzung Grad 2a der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Achselhöhle
T22.70	Verätzung 3. Grades der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Teil nicht näher bezeichnet
T22.71	Verätzung 3. Grades der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Unterarm und Ellenbogen
T22.72	Verätzung 3. Grades der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: (Ober-) Arm und Schulterregion
T22.73	Verätzung 3. Grades der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Achselhöhle
T22.80	Verbrennung Grad 2b der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Teil nicht näher bezeichnet
T22.81	Verbrennung Grad 2b der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Unterarm und Ellenbogen
T22.82	Verbrennung Grad 2b der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: (Ober-) Arm und Schulterregion
T22.83	Verbrennung Grad 2b der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Achselhöhle
T22.90	Verätzung Grad 2b der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Teil nicht näher bezeichnet
T22.91	Verätzung Grad 2b der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Unterarm und Ellenbogen
T22.92	Verätzung Grad 2b der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: (Ober-) Arm und Schulterregion

T22.93	Verätzung Grad 2b der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Achselhöhle
T23.20	Verbrennung Grad 2a des Handgelenkes und der Hand
T23.21	Verbrennung Grad 2b des Handgelenkes und der Hand
T23.3	Verbrennung 3. Grades des Handgelenkes und der Hand
T23.60	Verätzung Grad 2a des Handgelenkes und der Hand
T23.61	Verätzung Grad 2b des Handgelenkes und der Hand
T23.7	Verätzung 3. Grades des Handgelenkes und der Hand
T24.20	Verbrennung Grad 2a der Hüfte und des Beines, ausgenommen Knöchelregion und Fuß
T24.21	Verbrennung Grad 2b der Hüfte und des Beines, ausgenommen Knöchelregion und Fuß
T24.3	Verbrennung 3. Grades der Hüfte und des Beines, ausgenommen Knöchelregion und Fuß
T24.60	Verätzung Grad 2a der Hüfte und des Beines, ausgenommen Knöchelregion und Fuß
T24.61	Verätzung Grad 2b der Hüfte und des Beines, ausgenommen Knöchelregion und Fuß
T24.7	Verätzung 3. Grades der Hüfte und des Beines, ausgenommen Knöchelregion und Fuß
T25.20	Verbrennung Grad 2a der Knöchelregion und des Fußes
T25.21	Verbrennung Grad 2b der Knöchelregion und des Fußes
T25.3	Verbrennung 3. Grades der Knöchelregion und des Fußes
T25.60	Verätzung Grad 2a der Knöchelregion und des Fußes
T25.61	Verätzung Grad 2b der Knöchelregion und des Fußes
T25.7	Verätzung 3. Grades der Knöchelregion und des Fußes
T29.20	Verbrennungen mehrerer Körperregionen, wobei höchstens Verbrennungen des Grades 2a angegeben sind
T29.21	Verbrennungen mehrerer Körperregionen, wobei höchstens Verbrennungen des Grades 2b angegeben sind
T29.3	Verbrennungen mehrerer Körperregionen, wobei mindestens eine Verbrennung 3. Grades angegeben ist
T29.60	Verätzungen mehrerer Körperregionen, wobei höchstens Verätzungen des Grades 2a angegeben sind
T29.61	Verätzungen mehrerer Körperregionen, wobei höchstens Verätzungen des Grades 2b angegeben sind
T29.7	Verätzungen mehrerer Körperregionen, wobei mindestens eine Verätzung 3. Grades angegeben ist
T79.3	Posttraumatische Wundinfektion, anderenorts nicht klassifiziert
T81.4	Infektion nach einem Eingriff, anderenorts nicht klassifiziert

T82.6	Infektion und entzündliche Reaktion durch eine Herzklappenprothese
T82.7	Infektion und entzündliche Reaktion durch sonstige Geräte, Implantate oder Transplantate im Herzen und in den Gefäßen
T83.6	Infektion und entzündliche Reaktion durch Prothese, Implantat oder Transplantat im Genitaltrakt
T83.8	Sonstige Komplikationen durch Prothesen, Implantate oder Transplantate im Urogenitaltrakt
T84.5	Infektion und entzündliche Reaktion durch eine Gelenkendoprothese
T84.6	Infektion und entzündliche Reaktion durch eine interne Osteosynthesevorrichtung [jede Lokalisation]
T84.7	Infektion und entzündliche Reaktion durch sonstige orthopädische Endoprothesen, Implantate oder Transplantate
T85.73	Infektion und entzündliche Reaktion durch Mammaprothese oder -implantat
T85.78	Infektion und entzündliche Reaktion durch sonstige interne Prothesen, Implantate oder Transplantate
T86.00	Versagen eines Transplantates hämatopoetischer Stammzellen
T86.01	Akute Graft-versus-Host-Krankheit, Grad I und II
T86.02	Akute Graft-versus-Host-Krankheit, Grad III und IV
T86.05	Chronische Graft-versus-Host-Krankheit, mild
T86.06	Chronische Graft-versus-Host-Krankheit, moderat
T86.07	Chronische Graft-versus-Host-Krankheit, schwer
T86.09	Graft-versus-Host-Krankheit, nicht näher bezeichnet
T86.10	Akute Funktionsverschlechterung eines Nierentransplantates
T86.11	Chronische Funktionsverschlechterung eines Nierentransplantates
T86.12	Verzögerte Aufnahme der Transplantatfunktion
T86.19	Sonstige und nicht näher bezeichnete Funktionsstörung, Versagen und Abstoßung eines Nierentransplantates
T86.2	Versagen und Abstoßung eines Herztransplantates
T86.3	Versagen und Abstoßung eines Herz-Lungen-Transplantates
T86.40	Akute Funktionsverschlechterung eines Lebertransplantates
T86.41	Chronische Funktionsverschlechterung eines Lebertransplantates
T86.49	Sonstige und nicht näher bezeichnete Funktionsstörung, Versagen und Abstoßung eines Lebertransplantates
T86.81	Versagen und Abstoßung: Lungentransplantat

T86.82	Versagen und Abstoßung: Pankreastransplantat
T89.02	Komplikationen einer offenen Wunde: Infektion
U80.00	Staphylococcus aureus mit Resistenz gegen Oxacillin oder Methicillin [MRSA]
U80.01	Staphylococcus aureus mit Resistenz gegen Glykopeptid-Antibiotika, Chinolone, Streptogramine oder Oxazolidinone und ohne Resistenz gegen Oxacillin oder Methicillin
U80.10	Streptococcus pneumoniae mit Resistenz gegen Penicillin oder Oxacillin
U80.11	Streptococcus pneumoniae mit Resistenz gegen Makrolid-Antibiotika, Oxazolidinone oder Streptogramine und ohne Resistenz gegen Penicillin oder Oxacillin
U80.20	Enterococcus faecalis mit Resistenz gegen Glykopeptid-Antibiotika
U80.21	Enterococcus faecalis mit Resistenz gegen Oxazolidinone oder mit High-Level-Aminoglykosid-Resistenz und ohne Resistenz gegen Glykopeptid-Antibiotika
U80.30	Enterococcus faecium mit Resistenz gegen Glykopeptid-Antibiotika
U80.31	Enterococcus faecium mit Resistenz gegen Oxazolidinone oder Streptogramine oder mit High-Level-Aminoglykosid-Resistenz und ohne Resistenz gegen Glykopeptid-Antibiotika
U80.8	Sonstige grampositive Bakterien mit Multiresistenz gegen Antibiotika
U81.00	Escherichia coli mit Multiresistenz 2MRGN NeoPäd
U81.01	Klebsiella pneumoniae mit Multiresistenz 2MRGN NeoPäd
U81.02	Klebsiella oxytoca mit Multiresistenz 2MRGN NeoPäd
U81.03	Sonstige Klebsiellen mit Multiresistenz 2MRGN NeoPäd
U81.04	Enterobacter-cloacae-Komplex mit Multiresistenz 2MRGN NeoPäd
U81.05	Citrobacter-freundii-Komplex mit Multiresistenz 2MRGN NeoPäd
U81.06	Serratia marcescens mit Multiresistenz 2MRGN NeoPäd
U81.07	Proteus mirabilis mit Multiresistenz 2MRGN NeoPäd
U81.08	Sonstige Enterobacterales mit Multiresistenz 2MRGN NeoPäd
U81.10	Pseudomonas aeruginosa mit Multiresistenz 2MRGN NeoPäd
U81.11	Acinetobacter-baumannii-Gruppe mit Multiresistenz 2MRGN NeoPäd
U81.20	Escherichia coli mit Multiresistenz 3MRGN
U81.21	Klebsiella pneumoniae mit Multiresistenz 3MRGN
U81.22	Klebsiella oxytoca mit Multiresistenz 3MRGN

	U81.23	Sonstige Klebsiellen mit Multiresistenz 3MRGN
	U81.24	Enterobacter-cloacae-Komplex mit Multiresistenz 3MRGN
	U81.25	Citrobacter-freundii-Komplex mit Multiresistenz 3MRGN
	U81.26	Serratia marcescens mit Multiresistenz 3MRGN
	U81.27	Proteus mirabilis mit Multiresistenz 3MRGN
	U81.28	Sonstige Enterobacterales mit Multiresistenz 3MRGN
	U81.30	Pseudomonas aeruginosa mit Multiresistenz 3MRGN
	U81.31	Acinetobacter-baumannii-Gruppe mit Multiresistenz 3MRGN
	U81.40	Escherichia coli mit Multiresistenz 4MRGN
	U81.41	Klebsiella pneumoniae mit Multiresistenz 4MRGN
	U81.42	Klebsiella oxytoca mit Multiresistenz 4MRGN
	U81.43	Sonstige Klebsiellen mit Multiresistenz 4MRGN
	U81.44	Enterobacter-cloacae-Komplex mit Multiresistenz 4MRGN
	U81.45	Citrobacter-freundii-Komplex mit Multiresistenz 4MRGN
	U81.46	Serratia marcescens mit Multiresistenz 4MRGN
	U81.47	Proteus mirabilis mit Multiresistenz 4MRGN
	U81.48	Sonstige Enterobacterales mit Multiresistenz 4MRGN
	U81.50	Pseudomonas aeruginosa mit Multiresistenz 4MRGN
	U81.51	Acinetobacter-baumannii-Gruppe mit Multiresistenz 4MRGN
	U81.6	Burkholderia, Stenotrophomonas und andere Nonfermenter mit Resistenz gegen Chinolone, Amikacin, Ceftazidim, Piperacillin/Tazobactam oder Cotrimoxazol
	U81.8	Sonstige gramnegative Bakterien mit Multiresistenz gegen Antibiotika
	U82.0	Mycobacterium tuberculosis mit Resistenz gegen ein oder mehrere Erstrangmedikamente
	U82.1	Multi-Drug Resistant Tuberculosis [MDR-TB]
	U82.2	Atypische Mykobakterien oder Nocardia mit Resistenz gegen ein oder mehrere Erstrangmedikamente
	Z94.0	Zustand nach Nierentransplantation
	Z94.1	Zustand nach Herztransplantation
	Z94.2	Zustand nach Lungentransplantation
	Z94.3	Zustand nach Herz-Lungen-Transplantation
	Z94.4	Zustand nach Lebertransplantation
	Z94.80	Zustand nach hämatopoetischer Stammzelltransplantation ohne gegenwärtige Immunsuppression
	Z94.81	Zustand nach hämatopoetischer Stammzelltransplantation mit gegenwärtiger Immunsuppression

	<table border="1"> <tr> <td>Z94.88</td> <td>Zustand nach sonstiger Organ- oder Gewebetransplantation</td> </tr> <tr> <td>Z99.2</td> <td>Langzeitige Abhängigkeit von Dialyse bei Niereninsuffizienz</td> </tr> </table>	Z94.88	Zustand nach sonstiger Organ- oder Gewebetransplantation	Z99.2	Langzeitige Abhängigkeit von Dialyse bei Niereninsuffizienz																																		
Z94.88	Zustand nach sonstiger Organ- oder Gewebetransplantation																																						
Z99.2	Langzeitige Abhängigkeit von Dialyse bei Niereninsuffizienz																																						
Anmerkung 2 - im Feld "auslösende OPS-Kodes" (OPSCHLUEAUSL) dokumentationspflichtige Kodes	<table border="1"> <tr> <td>5-349.1</td> <td>Andere Operationen am Thorax: Sequesterotomie an Rippe oder Sternum</td> </tr> <tr> <td>5-349.2</td> <td>Andere Operationen am Thorax: Sequesterotomie an Rippe oder Sternum mit Einlegen eines Medikamententrägers</td> </tr> <tr> <td>5-394.0</td> <td>Revision einer Blutgefäßoperation: Operative Behandlung einer Blutung nach Gefäßoperation</td> </tr> <tr> <td>5-394.1</td> <td>Revision einer Blutgefäßoperation: Revision einer Anastomose</td> </tr> <tr> <td>5-394.2</td> <td>Revision einer Blutgefäßoperation: Revision eines vaskulären Implantates</td> </tr> <tr> <td>5-394.3</td> <td>Revision einer Blutgefäßoperation: Wechsel eines vaskulären Implantates</td> </tr> <tr> <td>5-394.4</td> <td>Revision einer Blutgefäßoperation: Entfernung eines vaskulären Implantates</td> </tr> <tr> <td>5-394.5</td> <td>Revision einer Blutgefäßoperation: Revision eines arteriovenösen Shuntens</td> </tr> <tr> <td>5-394.6</td> <td>Revision einer Blutgefäßoperation: Verschluss eines arteriovenösen Shuntens</td> </tr> <tr> <td>5-394.7</td> <td>Revision einer Blutgefäßoperation: Ersatz eines kardialen Conduit</td> </tr> <tr> <td>5-394.8</td> <td>Revision einer Blutgefäßoperation: Revision eines vaskulären Transplantates</td> </tr> <tr> <td>5-394.9</td> <td>Revision einer Blutgefäßoperation: Wechsel eines vaskulären Transplantates</td> </tr> <tr> <td>5-394.a</td> <td>Revision einer Blutgefäßoperation: Entfernung eines vaskulären Transplantates</td> </tr> <tr> <td>5-394.x</td> <td>Revision einer Blutgefäßoperation: Sonstige</td> </tr> <tr> <td>5-394.y</td> <td>Revision einer Blutgefäßoperation: N.n.bez.</td> </tr> <tr> <td>5-467.53</td> <td>Andere Rekonstruktion des Darmes: Revision einer Anastomose: Kolon</td> </tr> <tr> <td>5-545.0</td> <td>Verschluss von Bauchwand und Peritoneum: Sekundärer Verschluss der Bauchwand (bei postoperativer Wunddehiszenz)</td> </tr> <tr> <td>5-800.20</td> <td>Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkspülung mit Drainage, septisch: Humeroglenoidalgelenk</td> </tr> <tr> <td>5-800.21</td> <td>Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkspülung mit Drainage, septisch: Akromioklavikulargelenk</td> </tr> </table>	5-349.1	Andere Operationen am Thorax: Sequesterotomie an Rippe oder Sternum	5-349.2	Andere Operationen am Thorax: Sequesterotomie an Rippe oder Sternum mit Einlegen eines Medikamententrägers	5-394.0	Revision einer Blutgefäßoperation: Operative Behandlung einer Blutung nach Gefäßoperation	5-394.1	Revision einer Blutgefäßoperation: Revision einer Anastomose	5-394.2	Revision einer Blutgefäßoperation: Revision eines vaskulären Implantates	5-394.3	Revision einer Blutgefäßoperation: Wechsel eines vaskulären Implantates	5-394.4	Revision einer Blutgefäßoperation: Entfernung eines vaskulären Implantates	5-394.5	Revision einer Blutgefäßoperation: Revision eines arteriovenösen Shuntens	5-394.6	Revision einer Blutgefäßoperation: Verschluss eines arteriovenösen Shuntens	5-394.7	Revision einer Blutgefäßoperation: Ersatz eines kardialen Conduit	5-394.8	Revision einer Blutgefäßoperation: Revision eines vaskulären Transplantates	5-394.9	Revision einer Blutgefäßoperation: Wechsel eines vaskulären Transplantates	5-394.a	Revision einer Blutgefäßoperation: Entfernung eines vaskulären Transplantates	5-394.x	Revision einer Blutgefäßoperation: Sonstige	5-394.y	Revision einer Blutgefäßoperation: N.n.bez.	5-467.53	Andere Rekonstruktion des Darmes: Revision einer Anastomose: Kolon	5-545.0	Verschluss von Bauchwand und Peritoneum: Sekundärer Verschluss der Bauchwand (bei postoperativer Wunddehiszenz)	5-800.20	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkspülung mit Drainage, septisch: Humeroglenoidalgelenk	5-800.21	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkspülung mit Drainage, septisch: Akromioklavikulargelenk
5-349.1	Andere Operationen am Thorax: Sequesterotomie an Rippe oder Sternum																																						
5-349.2	Andere Operationen am Thorax: Sequesterotomie an Rippe oder Sternum mit Einlegen eines Medikamententrägers																																						
5-394.0	Revision einer Blutgefäßoperation: Operative Behandlung einer Blutung nach Gefäßoperation																																						
5-394.1	Revision einer Blutgefäßoperation: Revision einer Anastomose																																						
5-394.2	Revision einer Blutgefäßoperation: Revision eines vaskulären Implantates																																						
5-394.3	Revision einer Blutgefäßoperation: Wechsel eines vaskulären Implantates																																						
5-394.4	Revision einer Blutgefäßoperation: Entfernung eines vaskulären Implantates																																						
5-394.5	Revision einer Blutgefäßoperation: Revision eines arteriovenösen Shuntens																																						
5-394.6	Revision einer Blutgefäßoperation: Verschluss eines arteriovenösen Shuntens																																						
5-394.7	Revision einer Blutgefäßoperation: Ersatz eines kardialen Conduit																																						
5-394.8	Revision einer Blutgefäßoperation: Revision eines vaskulären Transplantates																																						
5-394.9	Revision einer Blutgefäßoperation: Wechsel eines vaskulären Transplantates																																						
5-394.a	Revision einer Blutgefäßoperation: Entfernung eines vaskulären Transplantates																																						
5-394.x	Revision einer Blutgefäßoperation: Sonstige																																						
5-394.y	Revision einer Blutgefäßoperation: N.n.bez.																																						
5-467.53	Andere Rekonstruktion des Darmes: Revision einer Anastomose: Kolon																																						
5-545.0	Verschluss von Bauchwand und Peritoneum: Sekundärer Verschluss der Bauchwand (bei postoperativer Wunddehiszenz)																																						
5-800.20	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkspülung mit Drainage, septisch: Humeroglenoidalgelenk																																						
5-800.21	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkspülung mit Drainage, septisch: Akromioklavikulargelenk																																						

5-800.22	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkspülung mit Drainage, septisch: Thorakoskapulargelenk(raum)
5-800.23	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkspülung mit Drainage, septisch: Sternoklavikulargelenk
5-800.24	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkspülung mit Drainage, septisch: Humeroulnargelenk
5-800.25	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkspülung mit Drainage, septisch: Proximales Radioulnargelenk
5-800.26	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkspülung mit Drainage, septisch: Distales Radioulnargelenk
5-800.27	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkspülung mit Drainage, septisch: Handgelenk n.n.bez.
5-800.28	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkspülung mit Drainage, septisch: Radiokarpalgelenk
5-800.29	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkspülung mit Drainage, septisch: Ulnokarpalgelenk
5-800.2e	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkspülung mit Drainage, septisch: Iliosakralgelenk
5-800.2f	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkspülung mit Drainage, septisch: Symphyse
5-800.2g	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkspülung mit Drainage, septisch: Hüftgelenk
5-800.2h	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkspülung mit Drainage, septisch: Kniegelenk
5-800.2j	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkspülung mit Drainage, septisch: Proximales Tibiofibulargelenk
5-800.2k	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkspülung mit Drainage, septisch: Oberes Sprunggelenk
5-800.2m	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkspülung mit Drainage, septisch: Unteres Sprunggelenk
5-800.2n	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkspülung mit Drainage, septisch: Tarsalgelenk
5-800.2p	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkspülung mit Drainage, septisch: Tarsometatarsalgelenk
5-800.2q	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkspülung mit Drainage, septisch: Metatarsophalangealgelenk

5-800.2r	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkspülung mit Drainage, septisch: Zehengelenk
5-800.2s	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkspülung mit Drainage, septisch: Humeroradialgelenk
5-800.2t	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkspülung mit Drainage, septisch: Ellenbogengelenk n.n.bez.
5-800.2x	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkspülung mit Drainage, septisch: Sonstige
5-860.0	Replantation obere Extremität: Replantation am Oberarm
5-860.1	Replantation obere Extremität: Replantation am Ellenbogenbereich
5-860.2	Replantation obere Extremität: Replantation am Unterarm
5-860.3	Replantation obere Extremität: Replantation am Handgelenk
5-860.4	Replantation obere Extremität: Replantation an der Mittelhand
5-860.5	Replantation obere Extremität: Replantation des Daumens
5-860.6	Replantation obere Extremität: Replantation eines Fingers
5-860.x	Replantation obere Extremität: Sonstige
5-860.y	Replantation obere Extremität: N.n.bez.
5-861.0	Replantation untere Extremität: Replantation am Oberschenkel
5-861.1	Replantation untere Extremität: Replantation im Kniebereich
5-861.2	Replantation untere Extremität: Replantation am Unterschenkel
5-861.3	Replantation untere Extremität: Replantation an der Fußwurzel
5-861.4	Replantation untere Extremität: Replantation im Mittelfußbereich
5-861.5	Replantation untere Extremität: Replantation einer Zehe
5-861.x	Replantation untere Extremität: Sonstige
5-861.y	Replantation untere Extremität: N.n.bez.
5-862.0	Amputation und Exartikulation obere Extremität: Amputation interthorakoskapulär
5-862.1	Amputation und Exartikulation obere Extremität: Exartikulation Schulter
5-862.2	Amputation und Exartikulation obere Extremität: Amputation Oberarm

5-862.3	Amputation und Exartikulation obere Extremität: Exartikulation Ellenbogen
5-862.4	Amputation und Exartikulation obere Extremität: Amputation Unterarm
5-862.x	Amputation und Exartikulation obere Extremität: Sonstige
5-862.y	Amputation und Exartikulation obere Extremität: N.n.bez.
5-863.0	Amputation und Exartikulation Hand: Exartikulation Handgelenk
5-863.1	Amputation und Exartikulation Hand: Amputation Handwurzel
5-863.2	Amputation und Exartikulation Hand: Amputation Mittelhand
5-863.3	Amputation und Exartikulation Hand: Fingeramputation
5-863.4	Amputation und Exartikulation Hand: Fingeramputation mit Haut- oder Muskelplastik
5-863.5	Amputation und Exartikulation Hand: Fingerexartikulation
5-863.6	Amputation und Exartikulation Hand: Fingerexartikulation mit Haut- oder Muskelplastik
5-863.7	Amputation und Exartikulation Hand: Handverschmälerung durch Strahlresektion 5
5-863.8	Amputation und Exartikulation Hand: Handverschmälerung durch Strahlresektion 2
5-863.9	Amputation und Exartikulation Hand: Handverschmälerung durch Strahlresektion 3 oder 4
5-863.a	Amputation und Exartikulation Hand: Amputation transmetakarpal
5-863.x	Amputation und Exartikulation Hand: Sonstige
5-863.y	Amputation und Exartikulation Hand: N.n.bez.
5-864.0	Amputation und Exartikulation untere Extremität: Hemipelvektomie
5-864.1	Amputation und Exartikulation untere Extremität: Inkomplette Hemipelvektomie
5-864.2	Amputation und Exartikulation untere Extremität: Exartikulation im Hüftgelenk
5-864.3	Amputation und Exartikulation untere Extremität: Oberschenkelamputation, n.n.bez.
5-864.4	Amputation und Exartikulation untere Extremität: Amputation proximaler Oberschenkel
5-864.5	Amputation und Exartikulation untere Extremität: Amputation mittlerer oder distaler Oberschenkel
5-864.6	Amputation und Exartikulation untere Extremität: Amputation im Kniebereich

5-864.7	Amputation und Exartikulation untere Extremität: Exartikulation im Knie
5-864.8	Amputation und Exartikulation untere Extremität: Unterschenkelamputation, n.n.bez.
5-864.9	Amputation und Exartikulation untere Extremität: Amputation proximaler Unterschenkel
5-864.a	Amputation und Exartikulation untere Extremität: Amputation mittlerer Unterschenkel
5-864.x	Amputation und Exartikulation untere Extremität: Sonstige
5-864.y	Amputation und Exartikulation untere Extremität: N.n.bez.
5-865.0	Amputation und Exartikulation Fuß: Amputation tiefer Unterschenkel nach Syme
5-865.1	Amputation und Exartikulation Fuß: Fußamputation, n.n.bez.
5-865.2	Amputation und Exartikulation Fuß: Fußamputation nach Spitzzy
5-865.3	Amputation und Exartikulation Fuß: Fußamputation nach Pirogoff
5-865.4	Amputation und Exartikulation Fuß: Vorfußamputation nach Chopart
5-865.5	Amputation und Exartikulation Fuß: Mittelfußamputation nach Lisfranc
5-865.6	Amputation und Exartikulation Fuß: Amputation transmetatarsal
5-865.7	Amputation und Exartikulation Fuß: Zehenamputation
5-865.8	Amputation und Exartikulation Fuß: Zehenstrahlresektion
5-865.90	Amputation und Exartikulation Fuß: Innere Amputation im Bereich der Mittelfuß- und Fußwurzelknochen: Metatarsale (und Phalangen), bis zu zwei Strahlen
5-865.91	Amputation und Exartikulation Fuß: Innere Amputation im Bereich der Mittelfuß- und Fußwurzelknochen: Metatarsale (und Phalangen), mehr als zwei Strahlen
5-865.92	Amputation und Exartikulation Fuß: Innere Amputation im Bereich der Mittelfuß- und Fußwurzelknochen: Fußwurzel [Tarsus]
5-865.x	Amputation und Exartikulation Fuß: Sonstige
5-865.y	Amputation und Exartikulation Fuß: N.n.bez.
5-866.0	Revision eines Amputationsgebietes: Schulter- und Oberarmregion
5-866.1	Revision eines Amputationsgebietes: Unterarmregion
5-866.2	Revision eines Amputationsgebietes: Handregion
5-866.3	Revision eines Amputationsgebietes: Oberschenkelregion

5-866.4	Revision eines Amputationsgebietes: Unterschenkelregion
5-866.5	Revision eines Amputationsgebietes: Fußregion
5-866.x	Revision eines Amputationsgebietes: Sonstige
5-866.y	Revision eines Amputationsgebietes: N.n.bez.
5-869.1	Andere Operationen an den Bewegungsorganen: Weichteildebridement, schichtenübergreifend
5-895.y	Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: N.n.bez.
5-896.06	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Schulter und Axilla
5-896.07	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Oberarm und Ellenbogen
5-896.08	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Unterarm
5-896.09	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Hand
5-896.0a	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Brustwand und Rücken
5-896.0b	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Bauchregion
5-896.0c	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Leisten- und Genitalregion
5-896.0e	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Oberschenkel und Knie
5-896.0f	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Unterschenkel
5-896.0g	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Fuß
5-896.16	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Schulter und Axilla
5-896.17	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Oberarm und Ellenbogen
5-896.18	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Unterarm

5-896.19	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Hand
5-896.1a	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Brustwand und Rücken
5-896.1b	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Bauchregion
5-896.1c	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Leisten- und Genitalregion
5-896.1e	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Oberschenkel und Knie
5-896.1f	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Unterschenkel
5-896.1g	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Fuß
5-896.26	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Schulter und Axilla
5-896.27	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Oberarm und Ellenbogen
5-896.28	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Unterarm
5-896.29	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Hand
5-896.2a	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Brustwand und Rücken
5-896.2b	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Bauchregion
5-896.2c	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Leisten- und Genitalregion
5-896.2e	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und

	Unterhaut: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Oberschenkel und Knie
5-896.2f	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Unterschenkel
5-896.2g	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Fuß
5-896.x6	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: Schulter und Axilla
5-896.x7	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: Oberarm und Ellenbogen
5-896.x8	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: Unterarm
5-896.x9	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: Hand
5-896.xa	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: Brustwand und Rücken
5-896.xb	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: Bauchregion
5-896.xc	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: Leisten- und Genitalregion
5-896.xe	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: Oberschenkel und Knie
5-896.xf	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: Unterschenkel
5-896.xg	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: Fuß
5-896.y	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: N.n.bez.
5-916.a0	Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: An Haut und Unterhaut
5-916.a1	Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: Tiefreichend, subfaszial oder an Knochen und/oder Gelenken der Extremitäten

5-916.a2	Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: Tiefreichend, an Thorax, Mediastinum und/oder Sternum
5-916.a3	Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: Am offenen Abdomen
5-916.a4	Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: Endorektal
5-916.a5	Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: Tiefreichend subfaszial an der Bauchwand oder im Bereich von Nähten der Faszien bzw. des Peritoneums
5-916.ax	Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: Sonstige
5-981	Versorgung bei Mehrfachverletzung
5-982.0	Versorgung bei Polytrauma: Operationen an Bewegungsorganen
5-982.1	Versorgung bei Polytrauma: Operationen an Bewegungsorganen, an Organen des Bauchraumes und Thoraxraumes und am Gesichtsschädel
5-982.2	Versorgung bei Polytrauma: Operationen an Bewegungsorganen, an Organen des Bauchraumes und Thoraxraumes und am ZNS
5-982.x	Versorgung bei Polytrauma: Sonstige
5-982.y	Versorgung bei Polytrauma: N.n.bez.
8-146.0	Therapeutische Drainage von Organen des Bauchraumes: Leber
8-146.1	Therapeutische Drainage von Organen des Bauchraumes: Gallenblase
8-146.2	Therapeutische Drainage von Organen des Bauchraumes: Pankreas
8-146.x	Therapeutische Drainage von Organen des Bauchraumes: Sonstige
8-146.y	Therapeutische Drainage von Organen des Bauchraumes: N.n.bez.
8-192.06	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Schulter und Axilla
8-192.07	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Oberarm und Ellenbogen
8-192.08	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Unterarm

8-192.09	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Hand
8-192.0a	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Brustwand und Rücken
8-192.0b	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Bauchregion
8-192.0c	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Leisten- und Genitalregion
8-192.0e	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Oberschenkel und Knie
8-192.0f	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Unterschenkel
8-192.0g	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Fuß
8-192.16	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Schulter und Axilla
8-192.17	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Oberarm und Ellenbogen
8-192.18	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Unterarm
8-192.19	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Hand
8-192.1a	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Brustwand und Rücken
8-192.1b	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Bauchregion

8-192.1c	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Leisten- und Genitalregion
8-192.1e	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Oberschenkel und Knie
8-192.1f	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Unterschenkel
8-192.1g	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Fuß
8-192.26	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Schulter und Axilla
8-192.27	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Oberarm und Ellenbogen
8-192.28	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Unterarm
8-192.29	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Hand
8-192.2a	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Brustwand und Rücken
8-192.2b	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Bauchregion
8-192.2c	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Leisten- und Genitalregion
8-192.2e	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines

	Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Oberschenkel und Knie
8-192.2f	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Unterschenkel
8-192.2g	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Fuß
8-192.36	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Anwendung biochirurgischer Verfahren: Schulter und Axilla
8-192.37	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Anwendung biochirurgischer Verfahren: Oberarm und Ellenbogen
8-192.38	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Anwendung biochirurgischer Verfahren: Unterarm
8-192.39	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Anwendung biochirurgischer Verfahren: Hand
8-192.3a	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Anwendung biochirurgischer Verfahren: Brustwand und Rücken
8-192.3b	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Anwendung biochirurgischer Verfahren: Bauchregion
8-192.3c	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Anwendung biochirurgischer Verfahren: Leisten- und Genitalregion
8-192.3e	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Anwendung biochirurgischer Verfahren: Oberschenkel und Knie

8-192.3f	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Anwendung biochirurgischer Verfahren: Unterschenkel
8-192.3g	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Anwendung biochirurgischer Verfahren: Fuß
8-192.x6	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Sonstige: Schulter und Axilla
8-192.x7	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Sonstige: Oberarm und Ellenbogen
8-192.x8	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Sonstige: Unterarm
8-192.x9	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Sonstige: Hand
8-192.xa	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Sonstige: Brustwand und Rücken
8-192.xb	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Sonstige: Bauchregion
8-192.xc	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Sonstige: Leisten- und Genitalregion
8-192.xe	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Sonstige: Oberschenkel und Knie
8-192.xf	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Sonstige: Unterschenkel
8-192.xg	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Sonstige: Fuß
8-192.y	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: N.n.bez.

8-520.0	Oberflächenstrahlentherapie: Bis zu 2 Bestrahlungsfelder
8-520.1	Oberflächenstrahlentherapie: Mehr als 2 Bestrahlungsfelder
8-520.y	Oberflächenstrahlentherapie: N.n.bez.
8-521.0	Orthovoltstrahlentherapie: Bis zu 2 Bestrahlungsfelder
8-521.1	Orthovoltstrahlentherapie: Mehr als 2 Bestrahlungsfelder
8-521.y	Orthovoltstrahlentherapie: N.n.bez.
8-522.0	Hochvoltstrahlentherapie: Telekobaltgerät bis zu 2 Bestrahlungsfelder
8-522.1	Hochvoltstrahlentherapie: Telekobaltgerät 3 bis 4 Bestrahlungsfelder
8-522.2	Hochvoltstrahlentherapie: Telekobaltgerät mehr als 4 Bestrahlungsfelder oder 3D-geplante Bestrahlung
8-522.30	Hochvoltstrahlentherapie: Linearbeschleuniger bis zu 6 MeV Photonen oder schnelle Elektronen, bis zu 2 Bestrahlungsfelder: Ohne bildgestützte Einstellung
8-522.31	Hochvoltstrahlentherapie: Linearbeschleuniger bis zu 6 MeV Photonen oder schnelle Elektronen, bis zu 2 Bestrahlungsfelder: Mit bildgestützter Einstellung
8-522.60	Hochvoltstrahlentherapie: Linearbeschleuniger mehr als 6 MeV Photonen oder schnelle Elektronen, bis zu 2 Bestrahlungsfelder: Ohne bildgestützte Einstellung
8-522.61	Hochvoltstrahlentherapie: Linearbeschleuniger mehr als 6 MeV Photonen oder schnelle Elektronen, bis zu 2 Bestrahlungsfelder: Mit bildgestützter Einstellung
8-522.90	Hochvoltstrahlentherapie: Linearbeschleuniger, intensitätsmodulierte Radiotherapie: Ohne bildgestützte Einstellung
8-522.91	Hochvoltstrahlentherapie: Linearbeschleuniger, intensitätsmodulierte Radiotherapie: Mit bildgestützter Einstellung
8-522.a0	Hochvoltstrahlentherapie: Linearbeschleuniger bis zu 6 MeV Photonen oder schnelle Elektronen, mehr als 2 Bestrahlungsfelder: Ohne bildgestützte Einstellung
8-522.a1	Hochvoltstrahlentherapie: Linearbeschleuniger bis zu 6 MeV Photonen oder schnelle Elektronen, mehr als 2 Bestrahlungsfelder: Mit bildgestützter Einstellung
8-522.b0	Hochvoltstrahlentherapie: Linearbeschleuniger bis zu 6 MeV Photonen oder schnelle Elektronen, 3D-geplante Bestrahlung: Ohne bildgestützte Einstellung
8-522.b1	Hochvoltstrahlentherapie: Linearbeschleuniger bis zu 6 MeV Photonen oder schnelle Elektronen, 3D-geplante Bestrahlung: Mit bildgestützter Einstellung
8-522.c0	Hochvoltstrahlentherapie: Linearbeschleuniger mehr als 6 MeV Photonen oder schnelle Elektronen, mehr als 2 Bestrahlungsfelder: Ohne bildgestützte Einstellung

8-522.c1	Hochvoltstrahlentherapie: Linearbeschleuniger mehr als 6 MeV Photonen oder schnelle Elektronen, mehr als 2 Bestrahlungsfelder: Mit bildgestützter Einstellung
8-522.d0	Hochvoltstrahlentherapie: Linearbeschleuniger mehr als 6 MeV Photonen oder schnelle Elektronen, 3D-geplante Bestrahlung: Ohne bildgestützte Einstellung
8-522.d1	Hochvoltstrahlentherapie: Linearbeschleuniger mehr als 6 MeV Photonen oder schnelle Elektronen, 3D-geplante Bestrahlung: Mit bildgestützter Einstellung
8-522.x	Hochvoltstrahlentherapie: Sonstige
8-522.y	Hochvoltstrahlentherapie: N.n.bez.
8-541.0	Instillation von und lokoregionale Therapie mit zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren: Intrathekal
8-541.1	Instillation von und lokoregionale Therapie mit zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren: Intrazerebral
8-541.2	Instillation von und lokoregionale Therapie mit zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren: In die Pleurahöhle
8-541.3	Instillation von und lokoregionale Therapie mit zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren: Intraperitoneal
8-541.4	Instillation von und lokoregionale Therapie mit zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren: In die Harnblase
8-541.5	Instillation von und lokoregionale Therapie mit zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren: In das Nierenbecken
8-541.6	Instillation von und lokoregionale Therapie mit zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren: Arteriell
8-541.x	Instillation von und lokoregionale Therapie mit zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren: Sonstige
8-541.y	Instillation von und lokoregionale Therapie mit zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren: N.n.bez.
8-542.11	Nicht komplexe Chemotherapie: 1 Tag: 1 Substanz
8-542.12	Nicht komplexe Chemotherapie: 1 Tag: 2 Substanzen
8-543.13	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 1 Tag: 3 Substanzen
8-543.14	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 1 Tag: 4 Substanzen
8-543.15	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 1 Tag: 5 Substanzen
8-543.16	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 1 Tag: 6 Substanzen

	8-543.17	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 1 Tag: 7 oder mehr Substanzen
	8-543.21	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 2 Tage: 1 Substanz
	8-543.22	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 2 Tage: 2 Substanzen
	8-543.23	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 2 Tage: 3 Substanzen
	8-543.24	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 2 Tage: 4 Substanzen
	8-543.25	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 2 Tage: 5 Substanzen
	8-543.26	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 2 Tage: 6 Substanzen
	8-543.27	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 2 Tage: 7 oder mehr Substanzen
	8-543.31	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 3 Tage: 1 Substanz
	8-543.32	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 3 Tage: 2 Substanzen
	8-543.33	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 3 Tage: 3 Substanzen
	8-543.34	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 3 Tage: 4 Substanzen
	8-543.35	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 3 Tage: 5 Substanzen
	8-543.36	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 3 Tage: 6 Substanzen
	8-543.37	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 3 Tage: 7 oder mehr Substanzen
	8-543.41	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 4 Tage: 1 Substanz
	8-543.42	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 4 Tage: 2 Substanzen
	8-543.43	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 4 Tage: 3 Substanzen
	8-543.44	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 4 Tage: 4 Substanzen
	8-543.45	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 4 Tage: 5 Substanzen
	8-543.46	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 4 Tage: 6 Substanzen
	8-543.47	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 4 Tage: 7 oder mehr Substanzen
	8-543.51	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 5 Tage: 1 Substanz

8-543.61	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 6 Tage: 1 Substanz
8-543.71	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 7 Tage: 1 Substanz
8-543.81	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 8 Tage: 1 Substanz
8-543.91	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 9 oder mehr Tage: 1 Substanz
8-544	Hochgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie
8-546.0	Hypertherme Chemotherapie: Hypertherme intraperitoneale Chemotherapie [HIPEC]
8-546.1	Hypertherme Chemotherapie: Hypertherme intrathorakale Chemotherapie [HITOC]
8-546.x	Hypertherme Chemotherapie: Sonstige
8-546.y	Hypertherme Chemotherapie: N.n.bez.
8-547.0	Andere Immuntherapie: Mit nicht modifizierten Antikörpern
8-547.1	Andere Immuntherapie: Mit modifizierten Antikörpern
8-547.2	Andere Immuntherapie: Mit Immunmodulatoren
8-547.30	Andere Immuntherapie: Immunsuppression: Intravenös
8-547.31	Andere Immuntherapie: Immunsuppression: Sonstige Applikationsform
8-547.x	Andere Immuntherapie: Sonstige
8-547.y	Andere Immuntherapie: N.n.bez.
8-548.0	Hochaktive antiretrovirale Therapie [HAART]: Mit 2 bis 4 Einzelsubstanzen
8-548.1	Hochaktive antiretrovirale Therapie [HAART]: Mit 5 oder mehr Einzelsubstanzen

Spezifikation NWIWI

Anwenderinformation für das Modul „Nosokomiale Wundinfektionen - postoperative Wundinfektionen“

Indexjahr 2024~~3~~

Der Patientenfilter, der die entsprechenden dokumentationspflichtigen Behandlungsvorgänge selektiert, legt die zu exportierenden Fälle/Patienten fest. Diese Datenbasis stellt die Grundgesamtheit der QS-Vorgänge dar.

Anschließend muss für einen bestimmten Zeitraum das Auftreten bestimmter Diagnosen, Eingriffe, Abrechnungskodes und Verordnungen geprüft werden (Leistungs- und Medikationsfilter).

Die Datenfelder sind gemäß ihrer Eingangskennung in der Allgemeinen Spezifikation für Sozialdaten bei den Krankenkassen angegeben, die sich an den Technischen Anlagen zum Datenaustausch der Leistungserbringer orientiert:

[Funktion].[Datenquelle].[Datensatz].[Segment].[Gruppe].[Feldkennung]@Attributname

Beispiel: 301.Entlassungsanzeige.FAB.Operation.Prozedurenschlüssel@ops

Diese Kennung bezeichnet das Attribut „ops“, das in der Entlassungsanzeige des Datensatzes nach §301 im FAB-Segment in der Gruppe „Operation“ mit der Feldkennung „Prozedurenschlüssel“ zu finden ist.

Diese Kennzeichnung ermöglicht den direkten Bezug zu den Eingangsdaten. So ist gewährleistet, dass die zu selektierenden Datenfelder von den Krankenkassen eindeutig referenziert werden können.

Pseudocode der QS-Filter

	Pseudo-Code	Beschreibung
Patientenfilter	<pre> Admin@erfassungsjahr - Stamm@gebjahr >= 18 UND source(301)@quelle = '301' UND (301.Entlassungsanzeige.ETL.Hauptdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN FilterListe.WI_ICD ODER 301.Entlassungsanzeige.NDG.Nebendiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN FilterListe.WI_ICD ODER 301.Entlassungsanzeige.FAB.Operation.Prozedurenschlüssel@ops EINSIN FilterListe.WI_OPS ODER ((301.Entlassungsanzeige.ETL.Hauptdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN FilterListe.WI_ICD_ZB_ICD ODER 301.Entlassungsanzeige.NDG.Nebendiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN FilterListe.WI_ICD_ZB_ICD) UND (301.Entlassungsanzeige.ETL.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek EINSIN FilterListe.WI_ZB_ICD ODER 301.Entlassungsanzeige.NDG.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek EINSIN FilterListe.WI_ZB_ICD)) ODER (301.Entlassungsanzeige.ETL.Hauptdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN FilterListe.WI_HD_ICD UND 301.Entlassungsanzeige.ETL.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek EINSIN FilterListe.WI_ZB_ICD) ODER ((301.Entlassungsanzeige.ETL.Hauptdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN FilterListe.WI_Rumpf_ICD ODER 301.Entlassungsanzeige.NDG.Nebendiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN FilterListe.WI_Rumpf_ICD) UND) </pre>	<p>Daten nach § 301: Patienten >= 18 Jahre UND (Mindestens eine Haupt- oder Nebendiagnose aus der Liste WI_ICD ODER Mindestens eine Prozedur aus der Liste WI_OPS ODER (mindestens eine Haupt- oder Nebendiagnose aus der Liste WI_ICD_ZB_ICD UND mindestens eine Haupt- oder Nebendiagnose aus der Liste WI_ZB_ICD) ODER (mindestens eine Hauptdiagnose aus der Liste WI_HD_ICD UND mindestens eine Hauptdiagnose (Primär oder Sekundärdiagnose) aus der Liste WI_ZB_ICD) ODER (mindestens eine Haupt- oder Nebendiagnose aus der Liste WI_Rumpf_ICD UND mindestens eine Prozedur aus der Liste WI_Rumpf_OPS) ODER</p>

	Pseudo-Code	Beschreibung
	<pre> 301.Entlassungsanzeige.FAB.Operation.Prozedurenschlüssel@ops EINSIN FilterListe.WI_Rumpf_OPS) ODER ((301.Entlassungsanzeige.ETL.Hauptdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN FilterListe.WI_Extrem_ICD ODER 301.Entlassungsanzeige.NDG.Nebendiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN FilterListe.WI_Extrem_ICD) UND 301.Entlassungsanzeige.FAB.Operation.Prozedurenschlüssel@ops EINSIN FilterListe.WI_Extrem_OPS) ODER ((301.Entlassungsanzeige.ETL.Hauptdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN FilterListe.WI_PhlegFinger_ICD ODER 301.Entlassungsanzeige.NDG.Nebendiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN FilterListe.WI_PhlegFinger_ICD) UND 301.Entlassungsanzeige.FAB.Operation.Prozedurenschlüssel@ops EINSIN FilterListe.WI_PhlegFinger_OPS) ODER ((301.Entlassungsanzeige.ETL.Hauptdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN FilterListe.WI_PhlegZehen_ICD ODER 301.Entlassungsanzeige.NDG.Nebendiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN FilterListe.WI_PhlegZehen_ICD) UND 301.Entlassungsanzeige.FAB.Operation.Prozedurenschlüssel@ops EINSIN FilterListe.WI_PhlegZehen_OPS) ODER ((301.Entlassungsanzeige.ETL.Hauptdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN FilterListe.WI_PhlegOExtr_ICD ODER 301.Entlassungsanzeige.NDG.Nebendiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN FilterListe.WI_PhlegOExtr_ICD) UND 301.Entlassungsanzeige.FAB.Operation.Prozedurenschlüssel@ops EINSIN FilterListe.WI_PhlegOExtr_OPS) ODER </pre>	<p>(mindestens eine Haupt- oder Nebendiagnose aus der Liste WI_Extrem_ICD UND mindestens eine Prozedur aus der Liste WI_Extrem_OPS) ODER (mindestens eine Haupt- oder Nebendiagnose aus der Liste WI_PhlegFinger_ICD UND mindestens eine Prozedur aus der Liste WI_PhlegFinger_OPS) ODER (mindestens eine Haupt- oder Nebendiagnose aus der Liste WI_PhlegZehen_ICD UND mindestens eine Prozedur aus der Liste WI_PhlegZehen_OPS) ODER (mindestens eine Haupt- oder Nebendiagnose aus der Liste WI_PhlegOExtr_ICD UND mindestens eine Prozedur aus der Liste WI_PhlegOExtr_OPS) ODER (mindestens eine Haupt- oder Nebendiagnose aus der Liste WI_PhlegUExtr_ICD UND mindestens eine Prozedur aus der Liste WI_PhlegUExtr_OPS) ODER</p>

	Pseudo-Code	Beschreibung
	<pre>((301.Entlassungsanzeige.ETL.Hauptdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN FilterListe.WI_PhlegUExtr_ICD ODER 301.Entlassungsanzeige.NDG.Nebendiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN FilterListe.WI_PhlegUExtr_ICD) UND 301.Entlassungsanzeige.FAB.Operation.Prozedurenschlüssel@ops EINSIN FilterListe.WI_PhlegUExtr_OPS)) ODER ((301.Entlassungsanzeige.ETL.Hauptdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN FilterListe.WI_LymphOExtr_ICD ODER 301.Entlassungsanzeige.NDG.Nebendiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN FilterListe.WI_LymphOExtr_ICD) UND 301.Entlassungsanzeige.FAB.Operation.Prozedurenschlüssel@ops EINSIN FilterListe.WI_LymphOExtr_OPS)) ODER ((301.Entlassungsanzeige.ETL.Hauptdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN FilterListe.WI_LymphUExtr_ICD ODER 301.Entlassungsanzeige.NDG.Nebendiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN FilterListe.WI_LymphUExtr_ICD) UND 301.Entlassungsanzeige.FAB.Operation.Prozedurenschlüssel@ops EINSIN FilterListe.WI_LymphUExtr_OPS))) UND 301.Entlassungsanzeige.ETL.Hauptdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd KEINSIN FilterListe.WI_ICD_EX UND 301.Entlassungsanzeige.NDG.Nebendiagnose.Diagnoseschlüssel@icd KEINSIN FilterListe.WI_ICD_EX UND 301.Entlassungsanzeige.FAB.Operation.Prozedurenschlüssel@ops KEINSIN FilterListe.WI_OPS_EX UND NICHT drg_in_list(301.Rechnungssatz.ENT.Entgeltart; FilterListe.WI_DRG_EX)@drg_aus_liste UND 301.Entlassungsanzeige.ETL.Tag der Entlassung/Verlegung@entldatum INNERHALB Wertebereich.NWIWI_INDEXJAHR</pre>	<p>(mindestens eine Haupt- oder Nebendiagnose aus der Liste WI_LymphOExtr_ICD UND mindestens eine Prozedur aus der Liste WI_LymphOExtr_OPS) ODER (mindestens eine Haupt- oder Nebendiagnose aus der Liste WI_LymphUExtr_ICD UND mindestens eine Prozedur aus der Liste WI_LymphUExtr_OPS)) UND Keine Haupt- oder Nebendiagnose aus der Liste WI_ICD_EX UND Keine Proezdur aus der Liste WI_OPS_EX UND keine DRG aus der Liste WI_DRG_EX UND Entlassungsdatum im Erfassungszeitraum</p>
Zeitfilter	01.01.202 4 3 – 31.12.202 4 3	Indexleistung in Erfassungsjahr

	Pseudo-Code	Beschreibung
(NWIWI_INDEXJAHR)		2024 3
Leistungs- und Medikationsfilter	<pre>(source(301)@quelle = '301' UND (((301.Entlassungsanzeige.FAB.Operation.Prozedurenschlüssel@ops EINSIN FilterListe.TRACER_STAT_OPS ODER (301.Entlassungsanzeige.FAB.Operation.Prozedurenschlüssel@ops EINSIN FilterListe.TRACER_STAT_OPS_ZB UND 301.Entlassungsanzeige.FAB.Operation.Prozedurenschlüssel@ops EINSIN FilterListe.TRACER_OPS_Z))) UND 301.Entlassungsanzeige.ETL.Hauptdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd KEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ICD_EX UND 301.Entlassungsanzeige.ETL.Hauptdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd KEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ND_ICD_EX UND 301.Entlassungsanzeige.NDG.Nebendiagnose.Diagnoseschlüssel@icd KEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ND_ICD_EX UND (301.Entlassungsanzeige.ETL.Hauptdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd KEINSIN FilterListe.TRA- CER_HD_ICD_ZUS_ICD_EX ODER 301.Entlassungsanzeige.ETL.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek KEINSIN FilterListe.TRA- CER_ZUS_ICD_EX) UND 301.Entlassungsanzeige.ETL.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek KEINSIN FilterListe.TRA- CER_HD_ICD_ZUSATZKODE_EX UND </pre>	<p>Daten nach §301:</p> <pre>((((Mindestens eine Prozedur aus der Liste TRACER_STAT_OPS ODER eine Prozedur aus der Liste TRA- CER_STAT_OPS_ZB, die zusammen mit einer Prozedur (Sekundärkode) aus der Tabelle TRACER_OPS_Z ko- diert wurde))) UND Keine Hauptdiagnose aus der Liste TRACER_HD_ICD_EX UND Keine Hauptdiagnose aus der Liste TRACER_HD_ND_ICD_EX UND (Keine Hauptdiagnose aus der Liste TRA- CER_HD_ICD_ZUS_ICD_EX UND Keine Hauptdiagnose (Se- kundärdiagnose) aus der Liste TRA- CER_ZUS_ICD_EX) UND Keine Hauptdiagnose aus der Liste TRACER_HD_ICD_ZUSATZ- KODE_EX UND Keine Haupt- oder Nebendi- agnose aus der Liste TRA- CER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX UND Keine Prozedur aus der Liste TRACER_OPS_ZUS_EX UND Keine DRG aus der Liste TRACER_DRG_EX</pre>

	Pseudo-Code	Beschreibung
	<pre> 301.Entlassungsanzeige.ETL.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek KEINSIN FilterListe.TRA- CER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX UND 301.Entlassungsanzeige.NDG.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek KEINSIN FilterListe.TRA- CER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX UND 301.Entlassungsanzeige.FAB.Operation.Prozedurenschlüssel@ops KEINSIN FilterListe.TRACER_OPS_ZUSATZ- KODE_EX UND NICHT drg_in_list(301.Rechnungssatz.ENT.Entgeltart; FilterListe.TRACER_DRG_EX)@drg_aus_liste) ODER 301.Entlassungsanzeige.ETL.Hauptdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN FilterListe.ELIXHAUSER_ICD ODER 301.Entlassungsanzeige.NDG.Nebendiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN FilterListe.ELIXHAUSER_ICD ODER 301.Entlassungsanzeige.ETL.Hauptdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN FilterListe.WI_ICD_EX ODER 301.Entlassungsanzeige.NDG.Nebendiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN FilterListe.WI_ICD_EX ODER 301.Entlassungsanzeige.FAB.Operation.Prozedurenschlüssel@ops EINSIN FilterListe.WI_OPS_EX ODER drg_in_list(301.Rechnungssatz.ENT.Entgeltart; Filterliste.WI_DRG_EX)@drg_aus_liste) UND 301.Entlassungsanzeige.ETL.Tag der Entlassung/Verlegung@entldatum INNERHALB Wertebereich.NWIWI_ZEITFILTER) ODER (source(kh_ambo)@quelle = '115b' UND (((kh_ambo.Ambulante Operation.PRZ.Prozedur.Prozedurenschlüssel@ops EINSIN FilterListe.TRACER_AMB_OPS </pre>	<pre>) ODER Mindestens eine Haupt- oder Ne- bendiagnose der Liste ELIXHAU- SER_ICD ODER Mindestens eine Haupt- oder Ne- bendiagnose der Liste WI_ICD_EX ODER Mindestens eine Prozedur aus der Liste WI_OPS_EX ODER Mindestens eine DRG aus der Liste WI_DRG_EX) UND Entlassungsdatum im Follow- up Zeitraum Daten nach § 115b: (((Mindestens eine Prozedur aus der Liste TRACER_AMB_OPS ODER eine Prozedur aus der Liste TRA- CER_AMB_OPS_ZB, die zusammen mit einer Prozedur (Sekundärkode) aus der Tabelle TRACER_OPS_Z ko- diert wurde) UND Mindestens eine Gebühren- ordnungsnummer aus der Liste TRACER_AMB_GOP </pre>

	Pseudo-Code	Beschreibung
	<pre> ODER (kh_ambo.Ambulante Operation.PRZ.Prozedur.Prozedurenschlüssel@ops EINSIN FilterListe.TRACER_AMB_OPS_ZB UND kh_ambo.Ambulante Operation.PRZ.Prozedur.Prozedurenschlüssel@ops EINSIN FilterListe.TRACER_OPS_Z)) UND ebm_kh_ambo(kh_ambo.Ambulante Operation.ENA.Entgeltart)@ebm EINSIN FilterListe.TRACER_AMB_GOP UND kh_ambo.Ambulante Operation.BDG.Behandlungsdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd KEINSIN FilterListe.TRA- CER_HD_ICD_EX UND kh_ambo.Ambulante Operation.BDG.Behandlungsdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd KEINSIN FilterListe.TRA- CER_HD_ND_ICD_EX UND (kh_ambo.Ambulante Operation.BDG.Behandlungsdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd KEINSIN FilterListe.TRA- CER_HD_ICD_ZUS_ICD_EX ODER kh_ambo.Ambulante Operation.BDG.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek KEINSIN FilterListe.TRA- CER_ZUS_ICD_EX) UND kh_ambo.Ambulante Operation.BDG.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek KEINSIN FilterListe.TRA- CER_HD_ICD_ZUSATZKODE_EX UND kh_ambo.Ambulante Operation.BDG.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek KEINSIN FilterListe.TRA- CER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX UND kh_ambo.Ambulante Operation.PRZ.Prozedur.Prozedurenschlüssel@ops KEINSIN FilterListe.TRACER_OPS_ZUSATZ- KODE_EX UND ebm_kh_ambo(kh_ambo.Ambulante Operation.ENA.Entgeltart)@ebm KEINSIN FilterListe.TRACER_GOP_EX) </pre>	<p>UND Keine Behandlungsdiagnose aus der Liste TRACER_HD_ICD_EX</p> <p>UND Keine Behandlungsdiagnose aus der Liste TRA-CER_HD_ND_ICD_EX</p> <p>UND (Keine Behandlungsdiag-nose aus der Liste TRA-CER_HD_ICD_ZUS_ICD_EX</p> <p>UND Keine Behandlungsdiag-nose (Sekundärdiagnose) aus der Liste TRACER_ZUS_ICD_EX)</p> <p>UND Keine Behandlungsdiagnose aus der Liste TRACER_HD_ICD_ZU-SATZKODE_EX</p> <p>UND Keine Behandlungsdiagnose aus der Liste TRA-CER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX</p> <p>UND Keine Prozedur aus der Liste TRACER_OPS_ZUSATZ-KODE_EX</p> <p>UND Keine Gebührenordnungs-nummer aus der Liste TRA-CER_GOP_EX</p> <p>)</p> <p>ODER</p> <p>Mindestens eine Behandlungsdiagnose der Liste ELIXHAUSER_ICD</p> <p>)</p> <p>UND Behandlungsdatum im Follow-up Zeitraum</p> <p>Daten nach § 295, d.h. eine BSNR muss vorliegen:</p> <p>(</p>

	Pseudo-Code	Beschreibung
	<pre> ODER kh_ambo.Ambulante Operation.BDG.Behandlungsdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN FilterListe.ELIXHAU- SER_ICD) UND kh_ambo.Ambulante Operation.ENA.Tag der Behandlung@datum INNERHALB Wertebereich.NWIWI_ZEITFILTER) ODER (source(295k)@quelle = '295k' UND ((295k.OPS.Operationsschlüssel.7/7.1.1@ops EINSIN FilterListe.TRACER_AMB_OPS ODER (295k.OPS.Operationsschlüssel.7/7.1.1@ops EINSIN FilterListe.TRACER_AMB_OPS_ZB UND 295k.OPS.Operationsschlüssel.7/7.1.1@ops EINSIN FilterListe.TRACER_OPS_Z))) UND 295k.LED.5/5.3.1@ebm EINSIN FilterListe.TRACER_AMB_GOP UND 295k.DIA.Diagnose.4/4.2.1@icd KEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ICD_EX UND 295k.DIA.Diagnose.4/4.2.1@icd KEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ND_ICD_EX UND (295k.DIA.Diagnose.4/4.2.1@icd KEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ICD_ZUS_ICD_EX ODER 295k.DIA.Diagnose.4/4.2.1@icd KEINSIN FilterListe.TRACER_ZUS_ICD_EX) UND </pre>	<pre> ((Mindestens eine Prozedur aus der Liste TRACER_AMB_OPS ODER eine Prozedur aus der Liste TRA- CER_AMB_OPS_ZB, die zusammen mit einer Prozedur (Sekundärkode) aus der Tabelle TRACER_OPS_Z ko- diert wurde) UND Mindestens eine Gebüh- renordnungsnummer aus der Liste TRACER_AMB_GOP UND Keine Diagnose aus der Liste TRACER_HD_ICD_EX UND Keine Diagnose aus der Liste TRACER_HD_ND_ICD_EX UND (Keine Diagnose aus der Liste TRACER_HD_ICD_ZUS_ICD_EX UND Keine Diagnose (Sekundär- diagnose) aus der Liste TRA- CER_ZUS_ICD_EX) UND Keine Diagnose aus der Liste TRACER_HD_ICD_ZUSATZ- KODE_EX UND Keine Diagnose aus der Liste TRACER_HD_ND_ICD_ZU- SATZKODE_EX UND Keine Prozedur aus der Liste TRACER_OPS_ZUSATZ- KODE_EX UND Keine Gebührenordnungs- nummer aus der Liste TRA- CER_GOP_EX </pre>

	Pseudo-Code	Beschreibung
	<pre> 295k.DIA.Diagnose.4/4.2.1@icd KEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ICD_ZUSATZKODE_EX UND 295k.DIA.Diagnose.4/4.2.1@icd KEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX UND 295k.OPS.Operationsschlüssel.7/7.1.1@ops KEINSIN FilterListe.TRACER_OPS_ZUSATZKODE_EX UND 295k.LED.5/5.3.1@ebm KEINSIN FilterListe.TRACER_GOP_EX) ODER 295k.DIA.Diagnose.4/4.2.1@icd EINSIN FilterListe.ELIXHAUSER_ICD) UND specialist_key(295k.LED.5/5.2.2)@fachgruppe EINSIN FilterListe.NOSI_FACHGRUPPE UND 295k.RND.Behandlungszeitraum.3/3.3.2@endedatum INNERHALB Wertebereich.NWIWI_ZEITFILTER) ODER ((source(295s)@quelle = '295_140' ODER source(295s)@quelle = '295_73b' ODER source(295s)@quelle = '295_73c') UND ((295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.OPS.Operationsschlüssel.7 /7.2.1 Operationsschlüssel, co- diert@ops EINSIN FilterListe.TRACER_AMB_OPS ODER (295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.OPS.Operationsschlüssel.7 /7.2.1 Operationsschlüssel, co- diert@ops EINSIN FilterListe.TRACER_AMB_OPS_ZB UND 295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.OPS.Operationsschlüssel.7 /7.2.1 Operationsschlüssel, co- diert@ops EINSIN FilterListe.TRACER_OPS_Z))) UND </pre>	<pre>) ODER Mindestens eine Diagnose aus der Liste ELIXHAUSER_ICD) UND Fachgruppe in Liste NOSI_FACHGRUPPE UND Behandlungsquartal im Follow-up Zeitraum </pre>

	Pseudo-Code	Beschreibung
	<p>295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.DIA.Diagnose.6/6.2.1 Diagnose, codiert@icd KEINSIN Filter-Liste.TRACER_HD_ICD_EX UND 295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.DIA.Diagnose.6/6.2.1 Diagnose, codiert@icd KEINSIN Filter-Liste.TRACER_HD_ND_ICD_EX UND (295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.DIA.Diagnose.6/6.2.1 Diagnose, codiert@icd KEINSIN Filter-Liste.TRACER_HD_ICD_ZUS_ICD_EX ODER 295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.DIA.Diagnose.6/6.2.1 Diagnose, codiert@icd KEINSIN Filter-Liste.TRACER_ZUS_ICD_EX) UND 295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.DIA.Diagnose.6/6.2.1 Diagnose, codiert@icd KEINSIN Filter-Liste.TRACER_HD_ICD_ZUSATZKODE_EX UND 295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.DIA.Diagnose.6/6.2.1 Diagnose, codiert@icd KEINSIN Filter-Liste.TRACER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX UND 295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.OPS.Operationsschlüssel.7/7.2.1 Operationsschlüssel, codiert@ops KEINSIN FilterListe.TRACER_OPS_ZUSATZKODE_EX UND ebm_295s(295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.ABR.8/8.3 Gebührennummer)@ebm KEINSIN Filter-Liste.TRACER_GOP_EX) ODER 295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.DIA.Diagnose.6/6.2.1 Diagnose, codiert@icd EINSIN FilterListe.ELIXHAUSER_ICD) UND specialist_key(295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.IBH.2/2.2 Lebenslange Arztnummer)@fachgruppe IN FilterListe.NOSI_FACHGRUPPE UND</p>	

	Pseudo-Code	Beschreibung
	295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.RGI.Abrechnungszeitraum.11/11.2.2 Letzter Tag des Abrechnungszeitraums@endedatum INNERHALB Wertebereich.NWIWI_ZEITFILTER)	
Zeitfilter für Vorlauf/Follow-up (NWIWI_ZEITFILTER)	01.01.202 32 – 31.12.202 43	Zeitraum 202 32 bis 202 43

Liste der Funktionen

Funktion	Formel	Beschreibung
year	Stelle 1-4 aus einem Datum im Format JJJJ-MM-TT	Jahr aus einem Datum
source	Herkunft der Daten entsprechend dem Abrechnungskontext, aus dem Datenbestand der Krankenkasse zu entnehmen, siehe Schlüssel 'quelle' ('295k', '295s', '300', '301', '302', 'Admin', 'kh_ambo', 'Stamm')	Kennzeichen der genauen Datenquelle des Falles
kv_key	1. und 2. Stelle der BSNR	KV-Regionsschlüssel
state_key	Aus dem Datenbestand der Krankenkasse zu entnehmen oder ersatzweise aus der 3. und 4. Stelle der IKNR	Bundeslandschlüssel
specialist_key	8. und 9. Stelle der LANR	Fachgruppenschlüssel
inpatient_interrupt	ja: mind. Ein Entlass-/Verlegungsgrund (1. und 2. Stelle) 16, 21 oder 23 im Segment ETL; nein: sonst	Unterbrechung des KH-Aufenthaltes
sequential_nr	beginnend mit 1, sonst vorherige laufende Nummer +1	Laufende Nummer
ebm_kh_ambo	nur selektieren, wenn 2. bis 3. Stelle mit "00" gefüllt sind; nur die 4. bis 8. Stelle des Feldes selektieren	EBM aus Datenquelle §301 AMBO
cp_type	"iknr", wenn es sich um ein Institutionskennzeichen handelt; "bsnr", wenn es sich um eine Betriebsstättennummer handelt	Art des Leistungserbringers
drg_in_list	ja: Letzte nicht wieder gutgeschriebene DRG des KH-Falles ist in der Liste, welche im QS-Filter mittels Semikolon getrennt als zweiter Parameter an die Funktion übergebenen wird, enthalten; nein: sonst	DRG in Liste enthalten
date_gop	Datum einer GO-Nr. falls an KK übermittelt, sonst Datum aus vorhergehender GO-Nr. beziehen	Datum der Leistung
ebm_295s	EBM, die der selektivvertraglichen Abrechnungsziffer entspricht (sofern eine solche Entsprechung existiert); sonst LEER	EBM-Entsprechung der selektivvertraglichen Abrechnungsnummer

Verwendete Filterlisten

Filterliste	Beschreibung
WI_DRG_EX	Ausgeschlossene DRGs
TRACER_AMB_OPS	Einschlussprozeduren Tracer-Eingriffe und postoperative Wundinfektionen (ambulant)
TRACER_AMB_GOP	Einschlussgebührenordnungspositionen Tracer-Eingriffe und postoperative Wundinfektionen

Filterliste	Beschreibung
TRACER_HD_ICD_EX	Ausschlussdiagnosen Tracer-Eingriffe und postoperative Wundinfektionen (Hauptdiagnose)
TRACER_HD_ND_ICD_EX	Ausschlussdiagnosen Tracer-Eingriffe und postoperative Wundinfektionen (Haupt- und Nebendiagnose)
TRACER_HD_ICD_ZUSATZKODE_EX	Ausschlussdiagnosen Tracer-Eingriffe und postoperative Wundinfektionen (Hauptdiagnose) - OPS-Zusatzbedingung
TRACER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX	Ausschlussdiagnosen Tracer-Eingriffe und postoperative Wundinfektionen (Haupt- und Nebendiagnose) - OPS-Zusatzbedingung
TRACER_OPS_ZUSATZKODE_EX	Ausschlussprozeduren Tracer-Eingriffe und postoperative Wundinfektionen (Zusatzkodes)
TRACER_GOP_EX	Ausschlussgebührenordnungspositionen Tracer-Eingriffe und postoperative Wundinfektionen
TRACER_HD_ICD_ZUS_ICD_EX	Ausschlussdiagnosen Tracer-Eingriffe und postoperative Wundinfektionen (Hauptdiagnose)
TRACER_ZUS_ICD_EX	Ausschlussdiagnosen Tracer-Eingriffe und postoperative Wundinfektionen (Hauptdiagnose (Sekundärdiagnose)) - OPS-Zusatzbedingung
NOSI_FACHGRUPPE	Facharztgruppen (Vermeidung nosokomialer Infektionen: Postoperative Wundinfektion)
TRACER_STAT_OPS	Einschlussprozeduren Tracer-Eingriffe und postoperative Wundinfektionen (stationär)
ELIXHAUSER_ICD	Einschlussdiagnosen zur Risikoadjustierung
WI_ICD	Einschlussdiagnosen postoperative Wundinfektion
WI_OPS	Einschlussprozeduren postoperative Wundinfektion
WI_ICD_ZB_ICD	Einschlussdiagnosen postoperative Wundinfektion - die eine ICD-Zusatzbedingung erfordern [WI_ZB_ICD]
WI_ZB_ICD	Einschlussdiagnosen postoperative Wundinfektion - ICD-Zusatzbedingung
WI_HD_ICD	Einschlussdiagnosen (Hauptdiagnosen) postoperative Wundinfektion - die eine ICD-Zusatzbedingung erfordern [WI_ZB_ICD]
WI_Rumpf_ICD	Einschlussdiagnosen postoperative Wundinfektion - die eine OPS-Zusatzbedingung (Rumpf) erfordern [WI_Rumpf_OPS]
WI_Rumpf_OPS	Einschlussprozeduren postoperative Wundinfektion - Zusatzbedingung (Rumpf)
WI_Extrem_ICD	Einschlussdiagnosen postoperative Wundinfektion - die eine OPS-Zusatzbedingung (Extremitäten) erfordern [WI_Extrem_OPS]
WI_Extrem_OPS	Einschlussprozeduren postoperative Wundinfektion - Zusatzbedingung (Extremitäten)
WI_PhlegFinger_ICD	Einschlussdiagnosen postoperative Wundinfektion - die eine OPS-Zusatzbedingung (Finger) erfordern [WI_PhlegFinger_OPS]
WI_PhlegFinger_OPS	Einschlussprozeduren postoperative Wundinfektion - Zusatzbedingung (Finger)
WI_PhlegZehen_ICD	Einschlussdiagnosen postoperative Wundinfektion - die eine OPS-Zusatzbedingung (Zehen) erfordern [WI_PhlegZehen_OPS]
WI_PhlegZehen_OPS	Einschlussprozeduren postoperative Wundinfektion - Zusatzbedingung (Zehen)
WI_PhlegOExtr_ICD	Einschlussdiagnosen postoperative Wundinfektion - die eine OPS-Zusatzbedingung (Phlegmone – Obere Extremitäten) erfordern [WI_PhlegOExtr_OPS]
WI_PhlegOExtr_OPS	Einschlussprozeduren postoperative Wundinfektion - Zusatzbedingung (Phlegmone – Obere Extremitäten)
WI_PhlegUExtr_ICD	Einschlussdiagnosen postoperative Wundinfektion - die eine OPS-Zusatzbedingung (Phlegmone – Untere Extremitäten) erfordern [WI_PhlegUExtr_OPS]
WI_PhlegUExtr_OPS	Einschlussprozeduren postoperative Wundinfektion - Zusatzbedingung (Phlegmone – Untere Extremitäten)
WI_LymphOExtr_ICD	Einschlussdiagnosen postoperative Wundinfektion - die eine OPS-Zusatzbedingung (Akute Lymphadenitis - Obere Extremitäten) erfordern [WI_LympheOExtr_OPS]
WI_LymphOExtr_OPS	Einschlussprozeduren postoperative Wundinfektion - Zusatzbedingung (Akute Lymphadenitis – Obere Extremitäten)

Filterliste	Beschreibung
WI_LymphUExtr_ICD	Einschlussdiagnosen postoperative Wundinfektion - die eine OPS-Zusatzbedingung (Akute Lymphadenitis – Untere Extremitäten) erfordern [WI_LymphUExtr_OPS]
WI_LymphUExtr_OPS	Einschlussprozeduren postoperative Wundinfektion - Zusatzbedingung (Akute Lymphadenitis – Untere Extremitäten)
WI_ICD_EX	Ausschlussdiagnosen postoperative Wundinfektion
WI_OPS_EX	Ausschlussprozeduren postoperative Wundinfektion
TRACER_STAT_OPS_ZB	Einschlussprozeduren Tracer-Eingriffe und postoperative Wundinfektionen – die eine Zusatzbedingung erfordern [TRACER_OPS_ZB]
TRACER_AMB_OPS_ZB	Einschlussprozeduren Tracer-Eingriffe und postoperative Wundinfektionen – die eine Zusatzbedingung erfordern [TRACER_OPS_ZB]
TRACER_OPS_Z	Einschlussprozeduren Tracer-Eingriffe und postoperative Wundinfektionen – Zusatzbedingung
TRACER_DRG_EX	Ausgeschlossene DRGs

Inhalte der Filterlisten

Filterliste	Kodes
WI_DRG_EX	W01C, W02A, W02B, W04A, W04B, W36Z, W60Z
TRACER_AMB_OPS	53493, 53771, 53772, 537730, 5377n0 , 537818, 537831, 537832, 537841, 537842, 537851, 537852, 537861, 537862, 537871, 537872, 5378b0, 5378b3, 5378d0, 5378d1, 538570, 538572, 538574, 538580, 538582, 538584, 5385d0, 5385d1, 5385d2, 546921, 553000, 553001, 553002, 55301, 55310, 55311, 55315, 553401, 553402, 55341, 55350, 55351, 55360, 55361, 553610, 553611, 553645, 553646, 553647, 553648, 55364e, 55364f, 55364g, 55364h, 56220, 56221, 56222, 56226, 56227, 56228, 56300, 56301, 56302, 56304, 56305, 56310, 56311, 56312, 56330, 56331, 565182, 565192, 5651b2, 565332, 565762, 565772, 565782, 565792, 56604, 566162, 566682, 566692, 56711, 567110, 567111, 567112, 567113, 56711x, 5673, 568182, 568192, 57022, 57024, 57582, 57583, 57584, 57810a, 57810b, 57810c, 57811a, 57811b, 57811c, 57812a, 57812b, 57812c, 57813a, 57813b, 57813c, 57814a, 57814b, 57814c, 57815a, 57815b, 57815c, 57816a, 57816b, 57816c, 57818a, 57818b, 57818c, 57819a, 57819b, 57819c, 5781a4, 5781a5, 5781a6, 5781a7, 5781a8, 5781a9, 5781ab, 5781ac, 57830, 578300, 578301, 578302, 578303, 578304, 578305, 578306, 578307, 578308, 578309, 57830a, 57830b, 57830c, 57830d, 57830e, 57830f, 57830g, 57830h, 57830j, 57830k, 57830m, 57830n, 57830p, 57830q, 57830r, 57830s, 57830t, 57830u, 57830v, 57830w, 57830x, 57830z, 57831, 5784c6, 5784c9, 5784ca, 5784ch, 5784ck, 5784cn, 5784cr, 5784cs, 5784ct, 5784cu, 5784e6, 5784e9, 5784ea, 5784eh, 5784ek, 5784en, 5784er, 5784es, 5784et, 5784eu, 578701, 578702, 578703, 578704, 578705, 578707, 578708, 57870d, 57870e, 57870f, 57870g, 57870j, 57870k, 57870m, 57870n, 57870p, 57870q, 57870r, 57870s, 57870t, 57870u, 578711, 578712, 578713, 578714, 578715, 578717, 578718, 578719, 57871a, 57871f, 57871g, 57871h, 57871j, 57871k, 57871m, 57871n, 57871p, 57871q, 57871r, 57871s, 57871t, 57871u, 57871v, 57871z, 578720, 578721, 578722, 578723, 578724, 578725, 578726, 578727, 578728, 578729, 57872a, 57872f, 57872g, 57872h, 57872j, 57872k, 57872m, 57872n, 57872p, 57872q, 57872r, 57872s, 57872t, 57872u, 57872v, 57872z, 578730, 578731, 578733, 578734, 578735, 578736, 578737, 578738, 578739, 57873a, 57873b, 57873c, 57873k, 57873m, 57873n, 57873p, 57873q, 57873r, 57873s, 57873t, 57873u, 57873v, 57873w, 57873z, 578743, 57874k, 57874n, 57875h, 57875k, 578761, 578762, 578763, 578764, 578765, 578766, 578767, 578768, 578769, 578782, 578783, 5787cd, 5787ce, 5787cf, 5787cg, 5787ch, 5787ck, 5787cm, 5787cn, 5787cp, 5787cq, 5787cr, 5787cs, 5787ct, 5787eh, 5787ek, 5787en, 5787es, 5787et, 5787eu, 5787ev, 5787g0, 5787g1, 5787g2, 5787g3,

Filterliste	Kodes
	5787g4, 5787g5, 5787g6, 5787g7, 5787g8, 5787g9, 5787gb, 5787gc, 5787gh, 5787gk, 5787gm, 5787gn, 5787gp, 5787gq, 5787gr, 5787gv, 5787gw, 5787k0, 5787k1, 5787k3, 5787k5, 5787k6, 5787k7, 5787ka, 5787kk, 5787km, 5787kn, 5787kq, 5787kr, 5787ks, 5787ku, 5787kv, 5787kz, 578800, 578806, 578807, 578808, 578809, 57880a, 57880b, 57880c, 57880d, 57880e, 578852, 578856, 578857, 57885c, 57885d, 57885e, 57885f, 57885g, 57885j, 578860, 578861, 578862, 578863, 578864, 578865, 578866, 578867, 578868, 578869, 579006, 579009, 57900a, 57900b, 57900c, 57900q, 57900r, 57900u, 57900v, 57900w, 579010, 579011, 579013, 579016, 579017, 579019, 57901a, 57901b, 57901c, 57901q, 57901r, 57901v, 57901w, 579020, 579024, 579025, 579026, 579027, 579028, 579029, 57902b, 57902c, 57902p, 57902q, 57902r, 57902v, 57902w, 579064, 579065, 579066, 579067, 579068, 579069, 57906a, 57906b, 57906c, 57906v, 579094, 579095, 579096, 579097, 579098, 579099, 57909a, 57909b, 57909c, 57909q, 57909r, 57909v, 57909w, 5790m5, 5790m6, 5790m8, 5790m9, 5790mb, 5790p4, 5790p5, 5790p6, 5790p7, 5790p8, 5790p9, 5790pa, 5790pb, 5790pc, 5790pv, 57910q, 57911q, 57912q, 57919q, 5791gq, 5791kq, 579314, 579316, 57931r, 579324, 579326, 579366, 579369, 579386, 579389, 579396, 579399, 5793h6, 5793h7, 5793h9, 5793m6, 5793m9, 5793n6, 5793n9, 579404, 579406, 579409, 579414, 579416, 579419, 579429, 579456, 5794k9, 5794m6, 5794n6, 57951a, 57951b, 57951c, 57951u, 57951v, 57951w, 579520, 57952a, 57952b, 57952c, 57952u, 57952v, 57952w, 57953a, 57953b, 57953c, 57953u, 57953v, 57953w, 57954a, 57954b, 57954c, 57954u, 57954w, 57955a, 57955b, 57955c, 57955u, 57955v, 57955w, 57956a, 57956b, 57956c, 57956u, 57956v, 57956w, 57958a, 57958b, 57958c, 57958u, 57958v, 57958w, 57958x, 5795eu, 5795ha, 5795hb, 5795hc, 5795hu, 5795hv, 5795hw, 5795ka, 5795kb, 5795kc, 5795ku, 5795kv, 5795kw, 5795ma, 5795mu, 5795na, 5795nb, 5795nc, 5795nu, 5795nw, 57960a, 57960b, 57960c, 57960u, 57960v, 57960w, 579610, 57961a, 57961b, 57961c, 57961u, 57961v, 57961w, 57962a, 57962b, 57962c, 57962u, 57962v, 57962w, 57963a, 57963b, 57963c, 57963u, 57963v, 57963w, 57964a, 57964b, 57964c, 57964u, 57964v, 57964w, 57965a, 57965b, 57965c, 57965u, 57965v, 57965w, 57966a, 57966b, 57966c, 57966u, 57966v, 57966w, 5796ha, 5796hb, 5796hc, 5796hu, 5796hv, 5796hw, 5796ka, 5796kb, 5796kc, 5796ku, 5796kv, 5796kw, 5796mb, 5796mu, 5796na, 5796nb, 5796nc, 5796nu, 5796nv, 5796nw, 579a06, 579a0a, 579a0b, 579a0d, 579a0p, 579a0r, 579a15, 579a16, 579a17, 579a18, 579a19, 579a1a, 579a1b, 579a1p, 579a67, 579a68, 579a69, 579a6a, 579a6b, 579a6c, 579a6d, 579a6p, 579a6q, 579a6r, 579a77, 579a78, 579a79, 579a7a, 579a7b, 579a7c, 579a7d, 579a7p, 579a7q, 579a7r, 579a86, 579a87, 579a88, 579a89, 579a8a, 579a8b, 579a8c, 579a8d, 579a8p, 579a8q, 579a8r, 579agc, 579agd, 579agq, 579agr, 579b05, 579b06, 579b0a, 579b0b, 579b0c, 579b0d, 579b0q, 579b0r, 579b16, 579b1c, 579b1d, 579b1q, 579b1r, 579b2c, 579b2d, 579b2q, 579b2r, 579b66, 579b6c, 579b6d, 579b6q, 579b6r, 579b7c, 579b7d, 579b7q, 579b7r, 579b8c, 579b8d, 579b8q, 579b8r, 579b9c, 579b9d, 579b9q, 579b9r, 579bh4, 579bh5, 579bh6, 579bh7, 579bh8, 579bh9, 579bha, 579bhb, 580006, 580007, 580008, 580009, 58000p, 580016, 580017, 580018, 580019, 58001p, 580041, 580046, 580047, 580048, 580049, 58004k, 58004m, 58004n, 58004p, 580051, 580056, 580057, 580058, 580059, 58005p, 58005q, 58005r, 580061, 580065, 580066, 580067, 580068, 580069, 58006q, 58006r, 580071, 580075, 580076, 580077, 580078, 580079, 58007p, 58007q, 58007r, 580081, 580086, 580087, 580088, 580089, 58008k, 58008n, 58008p, 58008q, 58008r, 580091, 580095, 580096, 580097, 580098, 580099, 58009k, 58009m, 58009n, 58009p, 580101, 580106, 580107, 580108, 580109, 58010q, 58010r, 5801d, 5801g1, 5801g6, 5801g7, 5801h1, 5801h6, 5801h7, 58040, 58063, 58064, 58065, 58066, 58067, 5806a, 5806b, 5806c, 5806d, 58070, 58071, 580730, 580731, 580770, 580771, 580772, 580773, 5808b0, 5808b1, 5808b3, 5808b4, 5808b5, 5808b6, 5808b8, 58091q, 58091r, 58092p, 581000, 581001, 581003, 581004, 581005, 581006, 581007, 581008, 581009, 58100h, 58100k, 58100q, 581020, 581024, 581025, 581027, 58102h, 58102k, 58102q, 581030, 581034, 581035, 581037, 58103g, 58103h, 58103k, 58103m, 58103q, 581040, 581041, 581044, 581045, 581047, 58104h, 58104k, 58104q, 581067, 581080, 581084, 581087, 58108h, 58108k, 581090, 581091, 581094, 581095, 581097, 58109h, 58109k, 581107, 581120, 581121, 581124, 581125, 581127, 58112h, 58112k, 58112m, 581130, 581131, 581134, 581135, 581137, 58113h,

Filterliste	Kodes
	581200, 581201, 581204, 581205, 581207, 58120h, 58120k, 58120q, 581230, 581234, 581235, 581237, 58123h, 58123k, 58123m, 581247, 58124h, 58124k, 58124m, 58125, 58126, 58127, 581297, 58129h, 58129k, 5812b, 5812e0, 5812e1, 5812e4, 5812e5, 5812e7, 5812eh, 5812ek, 5812eq, 5812f0, 5812f1, 5812f4, 5812f5, 5812f7, 5812fh, 5812fk, 5812n0, 5812n1, 5812n2, 58130, 58132, 58133, 58134, 58135, 58139, 58141, 58143, 58145, 581900, 581901, 581904, 581905, 581907, 58190k, 58190m, 582490, 582491, 58256, 584050, 584051, 584052, 584053, 584054, 584055, 584056, 584057, 584058, 584059, 584060, 584061, 584062, 584063, 584064, 584065, 584066, 584067, 584068, 584069, 584080, 584081, 584082, 584083, 584084, 584085, 584086, 584087, 584088, 584089, 584090, 584091, 584092, 584093, 584094, 584095, 5840a0, 5840a1, 5840a2, 5840a3, 5840a4, 5840a5, 5840b0, 5840b1, 5840b2, 5840b3, 5840b4, 5840b5, 5840c0, 5840c1, 5840c2, 5840c3, 5840c4, 5840c5, 5840d0, 5840d1, 5840d2, 5840d3, 5840d4, 5840d5, 5840e0, 5840e1, 5840e2, 5840e3, 5840e4, 5840e5, 5840f0, 5840f1, 5840f2, 5840g0, 5840g1, 5840g2, 5840g3, 5840g4, 5840g5, 5840m0, 5840m1, 5840m2, 5840m3, 5840m4, 5840n0, 5840n1, 5840n2, 5840n3, 5840n4, 5840n5, 584140, 584141, 584142, 584143, 584144, 584145, 584146, 584147, 584160, 584161, 584162, 584163, 584164, 584165, 584166, 584167, 584170, 584171, 584172, 584173, 584174, 584175, 584176, 584177, 584180, 584181, 584182, 584183, 584184, 584185, 584186, 584187, 5841a0, 5841a1, 5841a2, 5841a3, 5841a4, 5841a5, 5841a6, 5841a7, 58422, 58423, 584240, 584241, 584250, 584251, 584260, 584261, 584270, 584280, 584281, 58437, 58438, 58439, 5843a, 5843b, 584400, 584401, 584404, 584407, 584420, 584421, 584424, 584427, 584440, 584447, 584454, 584455, 584456, 584457, 584460, 584461, 584464, 584467, 584471, 584476, 584477, 584500, 584501, 584502, 584510, 584511, 584512, 584513, 584514, 584515, 58452, 58453, 58454, 58456, 58459, 58460, 58461, 58462, 58464, 58465, 58466, 58467, 584700, 584701, 584702, 584703, 584704, 584705, 584706, 584707, 584710, 584711, 584712, 584713, 584714, 584715, 584716, 584717, 584720, 584721, 584722, 584723, 584724, 584725, 584726, 584727, 584730, 584731, 584732, 584733, 584734, 584735, 584736, 584737, 584740, 584741, 584742, 584743, 584744, 584745, 584746, 584747, 584750, 584752, 584753, 584754, 584755, 584756, 584757, 584762, 584763, 584764, 584765, 584766, 584767, 58482, 58490, 58491, 58494, 58495, 58496, 585113, 585119, 58511a, 5851d2, 5851d3, 585200, 585201, 585202, 585203, 585207, 585208, 585209, 58520a, 585210, 585211, 585212, 585213, 585217, 585218, 585219, 58521a, 585233, 585239, 58523a, 585260, 585261, 585262, 585263, 585265, 585266, 585267, 585268, 585269, 58526a, 585270, 585271, 585272, 585273, 585275, 585276, 585277, 585278, 585279, 58527a, 585290, 585291, 585292, 585293, 585295, 585296, 585297, 585298, 585299, 58529a, 5852a0, 5852a5, 5852a6, 5852a7, 585310, 585311, 585312, 585313, 585315, 585316, 585317, 585318, 585319, 58531a, 585321, 585322, 585323, 585328, 585329, 58532a, 585331, 585332, 585333, 585338, 585339, 58533a, 585341, 585342, 585343, 585348, 585349, 58534a, 585353, 58535a, 585403, 58540b, 58540c, 585413, 58541b, 58541c, 585423, 58542c, 585493, 585499, 58549b, 58549c, 585512, 585513, 58551a, 585522, 585523, 58552a, 585533, 585539, 58553a, 585543, 585549, 58554a, 585551, 585552, 585553, 585558, 585559, 58555a, 585561, 585562, 585563, 585568, 585569, 58556a, 585573, 585579, 58557a, 585583, 585589, 58558a, 585593, 585599, 58559a, 5855a3, 5855a9, 5855aa, 585621, 585622, 585623, 585628, 585629, 58562a, 585922, 585923, 585929, 587020, 587090, 5870a0, 58890, 588940
TRACER_AMB_GOP	31112, 31114, 31121, 31122, 31123, 31124, 31125, 31126, 31131, 31132, 31133, 31134, 31135, 31142, 31143, 31144, 31145, 31146, 31152, 31153, 31154, 31155, 31162, 31163, 31164, 31202, 31203, 31204, 31205, 31212, 31213, 31214, 31215, 31271, 31272, 31273, 31274, 31275, 31284, 31302, 31303, 31312, 31313, 31314, 36112, 36114, 36121, 36122, 36123, 36124, 36125, 36126, 36131, 36132, 36133, 36134, 36135, 36142, 36143, 36144, 36145, 36146, 36152, 36153, 36154, 36155, 36162, 36163, 36164, 36202, 36203, 36204, 36205, 36212, 36213, 36214, 36215, 36271, 36272, 36273, 36274, 36275, 36284, 36302, 36303, 36312, 36313, 36314
TRACER_HD_ICD_EX	A40.0, A40.1, A40.2, A40.3, A40.8, A40.9, A41.0, A41.1, A41.2, A41.3, A41.4, A41.51, A41.52, A41.58, A41.8, A41.9, A49.0, A49.1, A49.2, A49.3, A49.8, A49.9, I30.1, I33.0, I33.9, I38, I39.8, I40.0, J85.3, J86.0, J86.9, J98.50, K35.2, K35.31, K35.32, K40.10,

Filterliste	Kodes
	K40.11, K40.40, K40.41, K41.1, K41.10, K41.11, K41.4, K41.40, K41.41, K42.1, K43.1, K43.4, K43.70, K43.78, K43.79, K44.1, K45.1, K46.1, K55.0, K56.2, K57.00, K57.01, K57.02, K57.03, K57.20, K57.21, K57.22, K57.23, K57.40, K57.41, K57.42, K57.43, K57.80, K57.81, K57.82, K57.83, K60.3, K60.4, K60.5, K61.0, K61.1, K61.2, K61.3, K61.4, K63.0, K63.1, K63.2, K65.0, K65.00, K65.09, K80.00, K80.01, K80.40, K80.41, K81.0, K85.11, K85.21, K85.31, K85.81, K85.91, L02.2, L02.3, L02.4, L02.8, L03.01, L03.02, L03.10, L03.11, L03.3, L04.1, L04.2, L04.3, M00.90, M00.91, M00.92, M00.93, M00.94, M00.95, M00.96, M00.97, M00.98, M46.50, M46.54, M46.55, M46.56, M46.57, M46.58, M60.01, M60.02, M60.03, M60.04, M60.05, M60.06, M60.07, M60.08, M71.00, M71.01, M71.02, M71.03, M71.04, M71.05, M71.06, M71.07, M71.08, M71.09, M71.10, M71.11, M71.12, M71.13, M71.14, M71.15, M71.16, M71.17, M71.19, M72.60, M72.61, M72.62, M72.63, M72.64, M72.65, M72.66, M72.67, M72.68, M72.80, M72.81, M72.82, M72.83, M72.84, M72.85, M72.86, M72.87, M72.88, M86.00, M86.01, M86.02, M86.03, M86.04, M86.05, M86.06, M86.07, M86.08, M86.09, M86.10, M86.11, M86.12, M86.13, M86.14, M86.15, M86.16, M86.17, M86.18, M86.19, M86.20, M86.21, M86.22, M86.23, M86.24, M86.25, M86.26, M86.27, M86.28, M86.29, M86.31, M86.32, M86.33, M86.34, M86.35, M86.36, M86.37, M86.38, M86.39, M86.40, M86.41, M86.42, M86.43, M86.44, M86.45, M86.46, M86.47, M86.48, M86.49, M86.50, M86.51, M86.52, M86.53, M86.54, M86.55, M86.56, M86.57, M86.58, M86.59, M86.60, M86.61, M86.62, M86.63, M86.64, M86.65, M86.66, M86.67, M86.68, M86.69, M86.80, M86.81, M86.82, M86.83, M86.84, M86.85, M86.86, M86.87, M86.88, M86.89, M86.90, M86.91, M86.92, M86.93, M86.94, M86.95, M86.96, M86.97, M86.98, M86.99, M96.80, N13.60, N13.61, N13.62, N13.63, N13.64, N13.65, N13.66, N13.67, N13.68, N13.6 , N15.10, N15.11, N32.1, N32.2, N34.0, N41.2, N45.0, N49.80, N61, N75.1, N76.4, N76.80, N82.0, N82.1, N82.2, N82.3, N82.4, N82.5, N82.8, N82.80, N82.81, N82.88, N82.9, O85, R02, R02.00, R02.01, R02.02, R02.03, R02.04, R02.05, R02.06, R02.07, R02.09, R02.8, R57.2, T81.4, T82.6, T82.7, T84.5, T84.6, T84.7, T85.74, T85.75, T85.76, T85.78
TRACER_HD_ND_ICD_EX	B20, B21, B22, B23.0, B23.8, B24, D80.0, D80.1, D80.2, D80.3, D80.4, D80.5, D80.6, D80.7, D80.8, D80.9, D81.0, D81.1, D81.2, D81.3, D81.4, D81.5, D81.6, D81.7, D81.8, D81.9, D82.0, D82.1, D82.2, D82.3, D82.4, D82.8, D82.9, D83.0, D83.1, D83.2, D83.8, D83.9, D84.0, D84.1, D84.8, D84.9, D89.0, D89.1, D89.2, D89.3, D89.8, D89.9, I70.25, N18.5, T07, T21.20, T21.21, T21.22, T21.23, T21.24, T21.25, T21.29, T21.30, T21.31, T21.32, T21.33, T21.34, T21.35, T21.39, T21.60, T21.61, T21.62, T21.63, T21.64, T21.65, T21.69, T21.70, T21.71, T21.72, T21.73, T21.74, T21.75, T21.79, T21.80, T21.81, T21.82, T21.83, T21.84, T21.85, T21.89, T21.90, T21.91, T21.92, T21.93, T21.94, T21.95, T21.99, T22.20, T22.21, T22.22, T22.23, T22.30, T22.31, T22.32, T22.33, T22.60, T22.61, T22.62, T22.63, T22.70, T22.71, T22.72, T22.73, T22.80, T22.81, T22.82, T22.83, T22.90, T22.91, T22.92, T22.93, T23.20, T23.21, T23.3, T23.60, T23.61, T23.7, T24.20, T24.21, T24.3, T24.60, T24.61, T24.7, T25.20, T25.21, T25.3, T25.60, T25.61, T25.7, T29.20, T29.21, T29.3, T29.60, T29.61, T29.7, T79.3, T86.00, T86.01, T86.02, T86.05, T86.06, T86.07, T86.09, T86.10, T86.11, T86.12, T86.19, T86.2, T86.3, T86.40, T86.41, T86.49, T86.81, T86.82, T87.4, T89.02, Z94.0, Z94.1, Z94.2, Z94.3, Z94.4, Z94.80, Z94.81, Z94.88, Z99.2
TRACER_HD_ICD_ZUSATZKODE_EX	R65.0, R65.1
TRACER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX	S91.86
TRACER_OPS_ZUSATZKODE_EX	5981, 59820, 59821, 59822, 5982x, 5982y
TRACER_GOP_EX	25211, 32012, 32019
TRACER_HD_ICD_ZUS_ICD_EX	I77.6, I80.0, I80.1, I80.20, I80.28, I80.3, I80.80, I80.81, I80.88, I80.9, N30.8, N41.0, N41.1, N41.8, N41.9, N48.1, N49.0, N49.1, N49.2, N49.9, N70.0, N70.9, N71.0, N71.1, N71.9, N73.0, N73.1, N73.2, N73.3, N73.4, N73.5, N73.9, N76.0, N76.1, N76.2, N76.3, N76.88

Filterliste	Kodes
TRACER_ZUS_ICD_EX	B95.0, B95.1, B95.2, B95.3, B95.4, B95.41, B95.42, B95.48, B95.5, B95.6, B95.7, B95.8, B95.9, B95.90, B95.91, B96.0, B96.2, B96.3, B96.5, B96.6, B96.7, B96.8
NOSI_FACHGRUPPE	06, 07, 08, 10, 11, 12, 13, 15, 16, 17, 18, 67
TRACER_STAT_OPS	535101, 535102, 535103, 535104, 535105, <u>535108</u> , <u>535109</u> , <u>53510a</u> , <u>53510b</u> , <u>53510c</u> , <u>53510d</u> , <u>53510e</u> , 535111, 535112, 535113, 535114, 535131, 535132, 535133, 535134, 535141, 535142, 535143, 535144, 5351x1, 5351x2, 5351x3, 5351x4, 535201, 535202, 535203, 535204, 535205, 535206, 535208, <u>535209</u> , <u>53520a</u> , <u>53520b</u> , 53520x, 535210, 535211, 535212, 535213, 53521x, 535220, 535221, 535222, 535223, 535224, 535225, 535228, <u>535229</u> , <u>53522a</u> , <u>53522b</u> , 53522x, 535230, 535231, 535232, 535233, 53523x, 5352y, 53530, 53531, 53532, 53534, 53535, 53536, 53537, 5353x, 5353y, 535401, 535402, 535403, 535404, 535405, 535406, 535408, 535409, 53540a, 53540b, 53540c, 53540x, 535411, 535412, 535413, 535414, 53541x, 535431, 535432, 535433, 535434, 53543x, 5354y, 5354y, 536103, 536105, 536106, 536107, 536108, 536113, 536115, 536116, 536117, 536118, 536123, 536125, 536126, 536127, 536128, 536133, 536135, 536136, 536137, 536138, 536143, 536145, 536146, 536147, 536148, 536153, 536155, 536156, 536157, 536158, 536203, 536205, 536206, 536207, 536233, 536235, 536236, 536237, 536263, 536265, 536266, 536267, 536293, 536295, 536296, 536297, 5362c3, 5362c5, 5362c6, 5362c7, 5362f3, 5362f5, 5362f6, 5362f7, 53630, 53631, 53632, 53633, 53634, 53635, 53770, 53771, 53772, 537730, 537731, 537740, 537741, 537750, 537751, 53776, 537770, 537771, 53778, 5377b, 5377c0, 5377c1, 5377c2, 5377d, 5377f0, 5377f1, 5377f2, 5377f3, 5377f4, 5377fx, 5377g0, 5377g1, 5377g2, 5377h0, 5377hx, 5377j, 5377m0, 5377m1, <u>5377n0</u> , <u>5377n1</u> , 5377x, 5377y, 537800, 537801, 537802, 537805, 537807, 53780a, 53780b, 53780c, 53780d, 53780e, 53780f, 53780g, 53780j, 53780x, 537818, 537819, 53781a, 537820, 537821, 537822, 537825, 53782a, 53782b, 53782c, 53782d, 53782e, 53782f, 53782g, 53782x, 537830, 537831, 537832, 537835, 53783a, 53783b, 53783c, 53783d, 53783e, 53783f, 53783g, 53783j, 53783x, 537840, 537841, 537842, 537845, 537847, 53784a, 53784b, 53784c, 53784d, 53784e, 53784f, 53784g, 53784j, 53784x, 537850, 537851, 537852, 537855, 537857, 53785a, 53785b, 53785c, 53785d, 53785e, 53785f, 53785g, 53785j, 53785x, 537860, 537861, 537862, 537865, 537867, 53786a, 53786b, 53786c, 53786d, 53786e, 53786f, 53786g, 53786x, 537870, 537871, 537872, 537875, 53787a, 53787b, 53787c, 53787d, 53787e, 53787f, 53787g, 53787j, 53787x, 537880, 537881, 537882, 537885, 537887, 53788a, 53788b, 53788c, 53788d, 53788e, 53788f, 53788g, 53788j, 53788x, 5378d0, 5378d1, 5378d2, 5378d3, 5378d4, 5378d5, 5378d6, 5378d7, 5378d8, 5378d9, 5378dx, 538011, 538012, 538013, 53801x, 538020, 538021, 538022, 538023, 538024, 538025, 538026, 538027, 538028, 53802x, 538030, 538031, 538032, 538033, 538034, 538035, 53803x, 538040, 538041, 538042, 538043, 53804x, 538051, 538052, 538053, 538054, 538055, 538056, 53805x, 538060, 538061, 538062, 538063, 538064, 538065, 538066, 538067, 53806x, 538070, 538071, 538072, 538073, 53807x, 538080, 538081, 538082, 538083, 538084, 538085, 538086, 538087, 53808x, 538091, 538092, 538093, 538094, 538095, 538096, 538097, 538098, 538099, 53809a, 53809b, 53809c, 53809d, 53809e, 53809f, 53809g, 53809h, 53809j, 53809k, 538111, 538112, 538113, 53811x, 538120, 538124, 538128, 53812x, 538130, 538131, 538132, 538133, 538135, 53813x, 538140, 538141, 538142, 538143, 53814x, 538151, 538152, 538153, 538154, 538155, 538156, 53815x, 538160, 538161, 538162, 538163, 538164, 538165, 538166, 538167, 53816x, 538170, 538171, 538172, 538173, 53817x, 538180, 538182, 538183, 538184, 538187, 53818x, 538211, 538212, 53821x, 538220, 538224, 53822x, 538230, 538232, 538233, 53823x, 538240, 538241, 538242, 53824x, 538253, 538254, 538255, 53825x, 538260, 538261, 538262, 538263, 538264, 538265, 538266, 53826x, 538270, 538271, 538272, 53827x, 538280, 538282, 538283, 538284, 53828x, 538291, 538292, 538293, 538294, 538295, 538296, 538297, 538298, 538299, 53829a, 53829b, 53829c, 53829d, 53829e, 53829f, 53829g, 53829h, 53829j, 53829k, 53829x, 538311, 538312, 53831x, 538320, 538324, 53832x, 538340, 538341, 538342, 538344, 53834x, 538352, 538353, 538354, 538355, 53835x, 538360, 538361, 538362, 538363, 538364, 538365, 538366, 53836x, 538370, 538371,

Filterliste	Kodes
	538372, 53837x, 538380, 538383, 538384, 53838x, 538391, 538392, 538393, 538394, 538395, 538396, 538397, 538398, 538399, 53839a, 53839b, 53839c, 53839d, 53839e, 53839f, 53839g, 53839h, 53839j, 53839k, 538401, 538402, 53840x, 538411, 538412, 53841x, 538431, 538432, 53843x, 538441, 538442, 538443, 538444, 538445, 538446, 53844x, 538451, 538452, 538453, 538454, 538455, 538456, 53845x, 538461, 538462, 538463, 538464, 538465, 538466, 53846x, 538471, 538472, 538473, 538474, 538475, 538476, 53847x, 53848, 5384d1, 5384d2, 5384dx, 5384e1, 5384e2, 5384ex, 5384f1, 5384f2, 5384fx, 5384x1, 5384x2, 5384x3, 5384x4, 5384x5, 5384x6, 5384xx, 5384y, 538570, 538572, 538574, 538580, 538582, 538584, 5385d0, 5385d1, 5385d2, 539311, 539312, 539313, 539314, 539315, 539316, 539317, 539318, 53931x, 53932, 539330, 539331, 539332, 539333, 539335, 539336, 539338, 539339, 53933a, 53933x, 539341, 539342, 539343, 539344, 539345, 539346, 539347, 539348, 539349, 53934x, 539351, 539352, 539353, 539354, 539355, 539356, 539357, 53935x, 539361, 539362, 53936x, 53937, 54072, 54073, 54340, 54341, 54342, 54350, 54351, 54352, 5435x, 5435y, 543601, 543602, 543603, 543604, 543605, 54360x, 543611, 543612, 543613, 543614, 543615, 54361x, 543621, 543622, 543623, 543624, 543625, 54362x, 5436x1, 5436x2, 5436x3, 5436x4, 5436x5, 5436xx, 5436y, 543701, 543702, 543703, 543704, 543705, 54370x, 543711, 543712, 543713, 543714, 543715, 54371x, 543721, 543722, 543723, 543724, 543725, 54372x, 543731, 543732, 543733, 543734, 543735, 54373x, 543741, 543742, 543743, 543744, 543745, 54374x, 543751, 543752, 543753, 543754, 543755, 54375x, 543821, 543822, 543823, 543824, 543825, 54382x, 54470, 54471, 54472, 54473, 54474, 54475, 54476, 54477, 5447x, 5447y, 545400, 545401, 545402, 545410, 545411, 545412, 545420, 545421, 545422, 545431, 545432, 545440, 545441, 545442, 545450, 545451, 545452, 545460, 545461, 545462, 5454x, 5454y, 545501, 545502, 545503, 545504, 545505, 545506, 545507, 54550x, 545511, 545512, 545513, 545514, 545515, 545516, 545517, 54551x, 545521, 545522, 545523, 545524, 545525, 545526, 545527, 54552x, 545531, 545535, 545537, 545541, 545542, 545543, 545544, 545545, 545546, 545547, 54554x, 545551, 545552, 545553, 545554, 545555, 545556, 545557, 54555x, 545561, 545562, 545563, 545564, 545565, 545566, 545567, 54556x, 545571, 545572, 545573, 545574, 545575, 545576, 545577, 54557x, 5455x1, 5455x2, 5455x3, 5455x4, 5455x5, 5455x6, 5455x7, 5455xx, 5455y, 545600, 545601, 545602, 545603, 545604, 545605, 545606, 545607, 545608, 54560x, 545610, 545611, 545612, 545613, 545614, 545615, 545616, 545617, 545618, 54561x, 545620, 545621, 545622, 545623, 545624, 545625, 545626, 545627, 545628, 54562x, 5456x0, 5456x1, 5456x2, 5456x3, 5456x4, 5456x5, 5456x6, 5456x7, 5456x8, 5456xx, 5456y, 54590, 54591, 54592, 54593, 54594, 5459x, 5459y, 546000, 546001, 546002, 546010, 546011, 546012, 546020, 546021, 546022, 546030, 546031, 546032, 546040, 546041, 546042, 546050, 546051, 546052, 5460x0, 5460x1, 5460x2, 5460y, 546100, 546101, 546102, 546110, 546111, 546112, 546120, 546121, 546122, 546130, 546131, 546132, 546140, 546141, 546142, 546150, 546151, 546152, 546160, 546161, 546162, 546170, 546171, 546172, 5461x0, 5461x1, 5461x2, 5461y, 546400, 546401, 546402, 546403, 54640x, 546410, 546411, 546412, 546413, 54641x, 546420, 546421, 546422, 546423, 54642x, 546430, 546431, 546432, 546433, 54643x, 546440, 546441, 546442, 546443, 54644x, 546450, 546451, 546452, 546453, 54645x, 5464x0, 5464x1, 5464x2, 5464x3, 5464xx, 5464y, 54650, 54651, 54652, 5465x, 5465y, 54660, 54661, 54662, 5466x, 5466y, 5467b0, 5467b1, 5467b2, 5467b3, 5467b4, 5467b5, 5467b6, 5467b7, 5467b8, 5467b9, 5467ba, 5467bb, 5467bc, 5467bd, 5467be, 5467bx, 546900, 546901, 546902, 546910, 546911, 546912, 546920, 546921, 546922, 54700, 547010, 547011, 54701x, 54702, 5470x, 5470y, 548401, 548402, 548405, 548406, 548408, 548409, 54840x, 548411, 548412, 548415, 548416, 548418, 548419, 54841x, 548421, 548422, 548425, 548426, 548427, 548428, 548429, 54842x, 548431, 548432, 548435, 548436, 548438, 548439, 54843x, 548451, 548452, 548455, 548456, 548457, 548459, 54845x, 548461, 548465, 548468, 54846x, 5484x1, 5484x2, 5484x5, 5484x6, 5484x8, 5484x9, 5484xx, 5484y, 548501, 548502, 54850x, 54851, 548521, 548522, 54852x, 54853, 55020, 55021, 55022, 55023, 55024, 55025, 55026, 55027, 55028, 5502x, 5502y, 551101, 551102, 551111, 551112, 551121, 551122, 55113, 55120, 551200, 551201, 551202, 551203, 55120x, 55121, 551210,

Filterliste	Kodes
	551211, 551212, 551213, 55121x, 55122, 551220, 551221, 551222, 551223, 55122x, 55123, 551230, 551231, 551232, 55123x, 55124, 551240, 551241, 551242, 55124x, 5512x, 5512x0, 5512x1, 5512x2, 5512x3, 5512xx, 5512y, 552400, 552401, 552402, 55241, 55242, 55243, 55244, 5524x, 5524y, 55250, 55251, 55252, 5525x, 5525y, 553000, 553001, 553002, 553003, 55300x, 55301, 55304, 55305, 55308, 553090, 553091, 55309x, 5530y, 55310, 55311, 55313x, 55314, 55315, 553171, 55317x, 55318, 5531x, 5531y, 55360, 553610, 553611, 55361x, 553645, 553646, 553647, 553649, 55364a, 5536x, 55520, 55523, 555300, 555301, 555302, 555303, 55530x, 555310, 555311, 555312, 555313, 55531x, 555320, 555321, 555322, 555323, 55532x, 5553x0, 5553x1, 5553x2, 5553x3, 5553xx, 5553y, 55364e, 55364f, 55364g, 55364j, 55364k, 555440, 555441, 555442, 555443, 55544x, 555450, 555451, 555452, 555453, 55545x, 555460, 555461, 555462, 555463, 55546x, 5554a0, 5554a1, 5554a2, 5554a3, 5554ax, 5554b0, 5554b1, 5554b2, 5554b3, 5554bx, 5554x0, 5554x1, 5554x2, 5554x3, 5554xx, 5554y, 555930, 555931, 555932, 555933, 55593x, 557500, 557501, <u>557502</u> , 55750x, 557520, 557521, <u>557522</u> , 55752x, 557530, 557531, <u>557532</u> , 55753x, 557540, 557541, <u>557542</u> , 55754x, 557560, 557561, <u>557562</u> , 55756x, 557570, 557571, <u>557572</u> , 55757x, 557580, 557581, <u>557582</u> , 55758x, 557590, 557591, <u>557592</u> , 55759x, 5575x0, 5575x1, <u>5575x2</u> , 5575xx, 5575y, 557600, 557601, <u>557602</u> , 55760x, 557610, 557611, <u>557612</u> , 55761x, 557620, 557621, <u>557622</u> , 55762x, 557630, 557631, <u>557632</u> , 55763x, 557640, 557641, <u>557642</u> , 55764x, 557650, 557651, <u>557652</u> , 55765x, 557660, 557661, <u>557662</u> , 55766x, 557670, 557671, <u>557672</u> , 55767x, 557680, 557681, <u>557682</u> , 55768x, 5576x0, 5576x1, <u>5576x2</u> , 5576xx, 5576y, 557700, 557701, <u>557702</u> , 55770x, 557710, 557711, <u>557712</u> , 55771x, 557720, 557721, <u>557722</u> , 55772x, 557730, 557731, <u>557732</u> , 55773x, 557740, 557741, <u>557742</u> , 55774x, 5577x0, 5577x1, <u>5577x2</u> , 5577xx, 5577y, 557840, 557841, <u>557842</u> , 557850, 557851, <u>557852</u> , 557860, 557861, <u>557862</u> , 557870, 557871, <u>557872</u> , 557880, 557881, <u>557882</u> , 5578x0, 5578x1, <u>5578x2</u> , 55800, 55801, 55820, 55830, 55831, 55832, 55833, 5583x, 5583y, 55840, 55841, 55845, 55846, 558470, 558471, 558472, 558473, 558474, 55847x, 558480, 558481, 558482, 558483, 558484, 55848x, 55849, 5584a, 55893, 55894, 559040, 559041, 559042, 559043, <u>559045</u> , 559050, 559051, 559052, 559053, <u>559055</u> , 55911, 5592, 559300, 559301, 559302, 55930x, 559310, 559311, 55931x, 559320, 55932x, 5593x, 5593y, 55940, 55941, 55942, 559430, 559431, 55950, 559510, 559511, 55951x, 559520, 559521, 559522, 559523, 559524, 559525, 55953, 5595x, 5595y, 55961, 55962, 55963, 55964, 55965, 55966, 559671, 559672, 559673, 559674, 559675, 55970, 559700, 559701, 559702, 55970x, 559730, 559731, 559732, 559733, 559734, 559735, 559736, 55973x, 55974, 5598, 55980, 559900, 559901, 559902, 559903, 559904, 55990x, 560300, 56031, <u>560312</u> , 560310, 560311, 56032, 560401, 560402, 560411, 560412, 560421, 560422, 560431, 560432, 560441, 560442, 560451, 560452, 5604x, 5604y, 56061, 56062, 56072, 5611, 56121, 56122, 56123, 56130, 56131, 56132, 5613x, 5613y, 5619, 5621, 56220, 56221, 56222, 56223, 56224, 56225, 56226, 56227, 56228, 5622x, 5622y, 56244, 56245, 5624x, 5624y, 56260, 56261, 56262, 56263, 56272, 5627x, 5627y, 56282, 56283, 56284, 5629x, 5629y, 56300, 56301, 56302, 56303, 56304, 56305, 5630x, 5630y, 56310, 56311, 56312, 5631x, 5631y, 56330, 56331, 5633x, 5633y, 56340, 56341, 56342, 5634x, 5634y, 5635, 56362, 56400, 56401, 56402, 56403, 56410, 56420, 56421, 56422, 5642y, 56430, 56431, 56432, 56433, 56434, 5643x, 5643y, 56440, 56441, 564420, 564421, 564422, 564423, 56442x, 5644x, 5644y, 56450, 56451, 564520, 564521, 564522, 564523, 56452x, 56453, 5645x, 5645y, 56460, 56461, 5646x, 5646y, 56491, 56492, 56493, 56494, 564950, 564951, 56495x, 56496, 56498, 56499, 5649a0, 5649a1, 5649ax, 5649b0, 5649b1, 5649b2, 5649b3, 5649b4, 5649bx, 565190, 565191, 565192, 565193, 565194, 565195, 56519x, 5651a0, 5651a1, 5651a2, 5651a3, 5651a4, 5651a5, 5651ax, 565240, 565241, 565242, 565243, 565244, 565245, 56524x, 565250, 565251, 565252, 565253, 565254, 565255, 56525x, 56525y, 565260, 565261, 565262, 565263, 565264, 565265, 56526x, 5652y, 565320, 565321, 565322, 565323, 565324, 565325, 56532x, 56532y, 565330, 565331, 565332, 565333, 565334, 565335, 56533x, 5653y, 565680, 565681, 565682, 565683, 565684, 565685, 56568x, 565690, 565691, 565692, 565693, 565694, 565695, 56569x, 5656a0, 5656a1, 5656a2, 5656a3, 5656a4, 5656a5, 5656ax, 5656b0, 5656b1, 5656b2, 5656b3, 5656b4, 5656b5,

Filterliste	Kodes
	5656bx, 5656x0, 5656x1, 5656x2, 5656x3, 5656x4, 5656x5, 5656xx, 5656y, 565760, 565761, 565762, 565763, 565764, 565765, 56576x, 565770, 565771, 565772, 565773, 565774, 565775, 56577x, 565780, 565781, 565782, 565783, 565784, 565785, 56578x, 565790, 565791, 565792, 565793, 565794, 565795, 56579x, 5657x0, 5657x1, 5657x2, 5657x3, 5657x4, 5657x5, 5657xx, 5657y, 56586, 56587, 56588, 56589, 5658x, 5658y, 565920, 565921, 565922, 565923, 565924, 565925, 56592x, 5659x0, 5659x1, 5659x2, 5659x3, 5659x4, 5659x5, 5659xx, 5659y, 56602, 56603, 56604, 56605, 56606, 56607, 5660x, 5660y, 566140, 566141, 566142, 566143, 566144, 566145, 56614x, 566150, 566151, 566152, 566153, 566154, 566155, 56615x, 566160, 566161, 566162, 566163, 566164, 566165, 56616x, 5661y, 566300, 566301, 566302, 566303, 566304, 566305, 56630x, 566310, 566311, 566312, 566313, 566314, 566315, 56631x, 566320, 566321, 566322, 566323, 566324, 566325, 56632x, 566330, 566331, 566332, 566333, 566334, 566335, 56633x, 566340, 566341, 566342, 566343, 566344, 566345, 56634x, 566350, 566351, 566352, 566353, 566354, 566355, 56635x, 5663x0, 5663x1, 5663x2, 5663x3, 5663x4, 5663x5, 5663xx, 5663y, 566540, 566541, 566542, 566543, 566544, 566545, 56654x, 566550, 566551, 566552, 566553, 566554, 566555, 56655x, 5665x0, 5665x1, 5665x2, 5665x3, 5665x4, 5665x5, 5665xx, 5665y, 566680, 566681, 566682, 566683, 566684, 566685, 56668x, 566690, 566691, 566692, 566693, 566694, 566695, 56669x, 5666a0, 5666a1, 5666a2, 5666a3, 5666a4, 5666a5, 5666ax, 5666b0, 5666b1, 5666b2, 5666b3, 5666b4, 5666b5, 5666bx, 5666x0, 5666x1, 5666x2, 5666x3, 5666x4, 5666x5, 5666xx, 5666y, 568180, 568181, 568182, 568183, 568184, 568185, 568186, 56818x, 568190, 568191, 568192, 568193, 568194, 568195, 568196, 56819x, 568200, 568201, 568202, 568203, 568204, 568205, 56820x, 56821, 568210, 568211, 568212, 568213, 568214, 568215, 56821x, 56822, 568220, 568221, 568222, 56822x, 5682x, 5682x0, 5682x1, 5682x2, 5682x3, 5682x4, 5682x5, 5682xx, 5682y, 568300, 568301, 568302, 568303, 568304, 568305, 56830x, 568310, 568311, 568312, 568313, 568314, 568315, 56831x, 568320, 568321, 568322, 568323, 568324, 568325, 56832x, 568340, 568341, 568342, 568343, 568344, 568345, 56834x, 5683x, 5683x0, 5683x1, 5683x2, 5683x3, 5683x4, 5683x5, 5683xx, 5683y, 568500, 568501, 568502, 568503, 56850x, 56851, 56852, 56853, 568540, 568541, 568542, 568543, 56854x, 5685x, 5685y, 56870, 56871, 56872, 568730, 568731, 56873x, 5687y, 569200, 569201, 569202, 569203, 569204, 569205, 56920x, 569210, 569211, 569212, 569213, 569214, 569215, 56921x, 5692x, 5692x0, 5692x1, 5692x2, 5692x3, 5692x4, 5692x5, 5692xx, 5692y, 569500, 569501, 569502, 569503, 569504, 569505, 56950x, 569510, 569511, 569512, 569513, 569514, 569515, 56951x, 56953, 569530, 569531, 569532, 569533, 569534, 569535, 56953x, 57030, 57031, 57032, 57033, 5703x, 5703y, 570400, 570410, 570446, 570447, 57044a, 57044b, 57044c, 57044d, 57044e, 57044f, 57044g, 57044h, 57044j, 57044k, 57044m, 57044n, 57044p, 57044q, 57044r, 57044s, 57044t, 57044u, 57044v, 57044x, 570456, 570457, 57045a, 57045b, 57045c, 57045d, 57045e, 57045f, 57045g, 57045h, 57045j, 57045k, 57045m, 57045n, 57045p, 57045q, 57045r, 57045s, 57045t, 57045u, 57045v, 57045x, 570460, 570461, 570462, 570463, 570464, 570465, 570466, 570467, 570468, 570469, 57046a, 57046b, 57046c, 57046d, 57046e, 57046f, 57046g, 57046n, 57046p, 5704x, 5704y, 57050, 57051, 57052, 57053, 57054, 57055, 57056, 57057, 5705x, 5705y, 57071, 570720, 570721, 570722, 57072x, 570730, 570731, 570732, 57073x, 57120, 57144, 571440, 571441, 57145, 571460, 571461, 5714y, 57160, 57161, 57162, 57163, 57164, 57400, 57401, 5740y, 57410, 57411, 57412, 57413, 57414, 57415, 5741x, 5741y, 57490, 574910, 574911, 5749x, 5749y, 5784c0, 5784c1, 5784c3, 5784c4, 5784c6, 5784c7, 5784c9, 5784ca, 5784cd, 5784cf, 5784ch, 5784ck, 5784cn, 5784cp, 5784cr, 5784cs, 5784ct, 5784cu, 5784cv, 5784cw, 5784cx, 5784cz, 5784e0, 5784e1, 5784e3, 5784e4, 5784e6, 5784e7, 5784e9, 5784ea, 5784ed, 5784ef, 5784eh, 5784ek, 5784en, 5784ep, 5784er, 5784es, 5784et, 5784eu, 5784ev, 5784ew, 5784ex, 579000, 579001, 579002, 579003, 579004, 579005, 579006, 579007, 579008, 579009, 57900a, 57900b, 57900c, 57900d, 57900e, 57900f, 57900g, 57900h, 57900j, 57900k, 57900m, 57900n, 57900p, 57900q, 57900r, 57900s, 57900t, 57900u, 57900v, 57900w, 57900z, 579010, 579011, 579012, 579013, 579014, 579015, 579016, 579017, 579018, 579019, 57901a, 57901b, 57901c, 57901d, 57901e,

Filterliste	Kodes
	57901f, 57901g, 57901h, 57901j, 57901k, 57901m, 57901n, 57901p, 57901q, 57901r, 57901s, 57901t, 57901u, 57901v, 57901w, 57901z, 579020, 579021, 579022, 579023, 579024, 579025, 579026, 579027, 579028, 579029, 57902b, 57902c, 57902e, 57902f, 57902g, 57902h, 57902k, 57902m, 57902n, 57902p, 57902q, 57902r, 57902v, 57902w, 57902z, 579031, 579032, 579033, 579034, 579035, 579036, 579037, 579038, 579039, 57903e, 57903f, 57903g, 57903h, 57903k, 57903m, 57903n, 57903p, 57903q, 57903r, 579041, 579042, 579043, 579044, 579045, 579046, 579047, 579048, 579049, 57904e, 57904f, 57904g, 57904h, 57904k, 57904m, 57904n, 57904p, 57904q, 57904r, 579051, 579052, 579054, 579055, 579057, 579058, 579059, 57905e, 57905f, 57905g, 57905h, 57905k, 57905m, 57905n, 57905p, 57905q, 57905r, 579060, 579061, 579062, 579063, 579064, 579065, 579066, 579067, 579068, 579069, 57906a, 57906b, 57906c, 57906d, 57906e, 57906f, 57906g, 57906h, 57906j, 57906k, 57906m, 57906n, 57906p, 57906q, 57906r, 57906s, 57906t, 57906u, 57906v, 57906w, 57906z, 579071, 579072, 579073, 57907e, 57907f, 57907g, 57907h, 57907k, 57907m, 57907n, 579081, 579082, 57908e, 57908f, 57908g, 57908h, 57908k, 579090, 579091, 579092, 579093, 579094, 579095, 579096, 579097, 579098, 579099, 57909a, 57909b, 57909c, 57909d, 57909e, 57909f, 57909g, 57909h, 57909j, 57909k, 57909m, 57909n, 57909p, 57909q, 57909r, 57909s, 57909t, 57909u, 57909v, 57909w, 57909z, 5790cd, 5790ce, 5790cf, 5790cg, 5790ch, 5790ck, 5790cm, 5790cn, 5790cs, 5790ct, 5790d0, 5790d1, 5790d2, 5790d3, 5790d4, 5790d5, 5790d6, 5790d7, 5790d8, 5790d9, 5790da, 5790db, 5790dc, 5790dd, 5790de, 5790df, 5790dg, 5790dh, 5790dj, 5790dk, 5790dm, 5790dn, 5790dp, 5790dq, 5790dr, 5790ds, 5790dt, 5790du, 5790dv, 5790dw, 5790dz, 5790k0, 5790k1, 5790k2, 5790k3, 5790k4, 5790k5, 5790k6, 5790k7, 5790k8, 5790k9, 5790ka, 5790kb, 5790kc, 5790kd, 5790ke, 5790kf, 5790kg, 5790kh, 5790kj, 5790kk, 5790km, 5790kn, 5790kp, 5790kq, 5790kr, 5790ks, 5790kt, 5790ku, 5790kv, 5790kw, 5790kz, 5790m1, 5790m2, 5790m3, 5790m4, 5790m5, 5790m6, 5790m7, 5790m8, 5790m9, 5790ma, 5790mb, 5790md, 5790mf, 5790mg, 5790mh, 5790mk, 5790mm, 5790mn, 5790mp, 5790mq, 5790mr, 5790ms, 5790mt, 5790mu, 5790mv, 5790n0, 5790n1, 5790n2, 5790n3, 5790n4, 5790n5, 5790n6, 5790n7, 5790n8, 5790n9, 5790na, 5790nb, 5790nc, 5790nd, 5790ne, 5790nf, 5790ng, 5790nh, 5790nj, 5790nk, 5790nm, 5790nn, 5790np, 5790nq, 5790nr, 5790ns, 5790nt, 5790nu, 5790nv, 5790nw, 5790nz, 5790p0, 5790p1, 5790p2, 5790p3, 5790p4, 5790p5, 5790p6, 5790p7, 5790p8, 5790p9, 5790pa, 5790pb, 5790pc, 5790pd, 5790pe, 5790pf, 5790pg, 5790ph, 5790pj, 5790pk, 5790pm, 5790pn, 5790pp, 5790pq, 5790pr, 5790ps, 5790pt, 5790pu, 5790pv, 5790pw, 5790pz, <u>5790qd</u> , 5790x0, 5790x1, 5790x2, 5790x3, 5790x4, 5790x5, 5790x6, 5790x7, 5790x8, 5790x9, 5790xa, 5790xb, 5790xc, 5790xd, 5790xe, 5790xf, 5790xg, 5790xh, 5790xj, 5790xk, 5790xm, 5790xn, 5790xp, 5790xq, 5790xr, 5790xs, 5790xt, 5790xu, 5790xv, 5790xw, 5790xz, 579102, 579105, 579108, 57910g, 57910m, 57910q, 57910x, 579112, 579115, 579118, 57911g, 57911m, 57911q, 57911x, 579122, 579125, 579128, 57912g, 57912m, 57912q, 57912x, 579132, 57913g, 57913m, 57913x, 579142, 57914g, 57914x, 579152, 579155, 579158, 57915g, 57915m, 57915q, 57915x, 579162, 579165, 579168, 57916g, 57916m, 57916q, 57916x, 579172, 579175, 579178, 57917g, 57917m, 57917q, 57917x, 579182, 579185, 579188, 57918g, 57918m, 57918q, 57918x, 579192, 579195, 579198, 57919g, 57919m, 57919q, 57919x, 5791c2, 5791c5, 5791c8, 5791cg, 5791cm, 5791cq, 5791cx, 5791d2, 5791d5, 5791d8, 5791dg, 5791dm, 5791dq, 5791dx, 5791g2, 5791g5, 5791g8, 5791gg, 5791gm, 5791gq, 5791gx, 5791h2, 5791h5, 5791h8, 5791hg, 5791hm, 5791hq, 5791hx, 5791k2, 5791k5, 5791k8, 5791kg, 5791km, 5791kq, 5791kx, 5791m2, 5791m5, 5791m8, 5791mg, 5791mm, 5791mq, 5791mx, 5791n2, 5791n5, 5791n8, 5791ng, 5791nm, 5791nq, 5791nx, 5791x2, 5791x5, 5791x8, 5791xg, 5791xm, 5791xq, 5791xx, 579202, 579205, 579208, 57920g, 57920m, 57920q, 57920x, 579212, 579215, 579218, 57921g, 57921m, 57921q, 57921x, 579222, 579225, 579228, 57922g, 57922m, 57922q, 57922x, 579232, 57923g, 57923m, 57923x, 579242, 57924g, 57924x, 579252, 579255, 579258, 57925g, 57925m, 57925q, 57925x, 579262, 579265, 579268, 57926g, 57926m, 57926q, 57926x, 579272, 579275, 579278, 57927g, 57927m, 57927q, 57927x, 579282, 579285, 579288, 57928g, 57928m, 57928q, 57928x, 579292, 579295, 579298, 57929g, 57929m, 57929q, 57929x, 5792g2, 5792g5, 5792g8, 5792gg, 5792gm,

Filterliste	Kodes
	5792gq, 5792gx, 5792h2, 5792h5, 5792h8, 5792hg, 5792hm, 5792hq, 5792hx, 5792k2, 5792k5, 5792k8, 5792kg, 5792km, 5792kq, 5792kx, 5792m2, 5792m5, 5792m8, 5792mg, 5792mm, 5792mq, 5792mx, 5792n2, 5792n5, 5792n8, 5792ng, 5792nm, 5792nq, 5792nx, 5792x2, 5792x5, 5792x8, 5792xg, 5792xm, 5792xq, 5792xx, 5792y, 579301, 579303, 579304, 579306, 579307, 579309, 57930e, 57930f, 57930h, 57930k, 57930n, 57930p, 57930r, 57930x, 579311, 579313, 579314, 579316, 579317, 579319, 57931e, 57931f, 57931h, 57931j, 57931k, 57931n, 57931p, 57931r, 57931x, 579321, 579323, 579324, 579326, 579327, 579329, 57932e, 57932f, 57932h, 57932j, 57932k, 57932n, 57932p, 57932r, 57932x, 579331, 579333, 579334, 579336, 579337, 579339, 57933e, 57933f, 57933h, 57933j, 57933k, 57933n, 57933p, 57933r, 57933x, 579341, 579343, 57934e, 57934f, 57934h, 57934k, 57934n, 57934x, 579351, 57935e, 57935f, 57935h, 57935k, 57935x, 579361, 579363, 579364, 579366, 579367, 579369, 57936e, 57936f, 57936h, 57936j, 57936k, 57936n, 57936p, 57936r, 57936x, 579371, 579373, 579374, 579376, 579377, 579379, 57937e, 57937f, 57937h, 57937j, 57937k, 57937n, 57937p, 57937r, 57937x, 579381, 579383, 579384, 579386, 579387, 579389, 57938e, 57938f, 57938h, 57938j, 57938k, 57938n, 57938p, 57938r, 57938x, 579391, 579393, 579394, 579396, 579397, 579399, 57939e, 57939f, 57939h, 57939j, 57939k, 57939n, 57939p, 57939r, 57939x, 5793a1, 5793a3, 5793a4, 5793a7, 5793a9, 5793ae, 5793af, 5793ah, 5793ak, 5793an, 5793ap, 5793ar, 5793ax, 5793b1, 5793b3, 5793b4, 5793b6, 5793b7, 5793b9, 5793be, 5793bf, 5793bh, 5793bk, 5793bn, 5793bp, 5793br, 5793bx, 5793c1, 5793c3, 5793c4, 5793c6, 5793c7, 5793c9, 5793ce, 5793cf, 5793ch, 5793ck, 5793cn, 5793cp, 5793cr, 5793cx, 5793ef, 5793eh, 5793ej, 5793ek, 5793en, 5793ep, 5793er, 5793ex, 5793g1, 5793g3, 5793g4, 5793g6, 5793g7, 5793g9, 5793ge, 5793gf, 5793gh, 5793gk, 5793gn, 5793gp, 5793gr, 5793gx, 5793h1, 5793h3, 5793h4, 5793h6, 5793h7, 5793h9, 5793he, 5793hf, 5793hh, 5793hj, 5793hk, 5793hn, 5793hp, 5793hr, 5793hx, 5793k1, 5793k3, 5793k4, 5793k6, 5793k7, 5793k9, 5793ke, 5793kf, 5793kh, 5793kj, 5793kk, 5793kn, 5793kp, 5793kr, 5793kx, 5793m1, 5793m3, 5793m4, 5793m6, 5793m7, 5793m9, 5793me, 5793mf, 5793mh, 5793mk, 5793mn, 5793mp, 5793mr, 5793mx, 5793n1, 5793n3, 5793n4, 5793n6, 5793n7, 5793n9, 5793ne, 5793nf, 5793nh, 5793nj, 5793nk, 5793nn, 5793np, 5793nr, 5793nx, 5793x1, 5793x3, 5793x4, 5793x6, 5793x7, 5793x9, 5793xe, 5793xf, 5793xh, 5793xj, 5793xk, 5793xn, 5793xp, 5793xr, 5793xx, 5793y, 579401, 579403, 579404, 579406, 579407, 579409, 57940e, 57940f, 57940h, 57940j, 57940k, 57940n, 57940p, 57940r, 57940x, 579411, 579413, 579414, 579416, 579417, 579419, 57941e, 57941f, 57941h, 57941j, 57941k, 57941n, 57941p, 57941r, 57941x, 579421, 579423, 579424, 579426, 579427, 579429, 57942e, 57942f, 57942h, 57942j, 57942k, 57942n, 57942p, 57942r, 57942x, 579431, 579433, 57943e, 57943f, 57943h, 57943k, 57943n, 57943x, 579441, 57944e, 57944f, 57944h, 57944k, 57944x, 579451, 579453, 579454, 579456, 579457, 579459, 57945e, 57945f, 57945h, 57945j, 57945k, 57945n, 57945p, 57945r, 57945x, 579461, 579463, 579464, 579466, 579467, 579469, 57946e, 57946f, 57946h, 57946j, 57946k, 57946n, 57946p, 57946r, 57946x, 579471, 579473, 579474, 579476, 579477, 579479, 57947e, 57947f, 57947h, 57947j, 57947k, 57947n, 57947p, 57947r, 57947x, 579481, 579483, 579484, 579486, 579487, 579489, 57948e, 57948f, 57948h, 57948j, 57948k, 57948n, 57948p, 57948r, 57948x, 5794a1, 5794a3, 5794a4, 5794a7, 5794a9, 5794ae, 5794af, 5794ah, 5794ak, 5794an, 5794ap, 5794ar, 5794ax, 5794b1, 5794b3, 5794b4, 5794b6, 5794b7, 5794b9, 5794be, 5794bf, 5794bh, 5794bk, 5794bn, 5794bp, 5794br, 5794bx, 5794c1, 5794c3, 5794c4, 5794c6, 5794c7, 5794c9, 5794ce, 5794cf, 5794ch, 5794ck, 5794cn, 5794cp, 5794cr, 5794cx, 5794ef, 5794eh, 5794ej, 5794ek, 5794en, 5794ep, 5794er, 5794ex, 5794g1, 5794g3, 5794g4, 5794g6, 5794g7, 5794g9, 5794ge, 5794gf, 5794gh, 5794gk, 5794gn, 5794gp, 5794gr, 5794gx, 5794h1, 5794h3, 5794h4, 5794h6, 5794h7, 5794h9, 5794he, 5794hf, 5794hh, 5794hj, 5794hk, 5794hn, 5794hp, 5794hr, 5794hx, 5794k1, 5794k3, 5794k4, 5794k6, 5794k7, 5794k9, 5794ke, 5794kf, 5794kh, 5794kj, 5794kk, 5794kn, 5794kp, 5794kr, 5794kx, 5794m1, 5794m3, 5794m4, 5794m6, 5794m7, 5794m9, 5794me, 5794mf, 5794mh, 5794mk, 5794mn, 5794mp, 5794mr, 5794mx, 5794n1, 5794n3, 5794n4, 5794n6, 5794n7, 5794n9, 5794ne, 5794nf, 5794nh, 5794nj, 5794nk, 5794nn, 5794np, 5794nr, 5794nx, 5794x1, 5794x3,

Filterliste	Kodes
	5794x4, 5794x6, 5794x7, 5794x9, 5794xe, 5794xf, 5794xh, 5794xj, 5794xk, 5794xn, 5794xp, 5794xr, 5794xx, 5794y, 579510, 57951a, 57951b, 57951c, 57951u, 57951v, 57951w, 57951x, 57951z, 579520, 57952a, 57952b, 57952c, 57952u, 57952v, 57952w, 57952x, 57952z, 579530, 57953a, 57953b, 57953c, 57953u, 57953v, 57953w, 57953x, 57953z, 579540, 57954a, 57954b, 57954c, 57954u, 57954v, 57954w, 57954x, 57954z, 579550, 57955a, 57955b, 57955c, 57955u, 57955v, 57955w, 57955x, 57955z, 579560, 57956a, 57956b, 57956c, 57956u, 57956v, 57956w, 57956x, 57956z, 579580, 57958a, 57958b, 57958c, 57958u, 57958v, 57958w, 57958x, 57958z, 5795e0, 5795ea, 5795eb, 5795ec, 5795eu, 5795ev, 5795ew, 5795ex, 5795ez, 5795g0, 5795ga, 5795gb, 5795gc, 5795gu, 5795gv, 5795gw, 5795gx, 5795gz, 5795h0, 5795ha, 5795hb, 5795hc, 5795hu, 5795hv, 5795hw, 5795hx, 5795hz, 5795k0, 5795ka, 5795kb, 5795kc, 5795ku, 5795kv, 5795kw, 5795kx, 5795kz, 5795ma, 5795mb, 5795mu, 5795mv, 5795mx, 5795n0, 5795na, 5795nb, 5795nc, 5795nu, 5795nv, 5795nw, 5795nx, 5795nz, 5795pb, 5795pv, 5795px, 5795x0, 5795xa, 5795xb, 5795xc, 5795xu, 5795xv, 5795xw, 5795xx, 5795xz, 5795y, 579600, 57960a, 57960b, 57960c, 57960u, 57960v, 57960w, 57960x, 57960z, 579610, 57961a, 57961b, 57961c, 57961u, 57961v, 57961w, 57961x, 57961z, 579620, 57962a, 57962b, 57962c, 57962u, 57962v, 57962w, 57962x, 57962z, 579630, 57963a, 57963b, 57963c, 57963u, 57963v, 57963w, 57963x, 57963z, 579640, 57964a, 57964b, 57964c, 57964u, 57964v, 57964w, 57964x, 57964z, 579650, 57965a, 57965b, 57965c, 57965u, 57965v, 57965w, 57965x, 57965z, 579660, 57966a, 57966b, 57966c, 57966u, 57966v, 57966w, 57966x, 57966z, 5796e0, 5796ea, 5796eb, 5796ec, 5796eu, 5796ev, 5796ew, 5796ex, 5796ez, 5796g0, 5796ga, 5796gb, 5796gc, 5796gu, 5796gv, 5796gw, 5796gx, 5796gz, 5796h0, 5796ha, 5796hb, 5796hc, 5796hu, 5796hv, 5796hw, 5796hx, 5796hz, 5796k0, 5796ka, 5796kb, 5796kc, 5796ku, 5796kv, 5796kw, 5796kx, 5796kz, 5796ma, 5796mb, 5796mu, 5796mv, 5796mx, 5796n0, 5796na, 5796nb, 5796nc, 5796nu, 5796nv, 5796nw, 5796nx, 5796nz, 5796pb, 5796pv, 5796px, 5796x0, 5796xa, 5796xb, 5796xc, 5796xu, 5796xv, 5796xw, 5796xx, 5796xz, 5796y, 57971s, 57971t, 57972s, 57972t, 57973s, 57973t, 57974s, 57974t, 57975s, 57975t, 57976s, 57976t, 57977s, 57977t, 5797es, 5797et, 5797hs, 5797ht, 5797ks, 5797kt, 5797ms, 5797mt, 5797ns, 5797nt, 5797pt, 5797xs, 5797xt, 5797y, 579a00, 579a01, 579a03, 579a04, 579a05, 579a06, 579a07, 579a08, 579a09, 579a0a, 579a0b, 579a0c, 579a0d, 579a0e, 579a0f, 579a0g, 579a0h, 579a0j, 579a0k, 579a0m, 579a0n, 579a0p, 579a0q, 579a0r, 579a10, 579a11, 579a12, 579a13, 579a14, 579a15, 579a16, 579a17, 579a18, 579a19, 579a1a, 579a1b, 579a1c, 579a1d, 579a1e, 579a1f, 579a1g, 579a1h, 579a1j, 579a1k, 579a1m, 579a1n, 579a1p, 579a1q, 579a1r, 579a60, 579a61, 579a62, 579a63, 579a64, 579a65, 579a66, 579a67, 579a68, 579a69, 579a6a, 579a6b, 579a6c, 579a6d, 579a6e, 579a6f, 579a6g, 579a6h, 579a6j, 579a6k, 579a6m, 579a6n, 579a6p, 579a6q, 579a6r, 579a70, 579a71, 579a72, 579a73, 579a74, 579a75, 579a76, 579a77, 579a78, 579a79, 579a7a, 579a7b, 579a7c, 579a7d, 579a7e, 579a7f, 579a7g, 579a7h, 579a7j, 579a7k, 579a7m, 579a7n, 579a7p, 579a7q, 579a7r, 579a81, 579a82, 579a83, 579a84, 579a85, 579a86, 579a87, 579a88, 579a89, 579a8a, 579a8b, 579a8c, 579a8d, 579a8e, 579a8f, 579a8g, 579a8h, 579a8j, 579a8k, 579a8m, 579a8n, 579a8p, 579a8q, 579a8r, 579ach, 579ack, 579acm, 579ae0, 579ae1, 579ae3, 579ae4, 579ae5, 579ae6, 579ae7, 579ae8, 579ae9, 579aea, 579aeh, 579aej, 579aek, 579aem, 579aen, 579aep, 579aeq, 579ag0, 579ag1, 579ag3, 579ag4, 579ag5, 579ag6, 579ag7, 579ag8, 579ag9, 579agb, 579agc, 579agd, 579agg, 579agh, 579agj, 579agk, 579agm, 579agn, 579agp, 579agq, 579agr, 579ax0, 579ax1, 579ax2, 579ax3, 579ax4, 579ax5, 579ax6, 579ax7, 579ax8, 579ax9, 579axa, 579axb, 579axc, 579axd, 579axe, 579axf, 579axg, 579axh, 579axj, 579axk, 579axm, 579axn, 579axp, 579axq, 579axr, 579b00, 579b01, 579b02, 579b03, 579b04, 579b05, 579b06, 579b07, 579b08, 579b09, 579b0a, 579b0b, 579b0c, 579b0d, 579b0e, 579b0f, 579b0g, 579b0h, 579b0j, 579b0k, 579b0m, 579b0n, 579b0p, 579b0q, 579b0r, 579b10, 579b11, 579b12, 579b13, 579b14, 579b15, 579b16, 579b17, 579b18, 579b19, 579b1a, 579b1b, 579b1c, 579b1d, 579b1e, 579b1f, 579b1g, 579b1h, 579b1j, 579b1k, 579b1m, 579b1n, 579b1p, 579b1q, 579b1r, 579b20, 579b21, 579b22, 579b23, 579b24, 579b25, 579b26, 579b27, 579b28, 579b29, 579b2a, 579b2b, 579b2c, 579b2d, 579b2e, 579b2f, 579b2g, 579b2h, 579b2j, 579b2k, 579b2m, 579b2n, 579b2p, 579b2q, 579b2r,

Filterliste	Kodes
	579b60, 579b61, 579b62, 579b63, 579b64, 579b65, 579b66, 579b67, 579b68, 579b69, 579b6a, 579b6b, 579b6c, 579b6d, 579b6e, 579b6f, 579b6g, 579b6h, 579b6j, 579b6k, 579b6m, 579b6n, 579b6p, 579b6q, 579b6r, 579b70, 579b71, 579b72, 579b73, 579b74, 579b75, 579b76, 579b77, 579b78, 579b79, 579b7a, 579b7b, 579b7c, 579b7d, 579b7e, 579b7f, 579b7g, 579b7h, 579b7j, 579b7k, 579b7m, 579b7n, 579b7p, 579b7q, 579b7r, 579b80, 579b81, 579b82, 579b83, 579b84, 579b85, 579b86, 579b87, 579b88, 579b89, 579b8a, 579b8b, 579b8c, 579b8d, 579b8e, 579b8f, 579b8g, 579b8h, 579b8j, 579b8k, 579b8m, 579b8n, 579b8p, 579b8q, 579b8r, 579bc, 579bch, 579bcj, 579bck, 579bcm, 579be0, 579be1, 579be2, 579be3, 579be4, 579be5, 579be6, 579be7, 579be8, 579be9, 579bea, 579beb, 579bec, 579bed, 579bee, 579bef, 579beg, 579beh, 579bej, 579bek, 579bem, 579ben, 579bep, 579beq, 579ber, 579bg0, 579bg1, 579bg3, 579bg4, 579bg5, 579bg6, 579bg7, 579bg8, 579bg9, 579bga, 579bgb, 579bgc, 579bgd, 579bgg, 579bgh, 579bgj, 579bgk, 579bgm, 579bgp, 579bgq, 579bgr, 579bh0, 579bh1, 579bh2, 579bh3, 579bh4, 579bh5, 579bh6, 579bh7, 579bh8, 579bh9, 579bha, 579bhb, 579bhc, 579bhd, 579bhe, 579bhf, 579bhg, 579bhh, 579bhj, 579bhk, 579bhm, 579bhn, 579bhp, 579bhq, 579bhr, 579bx0, 579bx1, 579bx2, 579bx3, 579bx4, 579bx5, 579bx6, 579bx7, 579bx8, 579bx9, 579bxa, 579bxb, 579bxc, 579bxd, 579bxg, 579bxf, 579bxg, 579bxh, 579bxj, 579bxk, 579bxm, 579bxn, 579bxp, 579bxq, 579bxr, 580000, 580001, 580002, 580003, 580004, 580005, 580006, 580007, 580008, 580009, 58000e, 58000f, 58000g, 58000h, 58000j, 58000k, 58000m, 58000n, 58000p, 58000q, 58000r, 580010, 580011, 580012, 580013, 580014, 580015, 580016, 580017, 580018, 580019, 58001e, 58001f, 58001g, 58001h, 58001j, 58001k, 58001m, 58001n, 58001p, 58001q, 58001r, 58001s, 58001t, 58001x, 580030, 580031, 580032, 580033, 580034, 580035, 580036, 580037, 580038, 580039, 58003e, 58003f, 58003g, 58003h, 58003j, 58003k, 58003m, 58003n, 58003p, 58003q, 58003r, 580040, 580041, 580042, 580043, 580044, 580045, 580046, 580047, 580048, 580049, 58004e, 58004f, 58004g, 58004h, 58004j, 58004k, 58004m, 58004n, 58004p, 58004q, 58004r, 580050, 580051, 580052, 580053, 580054, 580055, 580056, 580057, 580058, 580059, 58005e, 58005f, 58005g, 58005h, 58005j, 58005k, 58005m, 58005n, 58005p, 58005q, 58005r, 580060, 580061, 580062, 580063, 580064, 580065, 580066, 580067, 580068, 580069, 58006e, 58006f, 58006g, 58006h, 58006j, 58006k, 58006m, 58006n, 58006p, 58006q, 58006r, 580070, 580071, 580072, 580073, 580074, 580075, 580076, 580077, 580078, 580079, 58007e, 58007f, 58007g, 58007h, 58007j, 58007k, 58007m, 58007n, 58007p, 58007q, 58007r, 580080, 580081, 580082, 580083, 580084, 580085, 580086, 580087, 580088, 580089, 58008e, 58008f, 58008g, 58008h, 58008j, 58008k, 58008m, 58008n, 58008p, 58008q, 58008r, 580090, 580091, 580092, 580093, 580094, 580095, 580096, 580097, 580098, 580099, 58009e, 58009f, 58009g, 58009h, 58009j, 58009k, 58009m, 58009n, 58009p, 58009q, 58009r, 5800c0, 5800c1, 5800c2, 5800c3, 5800c4, 5800c5, 5800c6, 5800c7, 5800c8, 5800c9, 5800ce, 5800cf, 5800cg, 5800ch, 5800cj, 5800ck, 5800cm, 5800cn, 5800cp, 5800cq, 5800cr, 5800x0, 5800x1, 5800x2, 5800x3, 5800x4, 5800x5, 5800x6, 5800x7, 5800x8, 5800x9, 5800xe, 5800xf, 5800xg, 5800xh, 5800xj, 5800xk, 5800xm, 5800xn, 5800xp, 5800xq, 5800xr, 580100, 580101, 580103, 580104, 580105, 580106, 580107, 580108, 580109, 58010e, 58010f, 58010g, 58010h, 58010j, 58010k, 58010m, 58010n, 58010p, 58010q, 58010r, 58010s, 58010t, 58010x, 580130, 580131, 580133, 580134, 580135, 580136, 580137, 580138, 580139, 58013e, 58013f, 58013g, 58013h, 58013j, 58013k, 58013m, 58013n, 58013p, 58013q, 58013r, 58013s, 58013t, 58013x, 580140, 580141, 580143, 580144, 580145, 580146, 580147, 580148, 580149, 58014e, 58014f, 58014g, 58014h, 58014j, 58014k, 58014m, 58014n, 58014p, 58014q, 58014r, 58015, 58016, 58017, 58018, 58019, 5801a0, 5801a4, 5801a7, 5801ag, 5801ah, 5801ak, 5801am, 5801as, 5801at, 5801ax, 5801b0, 5801b1, 5801b3, 5801b4, 5801b5, 5801b6, 5801b7, 5801b8, 5801b9, 5801be, 5801bg, 5801bh, 5801bj, 5801bk, 5801bm, 5801bn, 5801bp, 5801bq, 5801br, 5801bs, 5801bt, 5801c0, 5801c1, 5801c3, 5801c4, 5801c5, 5801c6, 5801c7, 5801c8, 5801c9, 5801ce, 5801cg, 5801ch, 5801cj, 5801ck, 5801cm, 5801cn, 5801cp, 5801cq, 5801cr, 5801cs, 5801ct, 5801cx, 5801d, 5801e, 5801f, 5801g0, 5801g1, 5801g3, 5801g4, 5801g5, 5801g6, 5801g7, 5801g8, 5801g9, 5801ge, 5801gg, 5801gh, 5801gj, 5801gk, 5801gm, 5801gn, 5801gp, 5801gq, 5801gr, 5801gs,

Filterliste	Kodes
	<p>5801gt, 5801h0, 5801h1, 5801h3, 5801h4, 5801h5, 5801h6, 5801h7, 5801h8, 5801h9, 5801he, 5801hg, 5801hh, 5801hj, 5801hk, 5801hm, 5801hn, 5801hp, 5801hq, 5801hr, 5801hs, 5801ht, 5801hx, 5801j, 5801k0, 5801k1, 5801k3, 5801k4, 5801k5, 5801k6, 5801k7, 5801k8, 5801k9, 5801ke, 5801kg, 5801kh, 5801kj, 5801kk, 5801km, 5801kn, 5801kp, 5801kq, 5801kr, 5801ks, 5801kt, 5801m0, 5801m1, 5801m2, 5801m3, 5801m4, 5801m5, 5801m6, 5801m7, 5801m8, 5801m9, 5801me, 5801mf, 5801mg, 5801mh, 5801mj, 5801mk, 5801mm, 5801mn, 5801mp, 5801mq, 5801mr, 5801ms, 5801mt, 5801mx, 5801n0, 5801n1, 5801n3, 5801n4, 5801n5, 5801n6, 5801n7, 5801n8, 5801n9, 5801ne, 5801ng, 5801nh, 5801nj, 5801nk, 5801nm, 5801nn, 5801np, 5801nq, 5801nr, 5801p0, 5801p1, 5801p3, 5801p4, 5801p5, 5801p6, 5801p7, 5801p8, 5801p9, 5801pe, 5801pg, 5801ph, 5801pj, 5801pk, 5801pm, 5801pn, 5801pp, 5801pq, 5801pr, 5801x0, 5801x1, 5801x2, 5801x3, 5801x4, 5801x5, 5801x6, 5801x7, 5801x8, 5801x9, 5801xe, 5801xf, 5801xg, 5801xh, 5801xj, 5801xk, 5801xm, 5801xn, 5801xp, 5801xq, 5801xr, 58020, 58021, 58022, 58023, 58024, 58025, 58026, 58027, 58028, 58029, 5802x, 5802y, 58030, 58031, 58032, 58033, 58034, 58035, 58036, 58037, 58038, 58039, 5803a, <u>5803b</u>, <u>5803c</u>, 5803x, 5803y, 58040, 58041, 58042, 58043, 58044, 58045, 58046, 58047, 58048, 5804x, 5804y, 58063, 58064, 58065, 58066, 58067, 5806c, 5806d, 5806x, 5806y, 581000, 581001, 581002, 581003, 581004, 581005, 581006, 581007, 581008, 581009, 58100e, 58100f, 58100g, 58100h, 58100j, 58100k, 58100m, 58100n, 58100p, 58100q, 58100r, 58100s, 58100t, 58100x, 581020, 581021, 581022, 581023, 581024, 581025, 581026, 581027, 581028, 581029, 58102e, 58102f, 58102g, 58102h, 58102j, 58102k, 58102m, 58102n, 58102p, 58102q, 58102r, 58102s, 58102t, 58102x, 581030, 581031, 581033, 581034, 581035, 581036, 581037, 581038, 581039, 58103e, 58103f, 58103g, 58103h, 58103j, 58103k, 58103m, 58103n, 58103p, 58103q, 58103r, 58103s, 58103t, 58103x, 58104, 581040, 581041, 581043, 581044, 581045, 581046, 581047, 581048, 581049, 58104e, 58104g, 58104h, 58104j, 58104k, 58104m, 58104n, 58104p, 58104q, 58104r, 58104s, 58104t, 58104x, 58105, 581050, 581051, 581052, 581053, 581054, 581055, 581056, 581057, 581058, 581059, 58105e, 58105f, 58105g, 58105h, 58105j, 58105k, 58105m, 58105n, 58105p, 58105q, 58105r, 58105s, 58105t, 58105x, 58106, 581060, 581061, 581062, 581063, 581064, 581065, 581066, 581067, 581068, 581069, 58106e, 58106f, 58106g, 58106h, 58106j, 58106k, 58106m, 58106n, 58106p, 58106q, 58106r, 58106s, 58106t, 58106x, 581090, 581091, 581093, 581094, 581095, 581096, 581097, 581098, 581099, 58109e, 58109f, 58109g, 58109h, 58109j, 58109k, 58109m, 58109n, 58109p, 58109q, 58109r, 58109s, 58109t, 58109x, 5810x0, 5810x1, 5810x2, 5810x3, 5810x4, 5810x5, 5810x6, 5810x7, 5810x8, 5810x9, 5810xe, 5810xf, 5810xg, 5810xh, 5810xj, 5810xk, 5810xm, 5810xn, 5810xp, 5810xq, 5810xr, 5810xs, 5810xt, 5810xx, 5810y, 581107, 58110h, 58110x, 58111g, 58111h, 58111x, 581120, 581121, 581123, 581124, 581125, 581126, 581127, 581128, 581129, 58112e, 58112g, 58112h, 58112j, 58112k, 58112m, 58112n, 58112p, 58112q, 58112r, 58112s, 58112t, 58112x, 581130, 581131, 581133, 581134, 581135, 581136, 581137, 581138, 581139, 58113e, 58113g, 58113h, 58113j, 58113k, 58113m, 58113n, 58113p, 58113q, 58113r, 58113s, 58113t, 58113x, 581140, 581141, 581142, 581143, 581144, 581145, 581146, 581147, 581148, 581149, 58114e, 58114f, 58114g, 58114h, 58114j, 58114k, 58114m, 58114n, 58114p, 58114q, 58114r, 58114s, 58114t, 58114x, 5811x0, 5811x1, 5811x2, 5811x3, 5811x4, 5811x5, 5811x6, 5811x7, 5811x8, 5811x9, 5811xe, 5811xf, 5811xg, 5811xh, 5811xj, 5811xk, 5811xm, 5811xn, 5811xp, 5811xq, 5811xr, 5811xs, 5811xt, 5811xx, 5811y, 581200, 581201, 581203, 581204, 581205, 581206, 581207, 581208, 581209, 58120e, 58120f, 58120g, 58120h, 58120j, 58120k, 58120m, 58120n, 58120p, 58120q, 58120r, 58120s, 58120t, 58120x, 581230, 581231, 581233, 581234, 581235, 581236, 581237, 581238, 581239, 58123e, 58123f, 58123g, 58123h, 58123j, 58123k, 58123m, 58123n, 58123p, 58123q, 58123r, 58123s, 58123t, 58123x, 581240, 581241, 581243, 581244, 581245, 581246, 581247, 581248, 581249, 58124e, 58124f, 58124g, 58124h, 58124j, 58124k, 58124m, 58124n, 58124p, 58124q, 58124r, 58124s, 58124t, 58124x, 58126, 58127, 581280, 581284, 581287, 58128g, 58128h, 58128k, 58128m, 58128s, 58128t, 58128x, 581290, 581291, 581293, 581294, 581295, 581296, 581297, 581298, 581299, 58129e, 58129f, 58129g, 58129h, 58129j, 58129k,</p>

Filterliste	Kodes
	58129m, 58129n, 58129p, 58129q, 58129r, 58129s, 58129t, 58129x, 5812a0, 5812a1, 5812a3, 5812a4, 5812a5, 5812a6, 5812a7, 5812a8, 5812a9, 5812ae, 5812af, 5812ag, 5812ah, 5812aj, 5812ak, 5812am, 5812an, 5812ap, 5812aq, 5812ar, 5812as, 5812at, 5812ax, 5812b, 5812c, 5812d, 5812e0, 5812e1, 5812e3, 5812e4, 5812e5, 5812e6, 5812e7, 5812e8, 5812e9, 5812ee, 5812ef, 5812eg, 5812eh, 5812ej, 5812ek, 5812em, 5812en, 5812ep, 5812eq, 5812er, 5812es, 5812et, 5812ex, 5812f0, 5812f1, 5812f3, 5812f4, 5812f5, 5812f6, 5812f7, 5812f8, 5812f9, 5812fe, 5812fg, 5812fh, 5812fj, 5812fk, 5812fm, 5812fn, 5812fp, 5812fq, 5812fr, 5812fs, 5812ft, 5812fx, 5812g0, 5812g1, 5812g3, 5812g4, 5812g5, 5812g6, 5812g7, 5812g8, 5812g9, 5812ge, 5812gg, 5812gh, 5812gj, 5812gk, 5812gm, 5812gn, 5812gp, 5812gq, 5812gr, 5812gs, 5812gt, 5812gx, 5812h0, 5812h1, 5812h3, 5812h4, 5812h5, 5812h6, 5812h7, 5812h8, 5812h9, 5812he, 5812hf, 5812hg, 5812hh, 5812hj, 5812hk, 5812hm, 5812hn, 5812hp, 5812hq, 5812hr, 5812hs, 5812ht, 5812hx, 5812k0, 5812k1, 5812k2, 5812k3, 5812k4, 5812k5, 5812k6, 5812k7, 5812k8, 5812k9, 5812ke, 5812kf, 5812kg, 5812kh, 5812kj, 5812kk, 5812km, 5812kn, 5812kp, 5812kq, 5812kr, 5812ks, 5812kt, 5812kx, 5812m0, 5812m1, 5812m3, 5812m4, 5812m5, 5812m6, 5812m7, 5812m8, 5812m9, 5812me, 5812mg, 5812mh, 5812mj, 5812mk, 5812mm, 5812mn, 5812mp, 5812mq, 5812mr, 5812ms, 5812mt, 5812mx, 5812n0, 58130, 58131, 58132, 58133, 58134, 58135, 58136, 58137, 58138, 58139, 5813a, 5813b, 5813c, 5813d, 5813e, 5813f, 5813g, 5813h, 58140, 58141, 58142, 58143, 58144, 58145, 58146, 581460, 581461, 581462, 58146x, 58147, 58148, 58149, 5814b, 5814c, 58150, 58151, 581520, 581521, 581522, 581523, 581530, 581531, 581532, 581533, 58161, 58162, 5816x, 5816y, 581900, 581901, 581903, 581904, 581905, 581906, 581907, 581908, 581909, 58190e, 58190f, 58190g, 58190h, 58190j, 58190k, 58190m, 58190n, 58190p, 58190q, 58190r, 58190s, 58190t, 58190x, 581910, 581914, 581915, 58191h, 58191k, 58191s, 58191t, 58191x, 581920, 58192h, 58192x, 58194, 5819x, 5819x0, 5819x1, 5819x2, 5819x3, 5819x4, 5819x5, 5819x6, 5819x7, 5819x8, 5819x9, 5819xe, 5819xf, 5819xg, 5819xh, 5819xj, 5819xk, 5819xm, 5819xn, 5819xp, 5819xq, 5819xr, 5819xs, 5819xt, 5819xx, 5819y, 582000, 582001, 582002, 582020, 582021, 582022, 582030, 582031, 582040, 582041, 582050, 582051, 582070, 582071, 582072, 582080, 582081, 582082, 582092, 582093, 582094, 582095, 582096, 5820x0, 5820x1, 5820x2, 5820y, 58210, 582110, 582111, 582112, 582113, 582114, 582115, 582116, 582118, 58211x, 582120, 582122, 582124, 582125, 582126, 582127, 582128, 582129, 58212a, 58212b, 58212x, 582130, 582131, 582132, 582133, 58213x, 582140, 582141, 582142, 582143, 58214x, 582150, 582151, 582152, 582153, 58215x, 582160, 582161, 582162, 582163, 58216x, 58217, 58218, 58219, 5821a, 5821b, 5821c, 5821d, 5821e, 5821f0, 5821f1, 5821f2, 5821f3, 5821f4, 5821fx, 5821g0, 5821g1, 5821g2, 5821g3, 5821g4, 5821g5, 5821gx, 5821h, 5821j0, 5821j1, 5821j2, 5821jx, 5821k, 582200, 582201, 582202, 582280, 582281, 582283, 582284, 582285, 582286, 582287, 582290, 582291, 582292, 5822c, 5822f0, 5822f1, 5822f2, 5822g0, 5822g1, 5822g2, 5822h0, 5822h1, 5822h2, 5822j1, 5822j2, 5822k0, 5822k1, 5822k2, 5822x0, 5822x1, 5822x2, 5822y, 58230, 582310, 582311, 582319, 58231a, 58231b, 58231c, 58231d, 58231e, 58231f, 58231x, 582320, 582321, 582322, 582325, 582326, 582327, 582328, 582329, 58232a, 58232b, 58232x, 582340, 582341, 582342, 582343, 58234x, 582350, 582351, 582352, 582353, 582354, 582355, 58236, 58237, 58239, 5823a, 5823b0, 5823b7, 5823b8, 5823b9, 5823ba, 5823bb, 5823bx, 5823c, 5823d, 5823e, 5823f0, 5823f1, 5823f2, 5823fd, 5823fe, 5823ff, 5823fg, 5823fh, 5823fx, 5823g, 5823h0, 5823h1, 5823j, 5823k0, 5823k1, 5823k2, 5823k3, 5823k4, 5823k5, 5823k6, 5823k7, 5823kx, 5823m, 582400, 582401, 58240x, 58241, 582420, 582421, 58243, 58244, 582440, 582441, 58245, 582450, 582451, 582452, 58246, 582460, 582461, 58247, 582470, 582471, 58248, 582490, 582491, 582492, 582493, 582494, 582495, 5824a, 5824x, 5824y, 582500, 582501, 582502, 582503, 582504, 582510, 582511, 582512, 58251x, 582520, 582521, 58252x, 58253, 58254, 58255, 58256, 58257, 58258, 58259, 5825a, 5825b, 5825c, 5825d, 5825e, 5825f, 5825g, 5825h, 5825j, 5825k0, 5825k1, 5825kx, 5825m0, 5825m1, 5825m2, 5825m3, 5825m4, 5825m5, 5825m6, 5825n, 582600, 582601, 58261, 58262, 5826x, 5826y, 58270, 582710, 582711, 582712, 582713, 582714, 58271x, 58272, 58273, 58275, 58276, 58277, 582900, 582901, 58290x, 58291, 58292, 58293, 58294, 58295, 58296, 58297, 58298,

Filterliste	Kodes
	58299, 5829a, 5829b, 5829c, 5829e, 5829f, 5829g, 5829h, 5829j0, 5829jx, 586a20, 586a21, 586a3, 5870a0, 5870a1, 5870a2, 5870a3, 5870a4, 5870a5, 5870a6, 5870a7, 5870ax, 58720, 58721, 5872x, 5872y, 58770, 587710, 587711, 587712, 58771x, 587720, 587721, 587722, 58772x, 5877x, 5877y, 588300, 588301, 588310, 588311, 588320, 588321, 58840, 58841, 58842, 5884x, 5884y, 588630, 588631, 588640, 588641, 588650, 588651, 588660, 588661, 588670, 588671, 588680, 588681, 58890, 58891, 588920, 588921, 588930, 588931, 588940, 588941, 588950, 588951, 58896, 58897, 598f
ELIXHAUSER_ICD	A52.0, A52.1, A52.2, A52.3, A52.7, A52.8, A52.9, B18.0, B18.1, B18.11, B18.12, B18.14, B18.19, B18.2, B18.8, B18.9, B20, B21, B22, B24, C00.0, C00.1, C00.2, C00.3, C00.4, C00.5, C00.6, C00.8, C00.9, C01, C02.0, C02.1, C02.2, C02.3, C02.4, C02.8, C02.9, C04.0, C04.1, C04.8, C04.9, C05.0, C05.1, C05.2, C05.8, C05.9, C06.0, C06.1, C06.2, C06.8, C06.9, C07, C08.0, C08.1, C08.8, C08.9, C09.0, C09.1, C09.8, C09.9, C10.0, C10.1, C10.2, C10.3, C10.4, C10.8, C10.9, C11.0, C11.1, C11.2, C11.3, C11.8, C11.9, C12, C13.0, C13.1, C13.2, C13.8, C13.9, C14.0, C14.2, C14.8, C15.0, C15.1, C15.2, C15.3, C15.4, C15.5, C15.8, C15.9, C16.0, C16.1, C16.2, C16.3, C16.4, C16.5, C16.6, C16.8, C16.9, C17.0, C17.1, C17.2, C17.3, C17.8, C17.9, C18.0, C18.1, C18.2, C18.3, C18.4, C18.5, C18.6, C18.7, C18.8, C18.9, C19, C20, C21.0, C21.1, C21.2, C21.8, C22.0, C22.1, C22.2, C22.3, C22.4, C22.7, C22.9, C23, C24.0, C24.1, C24.8, C24.9, C25.0, C25.1, C25.2, C25.3, C25.4, C25.7, C25.8, C25.9, C26.0, C26.1, C26.8, C26.9, C31.0, C31.1, C31.2, C31.3, C31.8, C31.9, C32.0, C32.1, C32.2, C32.3, C32.8, C32.9, C33, C34.0, C34.1, C34.2, C34.3, C34.8, C34.9, C37, C38.0, C38.1, C38.2, C38.3, C38.4, C38.8, C39.0, C39.8, C39.9, C40.0, C40.1, C40.2, C40.3, C40.8, C40.9, C41.01, C41.02, C41.1, C41.2, C41.30, C41.31, C41.32, C41.4, C41.8, C41.9, C43.0, C43.1, C43.2, C43.3, C43.4, C43.5, C43.6, C43.7, C43.8, C43.9, C45.0, C45.1, C45.2, C45.7, C45.9, C46.0, C46.1, C46.2, C46.3, C46.7, C46.8, C46.9, C47.0, C47.1, C47.2, C47.3, C47.4, C47.5, C47.6, C47.8, C47.9, C48.0, C48.1, C48.2, C48.8, C49.0, C49.1, C49.2, C49.3, C49.4, C49.5, C49.6, C49.8, C49.9, C50.0, C50.1, C50.2, C50.3, C50.4, C50.5, C50.6, C50.8, C50.9, C51.0, C51.1, C51.2, C51.8, C51.9, C52, C53.0, C53.1, C53.8, C53.9, C54.0, C54.1, C54.2, C54.3, C54.8, C54.9, C55, C56, C57.0, C57.1, C57.2, C57.3, C57.4, C57.7, C57.8, C57.9, C58, C60.0, C60.1, C60.2, C60.8, C60.9, C61, C62.0, C62.1, C62.9, C63.0, C63.1, C63.2, C63.7, C63.8, C63.9, C64, C65, C66, C67.0, C67.1, C67.2, C67.3, C67.4, C67.5, C67.6, C67.7, C67.8, C67.9, C68.0, C68.1, C68.8, C68.9, C69.0, C69.1, C69.2, C69.3, C69.4, C69.5, C69.6, C69.8, C69.9, C70.0, C70.1, C70.9, C71.0, C71.1, C71.2, C71.3, C71.4, C71.5, C71.6, C71.7, C71.8, C71.9, C72.0, C72.1, C72.2, C72.3, C72.4, C72.5, C72.8, C72.9, C73, C74.0, C74.1, C74.9, C75.0, C75.1, C75.2, C75.3, C75.4, C75.5, C75.8, C75.9, C76.0, C76.1, C76.2, C76.3, C76.4, C76.5, C76.7, C76.8, C77.0, C77.1, C77.2, C77.3, C77.4, C77.5, C77.8, C77.9, C78.0, C78.1, C78.2, C78.3, C78.4, C78.5, C78.6, C78.7, C78.8, C79.0, C79.1, C79.2, C79.3, C79.4, C79.5, C79.6, C79.7, C79.81, C79.82, C79.83, C79.84, C79.85, C79.86, C79.88, C79.9, C80.0, C80.9, C81.0, C81.1, C81.2, C81.3, C81.4, C81.7, C81.9, C82.0, C82.1, C82.2, C82.3, C82.4, C82.5, C82.6, C82.7, C82.9, C83.0, C83.1, C83.3, C83.5, C83.7, C83.8, C83.9, C84.0, C84.1, C84.4, C84.5, C84.6, C84.7, C84.8, C84.9, C85.1, C85.2, C85.7, C85.9, C86.0, C88.00, C88.01, C88.20, C88.21, C88.30, C88.31, C88.40, C88.41, C88.70, C88.71, C88.90, C88.91, C90.00, C90.01, C90.20, C90.21, <u>C91.00, C91.11, C91.30, C91.31, C91.40, C91.41, C91.50, C91.51, C91.60, C91.61, C91.70, C91.71, C91.80, C91.81, C91.90, C91.91, C92.00, C92.01, C92.10, C92.11, C92.20, C92.21, C92.30, C92.31, C92.40, C92.41, C92.50, C92.51, C92.60, C92.61, C92.70, C92.71, C92.80, C92.81, C92.90, C92.91, C93.00, C93.01, C93.10, C93.11, C93.30, C93.31, C93.70, C93.71, C93.90, C93.91, C94.00, C94.01, C94.20, C94.21, C94.30, C94.31, C94.60, C94.61, C94.70, C94.71, C94.8, C95.00, C95.01, C95.10, C95.11, C95.70, C95.71, C95.8, C95.90, C95.91</u> , C96.0, C96.2, C96.4, C96.5, C96.6, C96.7, C96.8, C96.9, C97, D50.0, D50.8, D50.9, D51.0, D51.1, D51.2, D51.3, D51.8, D51.9, D52.0, D52.1, D52.8, D52.9, D53.0, D53.1, D53.2, D53.8, D53.9, D65.0, D65.1, D65.2, D65.9, D66, D67, D68.00, D68.01, D68.09, D68.1, D68.2, D68.31, D68.32, D68.33, D68.34, D68.35, D68.38, D68.4, D68.5, D68.6, D68.8, D68.9, D69.1, D69.3, D69.40, D69.41, D69.52, D69.53, D69.57, D69.58, D69.59,

Filterliste	Kodes
	D69.60, D69.61, E00.0, E00.1, E00.2, E00.9, E01.0, E01.1, E01.2, E01.8, E02, E03.0, E03.1, E03.2, E03.3, E03.4, E03.5, E03.8, E03.9, E10.01, E10.11, E10.20, E10.21, E10.30, E10.31, E10.40, E10.41, E10.51, E10.60, E10.61, E10.72, E10.73, E10.74, E10.75, E10.80, E10.81, E10.90, E10.91, E11.20, E11.21, E11.30, E11.31, E11.40, E11.41, E11.50, E11.51, E11.60, E11.61, E11.72, E11.73, E11.74, E11.75, E11.80, E11.81, E12.20, E12.21, E12.30, E12.31, E12.40, E12.41, E12.50, E12.51, E12.60, E12.61, E12.72, E12.73, E12.74, E12.75, E12.80, E12.81, E13.20, E13.21, E13.30, E13.31, E13.40, E13.41, E13.50, E13.51, E13.60, E13.61, E13.72, E13.73, E13.74, E13.75, E13.80, E13.81, E14.20, E14.21, E14.30, E14.31, E14.40, E14.41, E14.50, E14.51, E14.60, E14.61, E14.72, E14.73, E14.74, E14.75, E14.80, E14.81, E22.2, E40, E41, E42, E43, E44.0, E44.1, E45, E46, E52, E66.00, E66.01, E66.02, E66.06 , E66.07 , E66.08 , E66.09, E66.10, E66.11, E66.12, E66.16 , E66.17 , E66.18 , E66.19, E66.20, E66.21, E66.22, E66.26 , E66.27 , E66.28 , E66.29, E66.80, E66.81, E66.82, E66.86 , E66.87 , E66.88 , E66.89, E66.90, E66.91, E66.92, E66.96 , E66.97 , E66.98 , E66.99, E86, E87.0, E87.1, E87.2, E87.3, E87.4, E87.5, E87.6, E87.7, E87.8, E89.0, F10.0, F10.1, F10.2, F10.3, F10.4, F10.5, F10.6, F10.7, F10.8, F10.9, F11.0, F11.1, F11.2, F11.3, F11.4, F11.5, F11.6, F11.7, F11.8, F11.9, F12.0, F12.1, F12.2, F12.3, F12.4, F12.5, F12.6, F12.7, F12.8, F12.9, F13.0, F13.1, F13.2, F13.3, F13.4, F13.5, F13.6, F13.7, F13.8, F13.9, F14.0, F14.1, F14.2, F14.3, F14.4, F14.5, F14.6, F14.7, F14.8, F14.9, F15.0, F15.1, F15.2, F15.3, F15.4, F15.5, F15.6, F15.7, F15.8, F15.9, F16.0, F16.1, F16.2, F16.3, F16.4, F16.5, F16.6, F16.7, F16.8, F16.9, F18.0, F18.1, F18.2, F18.3, F18.4, F18.5, F18.6, F18.7, F18.8, F18.9, F19.0, F19.1, F19.2, F19.3, F19.4, F19.5, F19.6, F19.7, F19.8, F19.9, F20.0, F20.1, F20.2, F20.3, F20.4, F20.5, F20.6, F20.8, F20.9, F22.0, F22.8, F22.9, F23.0, F23.1, F23.2, F23.3, F23.8, F23.9, F24, F25.0, F25.1, F25.2, F25.8, F25.9, F28, F29, F30.2, F31.2, F31.3, F31.4, F31.5, F32.0, F32.1, F32.2, F32.3, F32.8, F32.9, F33.0, F33.1, F33.2, F33.3, F33.4, F33.8, F33.9, F34.1, F41.2, F43.2, G04.0, G04.1, G04.2, G04.8, G04.9, G10, G11.0, G11.1, G11.2, G11.3, G11.4, G11.8, G11.9, G12.0, G12.1, G12.2, G12.8, G12.9, G13.0, G13.1, G13.2, G13.8, G20.00, G20.01, G20.10, G20.11, G20.20, G20.21, G20.90, G20.91, G21.0, G21.1, G21.2, G21.3, G21.4, G21.8, G21.9, G22, G25.4, G25.5, G31.2, G31.81, G31.82, G31.88, G31.9, G32.0, G32.8, G35.0, G35.10, G35.11, G35.20, G35.21, G35.30, G35.31, G35.9, G36.0, G36.1, G36.8, G36.9, G37.0, G37.1, G37.2, G37.3, G37.4, G37.5, G37.8, G37.9, G40.00, G40.01, G40.02, G40.08, G40.09, G40.1, G40.2, G40.3, G40.4, G40.5, G40.6, G40.7, G40.8, G40.9, G41.0, G41.1, G41.2, G41.8, G41.9, G62.1, G80.1, G80.2, G81.0, G81.1, G81.9, G82.00, G82.01, G82.02, G82.03, G82.09, G82.10, G82.11, G82.12, G82.13, G82.19, G82.20, G82.21, G82.22, G82.23, G82.29, G82.30, G82.31, G82.32, G82.33, G82.39, G82.40, G82.41, G82.42, G82.43, G82.49, G82.50, G82.51, G82.52, G82.53, G82.59, G82.60, G82.61, G82.62, G82.63, G82.64, G82.65, G82.66, G82.67, G82.69, G83.0, G83.1, G83.2, G83.3, G83.40, G83.41, G83.49, G83.9, G93.1, G93.4, I05.0, I05.1, I05.2, I05.8, I05.9, I06.0, I06.1, I06.2, I06.8, I06.9, I07.0, I07.1, I07.2, I07.8, I07.9, I08.0, I08.1, I08.2, I08.3, I08.8, I08.9, I09.1, I09.8, I09.9, I10.00, I10.01, I10.10, I10.11, I10.90, I10.91, I11.0, I11.00, I11.01, I11.90, I11.91, I12.00, I12.01, I12.90, I12.91, I13.0, I13.00, I13.01, I13.10, I13.11, I13.2, I13.20, I13.21, I13.90, I13.91, I15.00, I15.01, I15.10, I15.11, I15.20, I15.21, I15.80, I15.81, I15.90, I15.91, I25.5, I26.0, I26.9, I27.0, I27.1, I27.20, I27.28, I27.8, I27.9, I28.0, I28.8, I28.9, I34.0, I34.1, I34.2, I34.80, I34.88, I34.9, I35.0, I35.1, I35.2, I35.8, I35.9, I36.0, I36.1, I36.2, I36.8, I36.9, I37.0, I37.1, I37.2, I37.8, I37.9, I39.0, I39.1, I39.2, I39.3, I39.4, I39.8, I42.0, I42.5, I42.6, I42.7, I42.80, I42.88, I42.9, I43.0, I43.1, I43.2, I43.8, I44.1, I44.2, I44.3, I45.6, I45.9, I47.0, I47.1, I47.2, I47.9, I48.1, I48.2, I48.3, I48.4, I48.9, I49.0, I49.1, I49.2, I49.3, I49.4, I49.5, I49.8, I49.9, I50.00, I50.01, I50.11, I50.12, I50.13, I50.14, I50.19, I50.9, I70.0, I70.1, I70.20, I70.21, I70.22, I70.23, I70.24, I70.25, I70.26, I70.29, I70.8, I70.9, I71.00, I71.01, I71.02, I71.03, I71.04, I71.05, I71.06, I71.07, I71.1, I71.2, I71.3, I71.4, I71.5, I71.6, I71.8, I71.9, I73.1, I73.8, I73.9, I77.1, I79.0, I79.2, I85.0, I85.9, I86.4, I98.2, J40, J41.0, J41.1, J41.8, J42, J43.0, J43.1, J43.2, J43.8, J43.9, J44.00, J44.01, J44.02, J44.03, J44.09, J44.10, J44.11, J44.12, J44.13, J44.19, J44.80, J44.81, J44.82, J44.83, J44.89, J44.9, J44.90, J44.91, J44.92, J44.93, J44.99, J45.0, J45.1, J45.8, J45.9, J46, J47, J60, J61, J62.0, J62.8, J63.0, J63.1, J63.2, J63.3, J63.4, J63.5, J63.8, J64, J65,

Filterliste	Kodes
	<p>J66.0, J66.1, J66.2, J66.8, J67.0, J67.1, J67.2, J67.3, J67.4, J67.5, J67.6, J67.7, J67.8, J67.9, J68.4, J70.1, J70.3, K25.0, K25.1, K25.2, K25.3, K25.4, K25.5, K25.6, K25.7, K25.9, K26.7, K26.9, K27.7, K27.9, K28.7, K28.9, K29.2, K55.1, K55.31, K55.32, K55.8, K55.9, K70.0, K70.1, K70.2, K70.3, K70.4, K70.40, K70.41, K70.42, K70.48, K70.9, K71.1, K71.3, K71.4, K71.5, K71.7, K72.0, K72.1, K72.10, K72.18, K72.71, K72.72, K72.73, K72.74, K72.79, K72.9, K73.0, K73.1, K73.2, K73.8, K73.9, K74.0, K74.1, K74.2, K74.3, K74.4, K74.5, K74.6, K76.0, K76.2, K76.3, K76.4, K76.5, K76.6, K76.7, K76.8, K76.9, L94.0, L94.1, L94.2, L94.3, L94.4, L94.5, L94.6, L94.8, L94.9, M05.00, M05.01, M05.02, M05.03, M05.04, M05.05, M05.06, M05.07, M05.08, M05.09, M05.10, M05.11, M05.12, M05.13, M05.14, M05.15, M05.16, M05.17, M05.18, M05.19, M05.20, M05.21, M05.22, M05.23, M05.24, M05.25, M05.26, M05.27, M05.28, M05.29, M05.30, M05.31, M05.32, M05.33, M05.34, M05.35, M05.36, M05.37, M05.38, M05.39, M05.80, M05.81, M05.82, M05.83, M05.84, M05.85, M05.86, M05.87, M05.88, M05.89, M05.90, M05.91, M05.92, M05.93, M05.94, M05.95, M05.96, M05.97, M05.98, M05.99, M06.00, M06.01, M06.02, M06.03, M06.04, M06.05, M06.06, M06.07, M06.08, M06.09, M06.1, M06.10, M06.11, M06.12, M06.13, M06.14, M06.15, M06.16, M06.17, M06.18, M06.19, M06.20, M06.21, M06.22, M06.23, M06.24, M06.25, M06.26, M06.27, M06.28, M06.29, M06.30, M06.31, M06.32, M06.33, M06.34, M06.35, M06.36, M06.37, M06.38, M06.39, M06.40, M06.41, M06.42, M06.43, M06.44, M06.45, M06.46, M06.47, M06.48, M06.49, M06.8, M06.80, M06.81, M06.82, M06.83, M06.84, M06.85, M06.86, M06.87, M06.88, M06.89, M06.90, M06.91, M06.92, M06.93, M06.94, M06.95, M06.96, M06.97, M06.98, M06.99, M08.00, M08.01, M08.02, M08.03, M08.04, M08.05, M08.06, M08.07, M08.08, M08.09, M08.11, M08.12, M08.13, M08.14, M08.15, M08.16, M08.17, M08.18, M08.19, M08.20, M08.21, M08.22, M08.23, M08.24, M08.25, M08.26, M08.27, M08.28, M08.29, M08.3, M08.40, M08.41, M08.42, M08.43, M08.44, M08.45, M08.46, M08.47, M08.48, M08.49, M08.70, M08.71, M08.72, M08.73, M08.74, M08.75, M08.76, M08.77, M08.78, M08.79, M08.80, M08.81, M08.82, M08.83, M08.84, M08.85, M08.86, M08.87, M08.88, M08.89, M08.90, M08.91, M08.92, M08.93, M08.94, M08.95, M08.96, M08.97, M08.98, M08.99, M12.00, M12.01, M12.02, M12.03, M12.04, M12.05, M12.06, M12.07, M12.08, M12.09, M12.30, M12.31, M12.32, M12.33, M12.34, M12.35, M12.36, M12.37, M12.38, M12.39, M30.0, M30.1, M30.2, M30.3, M30.8, M31.0, M31.1, M31.3, M32.0, M32.1, M32.8, M32.9, M33.0, M33.1, M33.2, M33.9, M34.0, M34.1, M34.2, M34.8, M34.9, M35.0, M35.1, M35.2, M35.3, M35.4, M35.5, M35.6, M35.7, M35.8, M35.9, M45.00, M45.01, M45.02, M45.03, M45.04, M45.05, M45.06, M45.07, M45.08, M45.09, M46.1, M46.80, M46.81, M46.82, M46.83, M46.84, M46.85, M46.86, M46.87, M46.88, M46.89, M46.90, M46.91, M46.92, M46.93, M46.94, M46.95, M46.96, M46.97, M46.98, M46.99, N18.1, N18.2, N18.3, N18.4, N18.5, N18.80, N18.89, N18.9, N19, N25.0, P29.0, Q23.0, Q23.1, Q23.2, Q23.3, R00.0, R00.1, R00.3, R00.8, R47.0, R56.0, R56.8, R63.4, R64, T51.0, T51.1, T51.2, T51.3, T51.8, T51.9, T82.1, Z45.0, Z49.0, Z49.1, Z49.2, Z50.2, Z94.0, Z94.4, Z95.0, Z95.2, Z95.3, Z95.4, Z95.80, Z95.81, Z95.88, Z95.9, Z99.2</p>
WI_ICD	<p>D73.3, I30.1, I33.0, I33.9, I38, I39.8, I40.0, J85.3, J98.50, K61.1, K61.2, K61.3, K65.0, K65.00, K65.09, K75.0, K83.0, K83.00, K83.01, K83.08, K83.09, K85.91, K91.81, K91.82, K91.83, M00.00, M00.01, M00.02, M00.03, M00.04, M00.05, M00.06, M00.07, M00.08, M00.20, M00.21, M00.22, M00.23, M00.24, M00.25, M00.26, M00.27, M00.28, M00.80, M00.81, M00.82, M00.83, M00.84, M00.85, M00.86, M00.87, M00.88, M00.90, M00.91, M00.92, M00.93, M00.94, M00.95, M00.96, M00.97, M60.01, M60.02, M60.03, M60.04, M60.05, M60.06, M60.07, M60.08, M71.00, M71.01, M71.02, M71.03, M71.04, M71.05, M71.06, M71.07, M71.08, M71.09, M71.10, M71.11, M71.12, M71.13, M71.14, M71.15, M71.16, M71.17, M71.19, M72.60, M72.61, M72.62, M72.63, M72.64, M72.65, M72.66, M72.67, M72.68, M72.80, M72.81, M72.82, M72.83, M72.84, M72.85, M72.86, M72.87, M72.88, M86.10, M86.11, M86.12, M86.13, M86.14, M86.15, M86.16, M86.17, M86.18, M86.20, M86.21, M86.22, M86.23, M86.24, M86.25, M86.26, M86.27, M86.28, M86.81, M86.82, M86.83, M86.84, M86.85, M86.86, M86.87, M86.88,</p>

Filterliste	Kodes
	M86.91, M86.92, M86.93, M86.94, M86.95, M86.96, M86.97, M86.98, M96.80 , N15.10, N15.11, N34.0, N41.2 , N45.0, N49.80, N61, N73.0, N73.2 , N73.3, N73.5, N75.1, N76.4, N76.80 , O85, O86.0, T81.4, T82.6, T82.7, T83.6, T83.8, T84.5, T84.6, T84.7, T85.73, T85.78
WI_OPS	53491, 53492, 53940, 53941, 539410, 539411, 539411-539412 , 53942, 53943, 539431 , 53944, 53945, 53946, 53947, 53948, 53949, 539491 , 5394a, 5394x, 5394y, 546753, 55450, 580020, 580021, 580022, 580023, 580024, 580025, 580026, 580027, 580028, 580029, 58002e, 58002f, 58002g, 58002h, 58002j, 58002k, 58002m, 58002n, 58002p, 58002q, 58002r, 58002s, 58002t, 58002x, 5916a0, 5916a1, 5916a2, 5916a3, 5916a4, 5916a5, 5916a6 , 5916ax, 81460, 81461, 81462, 8146x, 8146y
WI_ICD_ZB_ICD	I77.6 , I80.0, I80.1, I80.20, I80.28, I80.3, I80.80 , I80.81, I80.88, I80.9, N30.8 , N41.0, N41.8, N41.9 , N48.1, N49.0, N49.1 , N49.2, N49.9 , N70.0, N71.0, N71.9, N73.9, N76.0, N76.2
WI_ZB_ICD	B95.0, B95.1, B95.2, B95.3, B95.4 , B95.41, B95.42, B95.48, B95.5, B95.6, B95.7, B95.8, B95.9 , B95.90, B95.91, B96.0, B96.2, B96.3, B96.5, B96.6, B96.7, B96.8, U80.0 , U80.00, U80.01, U80.1 , U80.10, U80.11, U80.2 , U80.20, U80.21, U80.3 , U80.30, U80.31, U80.8, U81.0 , U81.00, U81.01, U81.02, U81.03, U81.04, U81.05, U81.06, U81.07, U81.08, U81.1 , U81.10, U81.11, U81.2 , U81.20, U81.21, U81.22, U81.23, U81.24, U81.25, U81.26, U81.27, U81.28, U81.3 , U81.30, U81.31, U81.4 , U81.40, U81.41, U81.42, U81.43, U81.44, U81.45, U81.46, U81.47, U81.48, U81.5 , U81.50, U81.51, U81.6, U81.8, U82.0, U82.1, U82.2
WI_HD_ICD	N70.9
WI_Rumpf_ICD	L02.2, L03.3, L04.1
WI_Rumpf_OPS	58691, 589606, 58960a, 58960b, 58960c, 589616, 58961a, 58961b, 58961c, 589626, 58962a, 58962b, 58962c, 5896x6, 5896xa, 5896xb, 5896xc, 5896y, 819206, 81920a, 81920b, 81920c, 819216, 81921a, 81921b, 81921c, 819226, 81922a, 81922b, 81922c, 819236, 81923a, 81923b, 81923c, 8192x6, 8192xa, 8192xb, 8192xc, 8192y
WI_Extrem_ICD	L02.4
WI_Extrem_OPS	58691, 589606, 589607, 589608, 589609, 58960e, 58960f, 58960g, 589616, 589617, 589618, 589619, 58961e, 58961f, 58961g, 589626, 589627, 589628, 589629, 58962e, 58962f, 58962g, 5896x6, 5896x7, 5896x8, 5896x9, 5896xe, 5896xf, 5896xg, 5896y, 819206, 819207, 819208, 819209, 81920e, 81920f, 81920g, 819216, 819217, 819218, 819219, 81921e, 81921f, 81921g, 819226, 819227, 819228, 819229, 81922e, 81922f, 81922g, 819236, 819237, 819238, 819239, 81923e, 81923f, 81923g, 8192x6, 8192x7, 8192x8, 8192x9, 8192xe, 8192xf, 8192xg, 8192y
WI_PhlegFinger_ICD	L03.01
WI_PhlegFinger_OPS	58691, 589609, 589619, 589629, 5896x9, 5896y, 819209, 819219, 819229, 819239, 8192x9, 8192y
WI_PhlegZehen_ICD	L03.02
WI_PhlegZehen_OPS	58691, 58960g, 58961g, 58962g, 5896xg, 5896y, 81920g, 81921g, 81922g, 81923g, 8192xg, 8192y
WI_PhlegOExtr_ICD	L03.10
WI_PhlegOExtr_OPS	58691, 589606, 589607, 589608, 589609, 589616, 589617, 589618, 589619, 589626, 589627, 589628, 589629, 5896x6, 5896x7, 5896x8, 5896x9, 5896y, 819206, 819207, 819208, 819209, 819216, 819217, 819218, 819219, 819226, 819227, 819228, 819229, 819236, 819237, 819238, 819239, 8192x6, 8192x7, 8192x8, 8192x9, 8192y
WI_PhlegUExtr_ICD	L03.11
WI_PhlegUExtr_OPS	58691, 58960e, 58960f, 58960g, 58961e, 58961f, 58961g, 58962e, 58962f, 58962g, 5896xe, 5896xf, 5896xg, 5896y, 81920e, 81920f, 81920g, 81921e, 81921f, 81921g, 81922e, 81922f, 81922g, 81923e, 81923f, 81923g, 8192xe, 8192xf, 8192xg, 8192y

Filterliste	Kodes
WI_LymphOExtr_ICD	L04.2
WI_LymphOExtr_OPS	58691, 5895y , 589606, 589607, 589608, 589609, 589616, 589617, 589618, 589619, 589626, 589627, 589628, 589629, 5896x6, 5896x7, 5896x8, 5896x9, 5896y, 819206, 819207, 819208, 819209, 819216, 819217, 819218, 819219, 819226, 819227, 819228, 819229, 819236, 819237, 819238, 819239, 8192x6, 8192x7, 8192x8, 8192x9, 8192y
WI_LymphUExtr_ICD	L04.3
WI_LymphUExtr_OPS	58691, 58960e, 58960f, 58960g, 58961e, 58961f, 58961g, 58962e, 58962f, 58962g, 5896xe, 5896xf, 5896xg, 5896y, 81920e, 81920f, 81920g, 81921e, 81921f, 81921g, 81922e, 81922f, 81922g, 81923e, 81923f, 81923g, 8192xe, 8192xf, 8192xg, 8192y
WI_ICD_EX	B20, B21, B22, B23.0, B23.8, B24, D80.0, D80.1, D80.2, D80.3, D80.4, D80.5, D80.6, D80.7, D80.8, D80.9, D81.0, D81.1, D81.2, D81.3, D81.4, D81.5, D81.6, D81.7, D81.8, D81.9, D82.0, D82.1, D82.2, D82.3, D82.4, D82.8, D82.9, D83.0, D83.1, D83.2, D83.8, D83.9, D84.0, D84.1, D84.8, D84.9, D89.0, D89.1, D89.2, D89.3, D89.8, D89.9, K35.2, K35.31, K35.32, K57.00, K57.01 , K57.02, K57.03, K57.20, K57.21, K57.22, K57.23, K57.40, K57.41 , K57.42, K57.43, K57.80, K57.81 , K57.82, K57.83, K80.01, K80.40, K80.41, N18.5, T07 , T21.20, T21.21, T21.22, T21.23, T21.24, T21.25, T21.29, T21.30, T21.31, T21.32, T21.33, T21.34, T21.35, T21.39, T21.60, T21.61, T21.62, T21.63, T21.64, T21.65, T21.69, T21.70, T21.71, T21.72, T21.73, T21.74, T21.75, T21.79, T21.80, T21.81, T21.82, T21.83, T21.84, T21.85, T21.89, T21.90, T21.91, T21.92, T21.93, T21.94, T21.95, T21.99, T22.20, T22.21, T22.22, T22.23, T22.30, T22.31, T22.32, T22.33, T22.60, T22.61, T22.62, T22.63, T22.70, T22.71, T22.72, T22.73, T22.80, T22.81, T22.82, T22.83, T22.90, T22.91, T22.92, T22.93, T23.20, T23.21, T23.3, T23.60, T23.61, T23.7, T24.20, T24.21, T24.3, T24.60, T24.61, T24.7, T25.20, T25.21, T25.3, T25.60, T25.61, T25.7, T29.20, T29.21, T29.3, T29.60, T29.61, T29.7, T79.3, T86.00, T86.01, T86.02, T86.05, T86.06, T86.07, T86.09, T86.10, T86.11, T86.12, T86.19, T86.2, T86.3, T86.40, T86.41, T86.49, T86.81, T86.82, T87.4 , T89.02, Z94.0, Z94.1, Z94.2, Z94.3, Z94.4, Z94.80, Z94.81, Z94.88, Z99.2
WI_OPS_EX	58600, 58601, 58602, 58603, 58604, 58605, 58606, 5860x, 5860y, 58610, 58611, 58612, 58613, 58614, 58615, 5861x, 5861y, 58620, 58621, 58622, 58623, 58624, 5862x, 5862y, 58630, 58631, 58632, 58633, 58634, 58635, 58636, 58637, 58638, 58639, 5863a, 5863x, 5863y, 58640, 58641, 58642, 58643, 58644, 58645, 58646, 58647, 58648, 58649, 5864a, 5864x, 5864y, 58650, 58651, 58652, 58653, 58654, 58655, 58656, 58657, 58658, 58659, 586591, 586592, 5865x, 5865y, 58660, 58661, 58662, 58663, 58664, 58665, 5866x, 5866y, 5981, 59820, 59821, 59822, 5982x, 5982y, 85200, 85201, 8520y, 85210, 85211, 8521y, 85220, 85221, 85222, 852230, 852231, 852260, 852261, 852290, 852291, 8522a0, 8522a1, 8522b0, 8522b1, 8522c0, 8522c1, 8522d0, 8522d1, 8522x, 8522y, 85410, 85411, 85412, 85413, 85414, 85415, 85416, 8541x, 8541y, 854211, 854212, 854213, 854214, 854221, 854222, 854223, 854224, 854231, 854232, 854233, 854234, 854241, 854242, 854243, 854244, 854251, 854252, 854253, 854254, 854261, 854262, 854263, 854264, 854271, 854272, 854273, 854274, 854281, 854282, 854283, 854284, 854291, 854292, 854293, 854294, 854311, 854312, 854313, 854314, 854315, 854316, 854317, 854321, 854322, 854323, 854324, 854325, 854326, 854327, 854331, 854332, 854333, 854334, 854335, 854336, 854337, 854341, 854342, 854343, 854344, 854345, 854346, 854347, 854351, 854352, 854353, 854354, 854355, 854356, 854357, 854361, 854362, 854363, 854364, 854365, 854366, 854367, 854371, 854372, 854373, 854374, 854375, 854376, 854377, 854381, 854382, 854383, 854384, 854385, 854386, 854387, 854391, 854392, 854393, 854394, 854395, 854396, 854397, 85440, 85441, 85460, 85461, 8546x, 8546y, 85470, 85471, 85472, 854730, 854731, 8547x, 8547y, 85480, 85481
TRACER_STAT_OPS_ZB	553031, 553032, 553033, 553034, 55303x, 553071, 553072, 553073, 553074, 55307x, 553131, 553132, 553133, 553134, 553172, 553173, 553174, 553644, 55364b, 55364c, 55364d, 55364m, 55364n, 55364x
TRACER_AMB_OPS_ZB	553031, 553032, 553033, 553034, 553073, 553074, 553131, 553132, 553133, 553134, 553172, 553173, 553174, 553433, 553434, 553435, 553436, 553437

Filterliste	Kodes
TRACER_OPS_Z	<u>593000, 593001, 5930.1, 5930.20, 5930.21, 5930.22, 5930.2w, 59303, 59304,</u> 59320, 59321, 593210, 593211, 593212, 593213, 593214, 593215, 593216, 593217, 593218, 593219, 59322, 593220, 593221, 593222, 593223, 593224, 593225, 593226, 593227, 593228, 593229
TRACER_DRG_EX	W01C, W02A, W02B, W04A, W04B, W36Z, W60Z

Lieferzeiträume

Lieferquartal	Zeitraum für Erstlieferung	Zeitraum für Prüfung (Prüffrist)
3. Quartal 2024 3	<u>2024-07-01 bis 2024-07-15</u> 01.07.2023 bis 15.07.2023	<u>2024-07-16 bis 2024-07-31</u> 16.07.2023 bis 31.07.2023
4. Quartal 2024 3	<u>2024-10-01 bis 2024-10-15</u> 01.10.2023 bis 15.10.2023	<u>2024-10-16 bis 2024-10-31</u> 16.10.2023 bis 31.10.2023
1. Quartal 2025 4	<u>2025-01-15 bis 2025-01-31</u> 15.01.2024 bis 31.01.2024	<u>2025-02-01 bis 2025-02-15</u> 01.02.2024 bis 15.02.2024
2. Quartal 2025 4	<u>2025-04-01 bis 2025-04-15</u> 01.04.2024 bis 15.04.2024	<u>2025-04-16 bis 2025-04-30</u> 16.04.2024 bis 30.04.2024
3. Quartal 2025 4	<u>2025-07-01 bis 2025-07-15</u> 01.07.2024 bis 15.07.2024	<u>2025-07-16 bis 2025-07-31</u> 16.07.2024 bis 31.07.2024
4. Quartal 2025 4	<u>2025-10-01 bis 2025-10-15</u> 01.10.2024 bis 15.10.2024	<u>2025-10-16 bis 2025-10-31</u> 16.10.2024 bis 31.10.2024
1. Quartal 2026 5	<u>2026-01-15 bis 2026-01-31</u> 15.01.2025 bis 31.01.2025	<u>2026-02-01 bis 2026-02-15</u> 01.02.2025 bis 15.02.2025
2. Quartal 2026 5	<u>2026-04-01 bis 2026-04-15</u> 01.04.2025 bis 15.04.2025	<u>2026-04-16 bis 2026-04-30</u> 16.04.2025 bis 30.04.2025
3. Quartal 2026 5	<u>2026-07-01 bis 2026-07-15</u> 01.07.2025 bis 15.07.2025	<u>2026-07-16 bis 2026-07-31</u> 16.07.2025 bis 31.07.2025

Spezifikation NWITR

Anwenderinformation für das Modul „Nosokomiale Wundinfektionen - Tracer“

Indexjahr ~~2024~~²³

Der Patientenfilter, der die entsprechenden dokumentationspflichtigen Behandlungsvorgänge selektiert, legt die zu exportierenden Fälle/Patienten fest. Diese Datenbasis stellt die Grundgesamtheit der QS-Vorgänge dar.

Anschließend muss für einen bestimmten Zeitraum das Auftreten bestimmter Diagnosen, Eingriffe, Abrechnungskodes und Verordnungen geprüft werden (Leistungs- und Medikationsfilter).

Die Datenfelder sind gemäß ihrer Eingangskennung in der Allgemeinen Spezifikation für Sozialdaten bei den Krankenkassen angegeben, die sich an den Technischen Anlagen zum Datenaustausch der Leistungserbringer orientiert:

[Funktion].[Datenquelle].[Datensatz].[Segment].[Gruppe].[Feldkennung]@Attributname

Beispiel: 301.Entlassungsanzeige.FAB.Operation.Prozedurenschlüssel@ops

Diese Kennung bezeichnet das Attribut „ops“, das in der Entlassungsanzeige des Datensatzes nach §301 im FAB-Segment in der Gruppe „Operation“ mit der Feldkennung „Prozedurenschlüssel“ zu finden ist.

Diese Kennzeichnung ermöglicht den direkten Bezug zu den Eingangsdaten. So ist gewährleistet, dass die zu selektierenden Datenfelder von den Krankenkassen eindeutig referenziert werden können.

Pseudocode der QS-Filter

	Pseudo-Code	Beschreibung
Patientenfilter	<pre> Admin@erfassungsjahr - Stamm@gebjahr >= 18 UND ((source(kh_ambo)@quelle = '115b' UND (kh_ambo.Ambulante Operation.PRZ.Prozedur.Prozedurenschlüssel@ops EINSIN FilterListe.TRACER_AMB_OPS ODER (kh_ambo.Ambulante Operation.PRZ.Prozedur.Prozedurenschlüssel@ops EINSIN FilterListe.TRACER_AMB_OPS_ZB UND kh_ambo.Ambulante Operation.PRZ.Prozedur.Prozedurenschlüssel@ops EINSIN FilterListe.TRACER_OPS_Z))) UND ebm_kh_ambo(kh_ambo.Ambulante Operation.ENA.Entgeltart)@ebm EINSIN FilterListe.TRACER_AMB_GOP UND kh_ambo.Ambulante Operation.BDG.Behandlungsdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd KEINSIN FilterListe.TRA- CER_HD_ICD_EX UND kh_ambo.Ambulante Operation.BDG.Behandlungsdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd KEINSIN FilterListe.TRA- CER_HD_ND_ICD_EX UND (kh_ambo.Ambulante Operation.BDG.Behandlungsdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd KEINSIN FilterListe.TRA- CER_HD_ICD_ZUS_ICD_EX ODER kh_ambo.Ambulante Operation.BDG.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek KEINSIN FilterListe.TRA- CER_ZUS_ICD_EX) UND </pre>	<p>Daten § 115b Patienten >= 18 Jahre UND (Mindestens eine Prozedur aus der Liste TRACER_AMB_OPS ODER (eine Prozedur aus der Liste TRACER_AMB_OPS_ZB, die zusammen mit einer Prozedur (Sekundärkode) aus der Tabelle TRACER_OPS_Z kodiert wurde)) UND Mindestens eine Gebührenordnungsnummer aus der Liste TRACER_AMB_GOP UND Keine Behandlungsdiagnose aus der Liste TRACER_HD_ICD_EX UND Keine Behandlungsdiagnose aus der Liste TRACER_HD_ND_ICD_EX UND (Keine Behandlungsdiagnose aus der Liste TRACER_HD_ICD_ZUS_ICD_EX UND Keine Behandlungsdiagnose (Sekundärdiagnose) aus der Liste TRACER_ZUS_ICD_EX) UND Keine Behandlungsdiagnose aus der Liste TRACER_HD_ICD_ZUSATZKODE_EX UND Keine Behandlungsdiagnose aus der Liste TRACER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX UND Keine Prozedur aus der Liste TRACER_OPS_ZUSATZKODE_EX</p>

	Pseudo-Code	Beschreibung
	<p>kh_ambo.Ambulante Operation.BDG.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek KEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ICD_ZUSATZKODE_EX UND kh_ambo.Ambulante Operation.BDG.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek KEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX UND kh_ambo.Ambulante Operation.PRZ.Prozedur.Prozedurenschlüssel@ops KEINSIN FilterListe.TRACER_OPS_ZUSATZKODE_EX UND ebm_kh_ambo(kh_ambo.Ambulante Operation.ENA.Entgeltart)@ebm KEINSIN FilterListe.TRACER_GOP_EX UND kh_ambo.Ambulante Operation.ENA.Tag der Behandlung@datum INNERHALB Wertebereich.NWITR_INDEXJAHR) ODER (source(295k)@quelle = '295k' UND (295k.OPS.Operationsschlüssel.7/7.1.1@ops EINSIN FilterListe.TRACER_AMB_OPS ODER (295k.OPS.Operationsschlüssel.7/7.1.1@ops EINSIN FilterListe.TRACER_AMB_OPS_ZB UND 295k.OPS.Operationsschlüssel.7/7.1.1@ops EINSIN FilterListe.TRACER_OPS_Z))) UND 295k.LED.5/5.3.1@ebm EINSIN FilterListe.TRACER_AMB_GOP UND 295k.DIA.Diagnose.4/4.2.1@icd KEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ICD_EX UND 295k.DIA.Diagnose.4/4.2.1@icd KEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ND_ICD_EX UND (295k.DIA.Diagnose.4/4.2.1@icd KEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ICD_ZUS_ICD_EX</p>	<p>UND Keine Gebührenordnungsnummer aus der Liste TRACER_GOP_EX UND Behandlungsdatum im Erfassungsjahr.</p> <p>Daten nach § 295, d.h. eine BSNR muss vorliegen Patienten >= 18 Jahre UND (Mindestens eine Prozedur aus der Liste TRACER_AMB_OPS ODER (eine Prozedur aus der Liste TRACER_AMB_OPS_ZB, die zusammen mit einer Prozedur (Sekundärkode) aus der Tabelle TRACER_OPS_Z kodiert wurde)) UND Mindestens eine Gebührenordnungsnummer aus der Liste TRACER_AMB_GOP UND Keine Diagnose aus der Liste TRACER_HD_ICD_EX UND Keine Diagnose aus der Liste TRACER_HD_ND_ICD_EX UND (Keine Diagnose aus der Liste TRACER_HD_ICD_ZUS_ICD_EX UND Keine Diagnose (Sekundärdiagnose) aus der Liste TRACER_ZUS_ICD_EX) UND Keine Diagnose aus der Liste TRACER_HD_ICD_ZUSATZKODE_EX UND Keine Diagnose aus der Liste TRACER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX</p>

	Pseudo-Code	Beschreibung
	<pre> ODER 295k.DIA.Diagnose.4/4.2.1@icd KEINSIN FilterListe.TRACER_ZUS_ICD_EX) UND 295k.DIA.Diagnose.4/4.2.1@icd KEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ICD_ZUSATZKODE_EX UND 295k.DIA.Diagnose.4/4.2.1@icd KEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX UND 295k.OPS.Operationsschlüssel.7/7.1.1@ops KEINSIN FilterListe.TRACER_OPS_ZUSATZKODE_EX UND 295k.LED.5/5.3.1@ebm KEINSIN FilterListe.TRACER_GOP_EX UND specialist_key(295k.LED.5/5.2.2)@fachgruppe EINSIN FilterListe.NOSI_FACHGRUPPE UND 295k.RND.Behandlungszeitraum.3/3.3.2@endedatum INNERHALB Wertebereich.NWITR_INDEXJAHR) ODER ((source(295s)@quelle = '295_140' ODER source(295s)@quelle = '295_73b' ODER source(295s)@quelle = '295_73c') UND (295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.OPS.Operationsschlüssel.7/7.2.1 Operationsschlüssel, codiert@ops EINSIN FilterListe.TRACER_AMB_OPS ODER (295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.OPS.Operationsschlüssel.7/7.2.1 Operationsschlüssel, codiert@ops EINSIN FilterListe.TRACER_AMB_OPS_ZB) UND 295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.OPS.Operationsschlüssel.7/7.2.1 Operationsschlüssel, codiert@ops EINSIN FilterListe.TRACER_OPS_Z)) UND 295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.DIA.Diagnose.6/6.2.1 Diagnose, codiert@icd KEINSIN FilterListe.TRA- CER_HD_ICD_EX </pre>	<p>UND Keine Prozedur aus der Liste TRACER_OPS_ZUSATZKODE_EX UND Keine Gebührenordnungsnummer aus der Liste TRACER_GOP_EX UND Fachgruppe in Liste NOSI_FACHGRUPPE UND Behandlungsquartal im Erfassungsjahr.</p> <p>Daten nach § 301 Patienten >= 18 Jahre UND (Mindestens eine Prozedur aus der Liste TRACER_STAT_OPS ODER (eine Prozedur aus der Liste TRACER_STAT_OPS_ZB, die zusammen mit einer Prozedur (Sekundärkode) aus der Tabelle TRACER_OPS_Z kodiert wurde)) UND Keine Hauptdiagnose aus der Liste TRACER_HD_ICD_EX UND Keine Hauptdiagnose aus der Liste TRACER_HD_ND_ICD_EX UND (Keine Hauptdiagnose aus der Liste TRACER_HD_ICD_ZUS_ICD_EX UND Keine Hauptdiagnose (Sekundärdiagnose) aus der Liste TRACER_ZUS_ICD_EX) UND Keine Hauptdiagnose aus der Liste TRACER_HD_ICD_ZUSATZKODE_EX UND Keine Haupt- oder Nebendiagnose aus der Liste TRACER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX</p>

	Pseudo-Code	Beschreibung
	<p>UND 295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.DIA.Diagnose.6/6.2.1 Diagnose, codiert@icd KEINSIN FilterListe.TRA-CER_HD_ND_ICD_EX UND (295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.DIA.Diagnose.6/6.2.1 Diagnose, codiert@icd KEINSIN Filter-Liste.TRACER_HD_ICD_ZUS_ICD_EX ODER 295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.DIA.Diagnose.6/6.2.1 Diagnose, codiert@icd KEINSIN Filter-Liste.TRACER_ZUS_ICD_EX) UND 295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.DIA.Diagnose.6/6.2.1 Diagnose, codiert@icd KEINSIN FilterListe.TRA-CER_HD_ICD_ZUSATZKODE_EX UND 295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.DIA.Diagnose.6/6.2.1 Diagnose, codiert@icd KEINSIN FilterListe.TRA-CER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX UND 295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.OPS.Operationsschlüssel.7/7.2.1 Operationsschlüssel, codiert@ops KEINSIN FilterListe.TRACER_OPS_ZUSATZKODE_EX UND ebm_295s(295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.ABR.8/8.3 Gebührennummer)@ebm KEINSIN Filter-Liste.TRACER_GOP_EX UND specialist_key(295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.IBH.2/2.2 Lebenslange Arztnummer)@fachgruppe IN FilterListe.NOSI_FACHGRUPPE UND 295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.RGI.Abrechnungszeitraum.11/11.2.2 Letzter Tag des Abrechnungs-zeitraums@endedatum INNERHALB Wertebereich.NWITR_INDEXJAHR) ODER (source(301)@quelle = '301' UND (</p>	<p>UND Keine Prozedur aus der Liste TRACER_OPS_ZUSATZKODE_EX UND Keine DRG aus der Liste TRA-CER_DRG_EX UND Entlassungsdatum im Erfas-sungsjahr.</p>

	Pseudo-Code	Beschreibung
	<pre> 301.Entlassungsanzeige.FAB.Operation.Prozedurenschlüssel@ops EINSIN FilterListe.TRACER_STAT_OPS ODER (301.Entlassungsanzeige.FAB.Operation.Prozedurenschlüssel@ops EINSIN FilterListe.TRACER_STAT_OPS_ZB UND 301.Entlassungsanzeige.FAB.Operation.Prozedurenschlüssel@ops EINSIN FilterListe.TRACER_OPS_Z)) UND 301.Entlassungsanzeige.ETL.Hauptdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd KEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ICD_EX UND 301.Entlassungsanzeige.ETL.Hauptdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd KEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ND_ICD_EX UND 301.Entlassungsanzeige.NDG.Nebendiagnose.Diagnoseschlüssel@icd KEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ND_ICD_EX UND (301.Entlassungsanzeige.ETL.Hauptdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd KEINSIN FilterListe.TRA- CER_HD_ICD_ZUS_ICD_EX ODER 301.Entlassungsanzeige.ETL.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek KEINSIN FilterListe.TRA- CER_ZUS_ICD_EX) UND 301.Entlassungsanzeige.ETL.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek KEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ICD_ZU- SATZKODE_EX UND 301.Entlassungsanzeige.ETL.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek KEINSIN FilterListe.TRA- CER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX UND 301.Entlassungsanzeige.NDG.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek KEINSIN FilterListe.TRA- CER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX UND 301.Entlassungsanzeige.FAB.Operation.Prozedurenschlüssel@ops KEINSIN FilterListe.TRACER_OPS_ZUSATZKODE_EX UND NICHT drg_in_list(301.Rechnungssatz.ENT.Entgeltart; FilterListe.TRACER_DRG_EX)@drg_aus_liste </pre>	

	Pseudo-Code	Beschreibung
	UND 301.Entlassungsanzeige.ETL.Tag der Entlassung/Verlegung@entldatum INNERHALB Wertebereich.NWITR_IN- DEXJAHR))	
Zeitfilter (NWITR_INDEXJAHR)	01.01.202 43 – 31.12.202 43	Indexleistung im Erfassungsjahr 202 43
Leistungs- und Medikationsfilter	(source(kh_ambo)@quelle = '115b' UND (kh_ambo.Ambulante Operation.PRZ.Prozedur.Prozedurenschlüssel@ops EINSIN FilterListe.TRACER_AMB_OPS ODER (kh_ambo.Ambulante Operation.PRZ.Prozedur.Prozedurenschlüssel@ops EINSIN FilterListe.TRACER_AMB_OPS_ZB UND kh_ambo.Ambulante Operation.PRZ.Prozedur.Prozedurenschlüssel@ops EINSIN FilterListe.TRACER_OPS_Z))) UND ebm_kh_ambo(kh_ambo.Ambulante Operation.ENA.Entgeltart)@ebm EINSIN FilterListe.TRACER_AMB_GOP UND kh_ambo.Ambulante Operation.BDG.Behandlungsdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd KEINSIN FilterListe.TRA- CER_HD_ICD_EX UND kh_ambo.Ambulante Operation.BDG.Behandlungsdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd KEINSIN FilterListe.TRA- CER_HD_ND_ICD_EX UND (kh_ambo.Ambulante Operation.BDG.Behandlungsdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd KEINSIN FilterListe.TRA- CER_HD_ICD_ZUS_ICD_EX ODER kh_ambo.Ambulante Operation.BDG.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek KEINSIN FilterListe.TRA- CER_ZUS_ICD_EX)	Daten nach § 301 Mindestens eine Haupt- oder Nebendiagnose der Liste ELIXHAUSER_ICD ODER Mindestens eine Haupt- oder Nebendiagnose der Liste WI_ICD_EX ODER Mindestens eine Prozedur der Liste WI_OPS_EX ODER Mindestens eine DRG aus der Liste WI_DRG_EX Daten nach § 115b Mindestens eine Behandlungsdiagnose aus der Liste ELIXHAUSER_ICD Daten nach § 295, d.h. eine BSNR muss vorliegen Mindestens eine Diagnose aus der Liste ELIXHAUSER_ICD

	Pseudo-Code	Beschreibung
	<p>UND kh_ambo.Ambulante Operation.BDG.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek KEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ICD_ZUSATZKODE_EX UND kh_ambo.Ambulante Operation.BDG.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek KEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX UND kh_ambo.Ambulante Operation.PRZ.Prozedur.Prozedurenschlüssel@ops KEINSIN FilterListe.TRACER_OPS_ZUSATZKODE_EX UND ebm_kh_ambo(kh_ambo.Ambulante Operation.ENA.Entgeltart)@ebm KEINSIN FilterListe.TRACER_GOP_EX UND kh_ambo.Ambulante Operation.ENA.Tag der Behandlung@datum INNERHALB Wertebereich.NWITR_ZEITFILTER UND kh_ambo.Ambulante Operation.BDG.Behandlungsdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN FilterListe.ELIXHAUSER_ICD) ODER (source(295k)@quelle = '295k' UND (295k.OPS.Operationsschlüssel.7/7.1.1@ops EINSIN FilterListe.TRACER_AMB_OPS ODER (295k.OPS.Operationsschlüssel.7/7.1.1@ops EINSIN FilterListe.TRACER_AMB_OPS_ZB UND 295k.OPS.Operationsschlüssel.7/7.1.1@ops EINSIN FilterListe.TRACER_OPS_Z)) UND 295k.LED.5/5.3.1@ebm EINSIN FilterListe.TRACER_AMB_GOP UND 295k.DIA.Diagnose.4/4.2.1@icd KEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ICD_EX UND</p>	

	Pseudo-Code	Beschreibung
	<pre> 295k.DIA.Diagnose.4/4.2.1@icd KEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ND_ICD_EX UND (295k.DIA.Diagnose.4/4.2.1@icd KEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ICD_ZUS_ICD_EX ODER 295k.DIA.Diagnose.4/4.2.1@icd KEINSIN FilterListe.TRACER_ZUS_ICD_EX) UND 295k.DIA.Diagnose.4/4.2.1@icd KEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ICD_ZUSATZKODE_EX UND 295k.DIA.Diagnose.4/4.2.1@icd KEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX UND 295k.OPS.Operationsschlüssel.7/7.1.1@ops KEINSIN FilterListe.TRACER_OPS_ZUSATZKODE_EX UND 295k.LED.5/5.3.1@ebm KEINSIN FilterListe.TRACER_GOP_EX UND specialist_key(295k.LED.5/5.2.2)@fachgruppe EINSIN FilterListe.NOSI_FACHGRUPPE UND 295k.RND.Behandlungszeitraum.3/3.3.2@endedatum INNERHALB Wertebereich.NWITR_ZEITFILTER UND 295k.DIA.Diagnose.4/4.2.1@icd EINSIN FilterListe.ELIXHAUSER_ICD) ODER ((source(295s)@quelle = '295_140' ODER source(295s)@quelle = '295_73b' ODER source(295s)@quelle = '295_73c') UND (295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.OPS.Operationsschlüssel.7/7.2.1 Operationsschlüssel, codiert@ops EINSIN FilterListe.TRACER_AMB_OPS ODER (295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.OPS.Operationsschlüssel.7/7.2.1 Operationsschlüssel, codiert@ops EINSIN FilterListe.TRACER_AMB_OPS_ZB)) UND </pre>	

	Pseudo-Code	Beschreibung
	<p>295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.OPS.Operationsschlüssel.7/7.2.1 Operationsschlüssel, codiert@ops EINSIN FilterListe.TRACER_OPS_Z)) UND 295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.DIA.Diagnose.6/6.2.1 Diagnose, codiert@icd KEINSIN FilterListe.TRA- CER_HD_ICD_EX UND 295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.DIA.Diagnose.6/6.2.1 Diagnose, codiert@icd KEINSIN FilterListe.TRA- CER_HD_ND_ICD_EX UND (295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.DIA.Diagnose.6/6.2.1 Diagnose, codiert@icd KEINSIN FilterListe.TRA- CER_HD_ICD_ZUS_ICD_EX ODER 295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.DIA.Diagnose.6/6.2.1 Diagnose, codiert@icd KEINSIN FilterListe.TRA- CER_ZUS_ICD_EX) UND 295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.DIA.Diagnose.6/6.2.1 Diagnose, codiert@icd KEINSIN FilterListe.TRA- CER_HD_ICD_ZUSATZKODE_EX UND 295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.DIA.Diagnose.6/6.2.1 Diagnose, codiert@icd KEINSIN FilterListe.TRA- CER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX UND 295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.OPS.Operationsschlüssel.7/7.2.1 Operationsschlüssel, codiert@ops KEINSIN FilterListe.TRACER_OPS_ZUSATZKODE_EX UND ebm_295s(295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.ABR.8/8.3 Gebührennummer)@ebm KEINSIN Filter- Liste.TRACER_GOP_EX UND specialist_key(295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.IBH.2/2.2 Lebenslange Arztnummer)@fachgruppe IN FilterListe.NOSI_FACHGRUPPE UND</p>	

	Pseudo-Code	Beschreibung
	<pre> 295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.RGI.Abrechnungszeitraum.11/11.2.2 Letzter Tag des Abrechnungszeit- raums@endedatum INNERHALB Wertebereich.NWITR_ZEITFILTER UND 295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.DIA.Diagnose.6/6.2.1 Diagnose, codiert@icd EINSIN FilterListe.ELI- XHAUSER_ICD) ODER (source(301)@quelle = '301' UND ((301.Entlassungsanzeige.FAB.Operation.Prozedurenschlüssel@ops EINSIN FilterListe.TRACER_STAT_OPS ODER (301.Entlassungsanzeige.FAB.Operation.Prozedurenschlüssel@ops EINSIN FilterListe.TRACER_STAT_OPS_ZB UND 301.Entlassungsanzeige.FAB.Operation.Prozedurenschlüssel@ops EINSIN FilterListe.TRACER_OPS_Z))) UND 301.Entlassungsanzeige.ETL.Hauptdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd KEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ICD_EX UND 301.Entlassungsanzeige.ETL.Hauptdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd KEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ND_ICD_EX UND 301.Entlassungsanzeige.NDG.Nebendiagnose.Diagnoseschlüssel@icd KEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ND_ICD_EX UND (301.Entlassungsanzeige.ETL.Hauptdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd KEINSIN FilterListe.TRA- CER_HD_ICD_ZUS_ICD_EX ODER 301.Entlassungsanzeige.ETL.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek KEINSIN FilterListe.TRA- CER_ZUS_ICD_EX) UND </pre>	

	Pseudo-Code	Beschreibung
	<p>301.Entlassungsanzeige.ETL.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek KEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ICD_ZUSATZKODE_EX UND 301.Entlassungsanzeige.ETL.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek KEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX UND 301.Entlassungsanzeige.NDG.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek KEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX UND 301.Entlassungsanzeige.FAB.Operation.Prozedurenschlüssel@ops KEINSIN FilterListe.TRACER_OPS_ZUSATZKODE_EX UND NICHT drg_in_list(301.Rechnungssatz.ENT.Entgeltart, FilterListe.TRACER_DRG_EX)@drg_aus_liste UND (301.Entlassungsanzeige.ETL.Hauptdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN FilterListe.ELIXHAUSER_ICD ODER 301.Entlassungsanzeige.NDG.Nebendiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN FilterListe.ELIXHAUSER_ICD) ODER 301.Entlassungsanzeige.ETL.Hauptdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN FilterListe.WI_ICD_EX ODER 301.Entlassungsanzeige.NDG.Nebendiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN FilterListe.WI_ICD_EX ODER 301.Entlassungsanzeige.FAB.Operation.Prozedurenschlüssel@ops EINSIN FilterListe.WI_OPS_EX ODER drg_in_list(301.Rechnungssatz.ENT.Entgeltart; FilterListe.WI_DRG_EX)@drg_aus_liste) UND 301.Entlassungsanzeige.ETL.Tag der Entlassung/Verlegung@entldatum INNERHALB Wertebereich.NWITR_ZEITFILTER)</p>	
Zeitfilter für Vorlauf/Follow-up (NWITR_ZEITFILTER)	01.01.202 4 3 – 31.12.202 4 3	Zeitraum 202 4 3

Liste der Funktionen

Funktion	Formel	Beschreibung
year	Stelle 1-4 aus einem Datum im Format JJJJ-MM-TT	Jahr aus einem Datum
source	Herkunft der Daten entsprechend dem Abrechnungskontext, aus dem Datenbestand der Krankenkasse zu entnehmen, siehe Schlüssel 'quelle' ('295k', '295s', '300', '301', '302', 'Admin', 'kh_ambo', 'Stamm')	Kennzeichen der genauen Datenquelle des Falles
kv_key	1. und 2. Stelle der BSNR	KV-Regionsschlüssel
state_key	Aus dem Datenbestand der Krankenkasse zu entnehmen oder ersatzweise aus der 3. und 4. Stelle der IKNR	Bundeslandschlüssel
specialist_key	8. und 9. Stelle der LANR	Fachgruppenschlüssel
inpatient_interrupt	ja: mind. Ein Entlass-/Verlegungsgrund (1. und 2. Stelle) 16, 21 oder 23 im Segment ETL; nein: sonst	Unterbrechung des KH-Aufenthaltes
sequential_nr	beginnend mit 1, sonst vorherige laufende Nummer +1	Laufende Nummer
ebm_kh_ambo	nur selektieren, wenn 2. bis 3. Stelle mit "00" gefüllt sind; nur die 4. bis 8. Stelle des Feldes selektieren	EBM aus Datenquelle §301 AMBO
cp_type	"iknr", wenn es sich um ein Institutionskennzeichen handelt; "bsnr", wenn es sich um eine Betriebsstättennummer handelt	Art des Leistungserbringers
drg_in_list	ja: Letzte nicht wieder gutgeschriebene DRG des KH-Falles ist in der Liste, welche im QS-Filter mittels Semikolon getrennt als zweiter Parameter an die Funktion übergebenen wird, enthalten; nein: sonst	DRG in Liste enthalten
date_gop	Datum einer GO-Nr. falls an KK übermittelt, sonst Datum aus vorhergehender GO-Nr. beziehen	Datum der Leistung
ebm_295s	EBM, die der selektivvertraglichen Abrechnungsziffer entspricht (sofern eine solche Entsprechung existiert); sonst LEER	EBM-Entsprechung der selektivvertraglichen Abrechnungsnummer

Verwendete Filterlisten

Filterliste	Beschreibung
TRACER_DRG_EX	Ausgeschlossene DRGs
TRACER_AMB_OPS	Einschlussprozeduren Tracer-Eingriffe und postoperative Wundinfektionen (ambulant)
TRACER_AMB_GOP	Einschlussgebührenordnungspositionen Tracer-Eingriffe und postoperative Wundinfektionen
TRACER_HD_ICD_EX	Ausschlussdiagnosen Tracer-Eingriffe und postoperative Wundinfektionen (Hauptdiagnose)
TRACER_HD_ND_ICD_EX	Ausschlussdiagnosen Tracer-Eingriffe und postoperative Wundinfektionen (Haupt- und Nebendiagnose)
TRACER_HD_ICD_ZUSATZKODE_EX	Ausschlussdiagnosen Tracer-Eingriffe und postoperative Wundinfektionen (Hauptdiagnose) - OPS-Zusatzbedingung
TRACER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX	Ausschlussdiagnosen Tracer-Eingriffe und postoperative Wundinfektionen (Haupt- und Nebendiagnose) - OPS-Zusatzbedingung
TRACER_OPS_ZUSATZKODE_EX	Ausschlussprozeduren Tracer-Eingriffe und postoperative Wundinfektionen (Zusatzcodes)
TRACER_GOP_EX	Ausschlussgebührenordnungspositionen Tracer-Eingriffe und postoperative Wundinfektionen
TRACER_HD_ICD_ZUS_ICD_EX	Ausschlussdiagnosen Tracer-Eingriffe und postoperative Wundinfektionen (Hauptdiagnose)
TRACER_ZUS_ICD_EX	Ausschlussdiagnosen Tracer-Eingriffe und postoperative Wundinfektionen (Hauptdiagnose (Sekundärdiagnose)) - OPS-Zusatzbedingung
NOSI_FACHGRUPPE	Facharztgruppen (Vermeidung nosokomialer Infektionen: Postoperative Wundinfektion)
TRACER_STAT_OPS	Einschlussprozeduren Tracer-Eingriffe und postoperative Wundinfektionen (stationär)
ELIXHAUSER_ICD	Einschlussdiagnosen zur Risikoadjustierung
TRACER_STAT_OPS_ZB	Einschlussprozeduren Tracer-Eingriffe und postoperative Wundinfektionen – die eine Zusatzbedingung erfordern [TRACER_OPS_ZB]
TRACER_AMB_OPS_ZB	Einschlussprozeduren Tracer-Eingriffe und postoperative Wundinfektionen – die eine Zusatzbedingung erfordern [TRACER_OPS_ZB]
TRACER_OPS_Z	Einschlussprozeduren Tracer-Eingriffe und postoperative Wundinfektionen – Zusatzbedingung
WI_DRG_EX	Ausgeschlossene DRGs
WI_ICD_EX	Ausschlussdiagnosen postoperative Wundinfektion
WI_OPS_EX	Ausschlussprozeduren postoperative Wundinfektion

Inhalte der Filterlisten

Filterliste	Kodes
TRACER_DRG_EX	W01C, W02A, W02B, W04A, W04B, W36Z, W60Z
TRACER_AMB_OPS	53493, 53771, 53772, 537730, <u>5377n0</u> , 537818, 537831, 537832, 537841, 537842, 537851, 537852, 537861, 537862, 537871, 537872, 5378b0, 5378b3, 5378d0, 5378d1, 538570, 538572, 538574, 538580, 538582, 538584, 5385d0, 5385d1, 5385d2, 546921, 553000, 553001, 553002, 55301, 55310, 55311, 55315, 553401, 553402, 55341, 55350, 55351, 55360, 55361, 553610, 553611, 553645, 553646, 553647, 553648, 55364e, 55364f, 55364g, 55364h, 56220, 56221, 56222, 56226, 56227, 56228, 56300, 56301, 56302, 56304, 56305, 56310, 56311, 56312, 56330, 56331, 565182, 565192, 5651b2, 565332, 565762, 565772, 565782, 565792, 56604, 566162, 566682, 566692, 56711, 567110, 567111, 567112, 567113, 56711x, 5673, 568182, 568192, 57022, 57024, 57582, 57583, 57584, 57810a, 57810b, 57810c, 57811a, 57811b, 57811c, 57812a, 57812b, 57812c, 57813a, 57813b, 57813c, 57814a, 57814b, 57814c, 57815a, 57815b, 57815c, 57816a, 57816b, 57816c, 57818a, 57818b, 57818c, 57819a, 57819b, 57819c, 5781a4, 5781a5, 5781a6, 5781a7, 5781a8, 5781a9, 5781ab, 5781ac, 57830, 578300, 578301, 578302, 578303, 578304, 578305, 578306, 578307, 578308, 578309, 57830a, 57830b, 57830c, 57830d, 57830e, 57830f, 57830g, 57830h, 57830j, 57830k, 57830m, 57830n, 57830p, 57830q, 57830r, 57830s, 57830t, 57830u, 57830v, 57830w, 57830x, 57830z, 57831, 5784c6, 5784c9, 5784ca, 5784ch, 5784ck, 5784cn, 5784cr, 5784cs, 5784ct, 5784cu, 5784e6, 5784e9, 5784ea, 5784eh, 5784ek, 5784en, 5784er, 5784es, 5784et, 5784eu, 578701, 578702, 578703, 578704, 578705, 578707, 578708, 57870d, 57870e, 57870f, 57870g, 57870j, 57870k, 57870m, 57870n, 57870p, 57870q, 57870r, 57870s, 57870t, 57870u, 578711, 578712, 578713, 578714, 578715, 578717, 578718, 578719, 57871a, 57871f, 57871g, 57871h, 57871j, 57871k, 57871m, 57871n, 57871p, 57871q, 57871r, 57871s, 57871t, 57871u, 57871v, 57871z, 578720, 578721, 578722, 578723, 578724, 578725, 578726, 578727, 578728, 578729, 57872a, 57872f, 57872g, 57872h, 57872j, 57872k, 57872m, 57872n, 57872p, 57872q, 57872r, 57872s, 57872t, 57872u, 57872v, 57872z, 578730, 578731, 578733, 578734, 578735, 578736, 578737, 578738, 578739, 57873a, 57873b, 57873c, 57873k, 57873m, 57873n, 57873p, 57873q, 57873r, 57873s, 57873t, 57873u, 57873v, 57873w, 57873z, 578743, 57874k, 57874n, 57875h, 57875k, 578761, 578762, 578763, 578764, 578765, 578766, 578767, 578768, 578769, 578782, 578783, 5787cd, 5787ce, 5787cf, 5787cg, 5787ch, 5787ck, 5787cm, 5787cn, 5787cp, 5787cq, 5787cr, 5787cs, 5787ct, 5787eh, 5787ek, 5787en, 5787es, 5787et, 5787eu, 5787ev, 5787g0, 5787g1, 5787g2, 5787g3, 5787g4, 5787g5, 5787g6, 5787g7, 5787g8, 5787g9, 5787gb, 5787gc, 5787gh, 5787gk, 5787gm, 5787gn, 5787gp, 5787gq, 5787gr, 5787gv, 5787gw, 5787k0, 5787k1, 5787k3, 5787k5, 5787k6, 5787k7, 5787ka, 5787kk, 5787km, 5787kn, 5787kq, 5787kr, 5787ks, 5787ku, 5787kv, 5787kz, 578800, 578806, 578807, 578808, 578809, 57880a, 57880b, 57880c, 57880d, 57880e, 578852, 578856, 578857, 57885c, 57885d, 57885e, 57885f, 57885g, 57885j, 578860, 578861, 578862, 578863, 578864, 578865, 578866, 578867, 578868, 578869, 579006, 579009, 57900a, 57900b, 57900c, 57900q, 57900r, 57900u, 57900v, 57900w, 579010, 579011, 579013, 579016, 579017, 579019, 57901a, 57901b, 57901c, 57901q, 57901r, 57901v, 57901w, 579020, 579024, 579025, 579026, 579027, 579028, 579029, 57902b, 57902c, 57902p, 57902q, 57902r, 57902v, 57902w, 579064, 579065, 579066, 579067, 579068, 579069, 57906a, 57906b, 57906c, 57906v, 579094, 579095, 579096, 579097, 579098, 579099, 57909a, 57909b, 57909c, 57909q, 57909r, 57909v, 57909w, 5790m5, 5790m6, 5790m8, 5790m9, 5790mb, 5790p4, 5790p5, 5790p6, 5790p7, 5790p8, 5790p9, 5790pa, 5790pb, 5790pc, 5790pv, 57910q, 57911q, 57912q, 57919q, 5791gq, 5791kq, 579314, 579316, 57931r, 579324, 579326, 579366, 579369, 579386, 579389, 579396, 579399, 5793h6, 5793h7, 5793h9, 5793m6, 5793m9, 5793n6, 5793n9, 579404, 579406, 579409,

Filterliste	Kodes
	579414, 579416, 579419, 579429, 579456, 5794k9, 5794m6, 5794n6, 57951a, 57951b, 57951c, 57951u, 57951v, 57951w, 579520, 57952a, 57952b, 57952c, 57952u, 57952v, 57952w, 57953a, 57953b, 57953c, 57953u, 57953v, 57953w, 57954a, 57954b, 57954c, 57954u, 57954w, 57955a, 57955b, 57955c, 57955u, 57955v, 57955w, 57956a, 57956b, 57956c, 57956u, 57956v, 57956w, 57958a, 57958b, 57958c, 57958u, 57958v, 57958w, 5795eu, 5795ha, 5795hb, 5795hc, 5795hu, 5795hv, 5795hw, 5795ka, 5795kb, 5795kc, 5795ku, 5795kv, 5795kw, 5795ma, 5795mu, 5795na, 5795nb, 5795nc, 5795nu, 5795nw, 57960a, 57960b, 57960c, 57960u, 57960v, 57960w, 579610, 57961a, 57961b, 57961c, 57961u, 57961v, 57961w, 57962a, 57962b, 57962c, 57962u, 57962v, 57962w, 57963a, 57963b, 57963c, 57963u, 57963v, 57963w, 57964a, 57964b, 57964c, 57964u, 57964v, 57964w, 57965a, 57965b, 57965c, 57965u, 57965v, 57965w, 57966a, 57966b, 57966c, 57966u, 57966v, 57966w, 5796ha, 5796hb, 5796hc, 5796hu, 5796hv, 5796hw, 5796ka, 5796kb, 5796kc, 5796ku, 5796kv, 5796kw, 5796mb, 5796mu, 5796na, 5796nb, 5796nc, 5796nu, 5796nv, 5796nw, 579a06, 579a0a, 579a0b, 579a0d, 579a0p, 579a0r, 579a15, 579a16, 579a17, 579a18, 579a19, 579a1a, 579a1b, 579a1p, 579a67, 579a68, 579a69, 579a6a, 579a6b, 579a6c, 579a6d, 579a6p, 579a6q, 579a6r, 579a77, 579a78, 579a79, 579a7a, 579a7b, 579a7c, 579a7d, 579a7p, 579a7q, 579a7r, 579a86, 579a87, 579a88, 579a89, 579a8a, 579a8b, 579a8c, 579a8d, 579a8p, 579a8q, 579a8r, 579agc, 579agd, 579agq, 579agr, 579b05, 579b06, 579b0a, 579b0b, 579b0c, 579b0d, 579b0q, 579b0r, 579b16, 579b1c, 579b1d, 579b1q, 579b1r, 579b2c, 579b2d, 579b2q, 579b2r, 579b66, 579b6c, 579b6d, 579b6q, 579b6r, 579b7c, 579b7d, 579b7q, 579b7r, 579b8c, 579b8d, 579b8q, 579b8r, 579bgc, 579bgd, 579bgq, 579bgr, 579bh4, 579bh5, 579bh6, 579bh7, 579bh8, 579bh9, 579bha, 579bhb, 580006, 580007, 580008, 580009, 58000p, 580016, 580017, 580018, 580019, 58001p, 580041, 580046, 580047, 580048, 580049, 58004k, 58004m, 58004n, 58004p, 580051, 580056, 580057, 580058, 580059, 58005p, 58005q, 58005r, 580061, 580065, 580066, 580067, 580068, 580069, 58006q, 58006r, 580071, 580075, 580076, 580077, 580078, 580079, 58007p, 58007q, 58007r, 580081, 580086, 580087, 580088, 580089, 58008k, 58008n, 58008p, 58008q, 58008r, 580091, 580095, 580096, 580097, 580098, 580099, 58009k, 58009m, 58009n, 58009p, 580101, 580106, 580107, 580108, 580109, 58010q, 58010r, 5801d, 5801g1, 5801g6, 5801g7, 5801h1, 5801h6, 5801h7, 58040, 58063, 58064, 58065, 58066, 58067, 5806a, 5806b, 5806c, 5806d, 58070, 58071, 580730, 580731, 580770, 580771, 580772, 580773, 5808b0, 5808b1, 5808b3, 5808b4, 5808b5, 5808b7, 5808b8, 58091q, 58091r, 58092p, 581000, 581001, 581003, 581004, 581005, 581006, 581007, 581008, 581009, 58100h, 58100k, 58100q, 581020, 581024, 581025, 581027, 58102h, 58102k, 58102q, 581030, 581034, 581035, 581037, 58103g, 58103h, 58103k, 58103m, 58103q, 581040, 581041, 581044, 581045, 581047, 58104h, 58104k, 58104q, 581067, 581080, 581084, 581087, 58108h, 58108k, 581090, 581091, 581094, 581095, 581097, 58109h, 58109k, 581107, 581120, 581121, 581124, 581125, 581127, 58112h, 58112k, 58112m, 581130, 581131, 581134, 581135, 581137, 58113h, 581200, 581201, 581204, 581205, 581207, 58120h, 58120k, 58120q, 581230, 581234, 581235, 581237, 58123h, 58123k, 58123m, 581247, 58124h, 58124k, 58124m, 58125, 58126, 58127, 581297, 58129h, 58129k, 5812b, 5812e0, 5812e1, 5812e4, 5812e5, 5812e7, 5812eh, 5812ek, 5812eq, 5812f0, 5812f1, 5812f4, 5812f5, 5812f7, 5812fh, 5812fk, 5812n0, 5812n1, 5812n2, 58130, 58132, 58133, 58134, 58135, 58139, 58141, 58143, 58145, 581900, 581901, 581904, 581905, 581907, 58190k, 58190m, 582490, 582491, 58256, 584050, 584051, 584052, 584053, 584054, 584055, 584056, 584057, 584058, 584059, 584060, 584061, 584062, 584063, 584064, 584065, 584066, 584067, 584068, 584069, 584080, 584081, 584082, 584083, 584084, 584085, 584086, 584087, 584088, 584089, 584090, 584091, 584092, 584093, 584094, 584095, 5840a0, 5840a1, 5840a2, 5840a3, 5840a4, 5840a5, 5840b0, 5840b1, 5840b2, 5840b3, 5840b4, 5840b5, 5840c0, 5840c1, 5840c2, 5840c3, 5840c4, 5840c5, 5840d0, 5840d1, 5840d2, 5840d3, 5840d4, 5840d5, 5840e0, 5840e1, 5840e2, 5840e3, 5840e4, 5840e5, 5840f0, 5840f1, 5840f2, 5840g0, 5840g1,

Filterliste	Kodes
	5840g2, 5840g3, 5840g4, 5840g5, 5840m0, 5840m1, 5840m2, 5840m3, 5840m4, 5840n0, 5840n1, 5840n2, 5840n3, 5840n4, 5840n5, 584140, 584141, 584142, 584143, 584144, 584145, 584146, 584147, 584160, 584161, 584162, 584163, 584164, 584165, 584166, 584167, 584170, 584171, 584172, 584173, 584174, 584175, 584176, 584177, 584180, 584181, 584182, 584183, 584184, 584185, 584186, 584187, 5841a0, 5841a1, 5841a2, 5841a3, 5841a4, 5841a5, 5841a6, 5841a7, 58422, 58423, 584240, 584241, 584250, 584251, 584260, 584261, 584270, 584280, 584281, 58437, 58438, 58439, 5843a, 5843b, 584400, 584401, 584404, 584407, 584420, 584421, 584424, 584427, 584440, 584447, 584454, 584455, 584456, 584457, 584460, 584461, 584464, 584467, 584471, 584476, 584477, 584500, 584501, 584502, 584510, 584511, 584512, 584513, 584514, 584515, 58452, 58453, 58454, 58456, 58459, 58460, 58461, 58462, 58464, 58465, 58466, 58467, 584700, 584701, 584702, 584703, 584704, 584705, 584706, 584707, 584710, 584711, 584712, 584713, 584714, 584715, 584716, 584717, 584720, 584721, 584722, 584723, 584724, 584725, 584726, 584727, 584730, 584731, 584732, 584733, 584734, 584735, 584736, 584737, 584740, 584741, 584742, 584743, 584744, 584745, 584746, 584747, 584750, 584752, 584753, 584754, 584755, 584756, 584757, 584762, 584763, 584764, 584765, 584766, 584767, 58482, 58490, 58491, 58494, 58495, 58496, 585113, 585119, 58511a, 5851d2, 5851d3, 585200, 585201, 585202, 585203, 585207, 585208, 585209, 58520a, 585210, 585211, 585212, 585213, 585217, 585218, 585219, 58521a, 585233, 585239, 58523a, 585260, 585261, 585262, 585263, 585265, 585266, 585267, 585268, 585269, 58526a, 585270, 585271, 585272, 585273, 585275, 585276, 585277, 585278, 585279, 58527a, 585290, 585291, 585292, 585293, 585295, 585296, 585297, 585298, 585299, 58529a, 5852a0, 5852a5, 5852a6, 5852a7, 585310, 585311, 585312, 585313, 585315, 585316, 585317, 585318, 585319, 58531a, 585321, 585322, 585323, 585328, 585329, 58532a, 585331, 585332, 585333, 585338, 585339, 58533a, 585341, 585342, 585343, 585348, 585349, 58534a, 585353, 58535a, 585403, 58540b, 58540c, 585413, 58541b, 58541c, 585423, 58542c, 585493, 585499, 58549b, 58549c, 585512, 585513, 58551a, 585522, 585523, 58552a, 585533, 585539, 58553a, 585543, 585549, 58554a, 585551, 585552, 585553, 585558, 585559, 58555a, 585561, 585562, 585563, 585568, 585569, 58556a, 585573, 585579, 58557a, 585583, 585589, 58558a, 585593, 585599, 58559a, 5855a3, 5855a9, 5855aa, 585621, 585622, 585623, 585628, 585629, 58562a, 585922, 585923, 585929, 587020, 587090, 5870a0, 58890, 588940
TRACER_AMB_GOP	31112, 31114, 31121, 31122, 31123, 31124, 31125, 31126, 31131, 31132, 31133, 31134, 31135, 31142, 31143, 31144, 31145, 31146, 31152, 31153, 31154, 31155, 31162, 31163, 31164, 31202, 31203, 31204, 31205, 31212, 31213, 31214, 31215, 31271, 31272, 31273, 31274, 31275, 31284, 31302, 31303, 31312, 31313, 31314, 36112, 36114, 36121, 36122, 36123, 36124, 36125, 36126, 36131, 36132, 36133, 36134, 36135, 36142, 36143, 36144, 36145, 36146, 36152, 36153, 36154, 36155, 36162, 36163, 36164, 36202, 36203, 36204, 36205, 36212, 36213, 36214, 36215, 36271, 36272, 36273, 36274, 36275, 36284, 36302, 36303, 36312, 36313, 36314
TRACER_HD_ICD_EX	A40.0, A40.1, A40.2, A40.3, A40.8, A40.9, A41.0, A41.1, A41.2, A41.3, A41.4, A41.51, A41.52, A41.58, A41.8, A41.9, A49.0, A49.1, A49.2, A49.3, A49.8, A49.9, I30.1, I33.0, I33.9, I38, I39.8, I40.0, J85.3, J86.0, J86.9, J98.50, K35.2, K35.31, K35.32, K40.10, K40.11, K40.40, K40.41, K41.1, K41.10, K41.11, K41.4, K41.40, K41.41, K42.1, K43.1, K43.4, K43.70, K43.78, K43.79, K44.1, K45.1, K46.1, K55.0, K56.2, K57.00, K57.01, K57.02, K57.03, K57.20, K57.21, K57.22, K57.23, K57.40, K57.41, K57.42, K57.43, K57.80, K57.81, K57.82, K57.83, K60.3, K60.4, K60.5, K61.0, K61.1, K61.2, K61.3, K61.4, K63.0, K63.1, K63.2, K65.0, K65.00, K65.09, K80.00, K80.01, K80.40, K80.41, K81.0, K85.11, K85.21, K85.31, K85.81, K85.91, L02.2, L02.3, L02.4, L02.8, L03.01, L03.02, L03.10, L03.11, L03.3, L04.1, L04.2, L04.3, M00.90, M00.91, M00.92, M00.93, M00.94, M00.95, M00.96, M00.97, M00.98, M46.50, M46.54, M46.55, M46.56, M46.57, M46.58, M60.01, M60.02, M60.03, M60.04, M60.05, M60.06, M60.07, M60.08, M71.00, M71.01, M71.02, M71.03, M71.04, M71.05,

Filterliste	Kodes
	M71.06, M71.07, M71.08, M71.09, M71.10, M71.11, M71.12, M71.13, M71.14, M71.15, M71.16, M71.17, M71.19, M72.60, M72.61, M72.62, M72.63, M72.64, M72.65, M72.66, M72.67, M72.68, M72.80, M72.81, M72.82, M72.83, M72.84, M72.85, M72.86, M72.87, M72.88, M86.00, M86.01, M86.02, M86.03, M86.04, M86.05, M86.06, M86.07, M86.08, M86.09, M86.10, M86.11, M86.12, M86.13, M86.14, M86.15, M86.16, M86.17, M86.18, M86.19, M86.20, M86.21, M86.22, M86.23, M86.24, M86.25, M86.26, M86.27, M86.28, M86.29, M86.31, M86.32, M86.33, M86.34, M86.35, M86.36, M86.37, M86.38, M86.39, M86.40, M86.41, M86.42, M86.43, M86.44, M86.45, M86.46, M86.47, M86.48, M86.49, M86.50, M86.51, M86.52, M86.53, M86.54, M86.55, M86.56, M86.57, M86.58, M86.59, M86.60, M86.61, M86.62, M86.63, M86.64, M86.65, M86.66, M86.67, M86.68, M86.69, M86.80, M86.81, M86.82, M86.83, M86.84, M86.85, M86.86, M86.87, M86.88, M86.89, M86.90, M86.91, M86.92, M86.93, M86.94, M86.95, M86.96, M86.97, M86.98, M86.99, M96.80, N13.6 , N13.60 , N13.61 , N13.62 , N13.63 , N13.64 , N13.65 , N13.66 , N13.67 , N13.68 , N15.10, N15.11, N32.1, N32.2, N34.0, N41.2, N45.0, N49.80, N61, N75.1, N76.4, N76.80, N82.0, N82.1, N82.2, N82.3, N82.4, N82.5, N82.8, N82.80, N82.81, N82.88, N82.9, O85, R02, R02.00, R02.01, R02.02, R02.03, R02.04, R02.05, R02.06, R02.07, R02.09, R02.8, R57.2, T81.4, T82.6, T82.7, T84.5, T84.6, T84.7, T85.74, T85.75, T85.76, T85.78
TRACER_HD_ND_ICD_EX	B20, B21, B22, B23.0, B23.8, B24, D80.0, D80.1, D80.2, D80.3, D80.4, D80.5, D80.6, D80.7, D80.8, D80.9, D81.0, D81.1, D81.2, D81.3, D81.4, D81.5, D81.6, D81.7, D81.8, D81.9, D82.0, D82.1, D82.2, D82.3, D82.4, D82.8, D82.9, D83.0, D83.1, D83.2, D83.8, D83.9, D84.0, D84.1, D84.8, D84.9, D89.0, D89.1, D89.2, D89.3, D89.8, D89.9, I70.25, N18.5, T07, T21.20, T21.21, T21.22, T21.23, T21.24, T21.25, T21.29, T21.30, T21.31, T21.32, T21.33, T21.34, T21.35, T21.39, T21.60, T21.61, T21.62, T21.63, T21.64, T21.65, T21.69, T21.70, T21.71, T21.72, T21.73, T21.74, T21.75, T21.79, T21.80, T21.81, T21.82, T21.83, T21.84, T21.85, T21.89, T21.90, T21.91, T21.92, T21.93, T21.94, T21.95, T21.99, T22.20, T22.21, T22.22, T22.23, T22.30, T22.31, T22.32, T22.33, T22.60, T22.61, T22.62, T22.63, T22.70, T22.71, T22.72, T22.73, T22.80, T22.81, T22.82, T22.83, T22.90, T22.91, T22.92, T22.93, T23.20, T23.21, T23.3, T23.60, T23.61, T23.7, T24.20, T24.21, T24.3, T24.60, T24.61, T24.7, T25.20, T25.21, T25.3, T25.60, T25.61, T25.7, T29.20, T29.21, T29.3, T29.60, T29.61, T29.7, T79.3, T86.00, T86.01, T86.02, T86.05, T86.06, T86.07, T86.09, T86.10, T86.11, T86.12, T86.19, T86.2, T86.3, T86.40, T86.41, T86.49, T86.81, T86.82, T87.4, T89.02, Z94.0, Z94.1, Z94.2, Z94.3, Z94.4, Z94.80, Z94.81, Z94.88, Z99.2
TRACER_HD_ICD_ZUSATZKODE_EX	R65.0, R65.1
TRACER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX	S91.86
TRACER_OPS_ZUSATZKODE_EX	5981, 59820, 59821, 59822, 5982x, 5982y
TRACER_GOP_EX	25211, 32012, 32019
TRACER_HD_ICD_ZUS_ICD_EX	I77.6, I80.0, I80.1, I80.20, I80.28, I80.3, I80.80, I80.81, I80.88, I80.9, N30.8, N41.0, N41.1, N41.8, N41.9, N48.1, N49.0, N49.1, N49.2, N49.9, N70.0, N70.9, N71.0, N71.1, N71.9, N73.0, N73.1, N73.2, N73.3, N73.4, N73.5, N73.9, N76.0, N76.1, N76.2, N76.3, N76.88
TRACER_ZUS_ICD_EX	B95.0, B95.1, B95.2, B95.3, B95.4, B95.41, B95.42, B95.48, B95.5, B95.6, B95.7, B95.8, B95.9, B95.90, B95.91, B96.0, B96.2, B96.3, B96.5, B96.6, B96.7, B96.8
NOSI_FACHGRUPPE	06, 07, 08, 10, 11, 12, 13, 15, 16, 17, 18, 67
TRACER_STAT_OPS	535101, 535102, 535103, 535104, 535105, 535108 , 535109 , 53510a , 53510b , 53510c , 53510d , 53510e , 535111, 535112, 535113, 535114, 535131, 535132, 535133, 535134, 535141, 535142, 535143, 535144, 5351x1, 5351x2, 5351x3, 5351x4, 535200, 535201, 535202, 535203, 535204, 535205, 535206, 535208, 535209 , 53520a , 53520b , 53520x, 535210, 535211, 535212, 535213, 53521x, 535220, 535221, 535222, 535223, 535224, 535225, 535228, 535229 , 53522a , 53522b , 53522x, 535230, 535231, 535232, 535233,

Filterliste	Kodes
	53523x, 5352y, 53530, 53531, 53532, 53534, 53535, 53536, 53537, 5353x, 5353y, 535401, 535402, 535403, 535404, 535405, 535406, 535408, 535409, 53540a, 53540b, 53540c, 53540x, 535411, 535412, 535413, 535414, 53541x, 535431, 535432, 535433, 535434, 53543x, 5354x, 5354y, 536103, 536105, 536106, 536107, 536108, 536113, 536115, 536116, 536117, 536118, 536123, 536125, 536126, 536127, 536128, 536133, 536135, 536136, 536137, 536138, 536143, 536145, 536146, 536147, 536148, 536153, 536155, 536156, 536157, 536158, 536203, 536205, 536206, 536207, 536233, 536235, 536236, 536237, 536263, 536265, 536266, 536267, 536293, 536295, 536296, 536297, 5362c3, 5362c5, 5362c6, 5362c7, 5362f3, 5362f5, 5362f6, 5362f7, 53630, 53631, 53632, 53633, 53634, 53635, 53770, 53771, 53772, 537730, 537731, 537740, 537741, 537750, 537751, 53776, 537770, 537771, 53778, 5377b, 5377c0, 5377c1, 5377c2, 5377d, 5377f0, 5377f1, 5377f2, 5377f3, 5377f4, 5377fx, 5377g0, 5377g1, 5377g2, 5377h0, 5377hx, 5377j, 5377m0, 5377m1, <u>5377n0</u> , <u>5377n1</u> , 5377x, 5377y, 537800, 537801, 537802, 537805, 537807, 53780a, 53780b, 53780c, 53780d, 53780e, 53780f, 53780g, 53780j, 53780x, 537818, 537819, 53781a, 537820, 537821, 537822, 537825, 53782a, 53782b, 53782c, 53782d, 53782e, 53782f, 53782g, 53782x, 537830, 537831, 537832, 537835, 53783a, 53783b, 53783c, 53783d, 53783e, 53783f, 53783g, 53783j, 53783x, 537840, 537841, 537842, 537845, 537847, 53784a, 53784b, 53784c, 53784d, 53784e, 53784f, 53784g, 53784j, 53784x, 537850, 537851, 537852, 537855, 537857, 53785a, 53785b, 53785c, 53785d, 53785e, 53785f, 53785g, 53785j, 53785x, 537860, 537861, 537862, 537865, 537867, 53786a, 53786b, 53786c, 53786d, 53786e, 53786f, 53786g, 53786x, 537870, 537871, 537872, 537875, 53787a, 53787b, 53787c, 53787d, 53787e, 53787f, 53787g, 53787j, 53787x, 537880, 537881, 537882, 537885, 537887, 53788a, 53788b, 53788c, 53788d, 53788e, 53788f, 53788g, 53788j, 53788x, 5378d0, 5378d1, 5378d2, 5378d3, 5378d4, 5378d5, 5378d6, 5378d7, 5378d8, 5378d9, 5378dx, 538011, 538012, 538013, 53801x, 538020, 538021, 538022, 538023, 538024, 538025, 538026, 538027, 538028, 53802x, 538030, 538031, 538032, 538033, 538034, 538035, 53803x, 538040, 538041, 538042, 538043, 53804x, 538051, 538052, 538053, 538054, 538055, 538056, 53805x, 538060, 538061, 538062, 538063, 538064, 538065, 538066, 538067, 53806x, 538070, 538071, 538072, 538073, 53807x, 538080, 538081, 538082, 538083, 538084, 538085, 538086, 538087, 53808x, 538091, 538092, 538093, 538094, 538095, 538096, 538097, 538098, 538099, 53809a, 53809b, 53809c, 53809d, 53809e, 53809f, 53809g, 53809h, 53809j, 53809k, 538111, 538112, 538113, 53811x, 538120, 538124, 538128, 53812x, 538130, 538131, 538132, 538133, 538135, 53813x, 538140, 538141, 538142, 538143, 53814x, 538151, 538152, 538153, 538154, 538155, 538156, 53815x, 538160, 538161, 538162, 538163, 538164, 538165, 538166, 538167, 53816x, 538170, 538171, 538172, 538173, 53817x, 538180, 538182, 538183, 538184, 538187, 53818x, 538211, 538212, 53821x, 538220, 538224, 53822x, 538230, 538232, 538233, 53823x, 538240, 538241, 538242, 53824x, 538253, 538254, 538255, 53825x, 538260, 538261, 538262, 538263, 538264, 538265, 538266, 53826x, 538270, 538271, 538272, 53827x, 538280, 538282, 538283, 538284, 53828x, 538291, 538292, 538293, 538294, 538295, 538296, 538297, 538298, 538299, 53829a, 53829b, 53829c, 53829d, 53829e, 53829f, 53829g, 53829h, 53829j, 53829k, 53829x, 538311, 538312, 53831x, 538320, 538324, 53832x, 538340, 538341, 538342, 538344, 53834x, 538352, 538353, 538354, 538355, 53835x, 538360, 538361, 538362, 538363, 538364, 538365, 538366, 53836x, 538370, 538371, 538372, 53837x, 538380, 538383, 538384, 53838x, 538391, 538392, 538393, 538394, 538395, 538396, 538397, 538398, 538399, 53839a, 53839b, 53839c, 53839d, 53839e, 53839f, 53839g, 53839h, 53839j, 53839k, 538401, 538402, 53840x, 538411, 538412, 53841x, 538431, 538432, 53843x, 538441, 538442, 538443, 538444, 538445, 538446, 53844x, 538451, 538452, 538453, 538454, 538455, 538456, 53845x, 538461, 538462, 538463, 538464, 538465, 538466, 53846x, 538471, 538472, 538473, 538474, 538475, 538476, 53847x, 53848, 5384d1, 5384d2, 5384dx, 5384e1, 5384e2, 5384ex, 5384f1, 5384f2, 5384fx, 5384x1, 5384x2, 5384x3, 5384x4, 5384x5, 5384x6, 5384xx, 5384y, 538570, 538572, 538574, 538580, 538582, 538584, 5385d0, 5385d1, 5385d2, 539311, 539312, 539313, 539314, 539315, 539316, 539317, 539318, 53931x, 53932, 539330, 539331, 539332, 539333, 539335, 539336,

Filterliste	Kodes
	539338, 539339, 53933a, 53933x, 539341, 539342, 539343, 539344, 539345, 539346, 539347, 539348, 539349, 53934x, 539351, 539352, 539353, 539354, 539355, 539356, 539357, 53935x, 539361, 539362, 53936x, 53937, 54072, 54073, 54340, 54341, 54342, 54350, 54351, 54352, 5435x, 5435y, 543601, 543602, 543603, 543604, 543605, 54360x, 543611, 543612, 543613, 543614, 543615, 54361x, 543621, 543622, 543623, 543624, 543625, 54362x, 5436x1, 5436x2, 5436x3, 5436x4, 5436x5, 5436xx, 5436y, 543701, 543702, 543703, 543704, 543705, 54370x, 543711, 543712, 543713, 543714, 543715, 54371x, 543721, 543722, 543723, 543724, 543725, 54372x, 543731, 543732, 543733, 543734, 543735, 54373x, 543741, 543742, 543743, 543744, 543745, 54374x, 543751, 543752, 543753, 543754, 543755, 54375x, 543821, 543822, 543823, 543824, 543825, 54382x, 54470, 54471, 54472, 54473, 54474, 54475, 54476, 54477, 5447x, 5447y, 545400, 545401, 545402, 545410, 545411, 545412, 545420, 545421, 545422, 545431, 545432, 545440, 545441, 545442, 545450, 545451, 545452, 545460, 545461, 545462, 5454x, 5454y, 545501, 545502, 545503, 545504, 545505, 545506, 545507, 54550x, 545511, 545512, 545513, 545514, 545515, 545516, 545517, 54551x, 545521, 545522, 545523, 545524, 545525, 545526, 545527, 54552x, 545531, 545535, 545537, 545541, 545542, 545543, 545544, 545545, 545546, 545547, 54554x, 545551, 545552, 545553, 545554, 545555, 545556, 545557, 54555x, 545561, 545562, 545563, 545564, 545565, 545566, 545567, 54556x, 545571, 545572, 545573, 545574, 545575, 545576, 545577, 54557x, 5455x1, 5455x2, 5455x3, 5455x4, 5455x5, 5455x6, 5455x7, 5455xx, 5455y, 545600, 545601, 545602, 545603, 545604, 545605, 545606, 545607, 545608, 54560x, 545610, 545611, 545612, 545613, 545614, 545615, 545616, 545617, 545618, 54561x, 545620, 545621, 545622, 545623, 545624, 545625, 545626, 545627, 545628, 54562x, 5456x0, 5456x1, 5456x2, 5456x3, 5456x4, 5456x5, 5456x6, 5456x7, 5456x8, 5456xx, 5456y, 54590, 54591, 54592, 54593, 54594, 5459x, 5459y, 546000, 546001, 546002, 546010, 546011, 546012, 546020, 546021, 546022, 546030, 546031, 546032, 546040, 546041, 546042, 546050, 546051, 546052, 5460x0, 5460x1, 5460x2, 5460y, 546100, 546101, 546102, 546110, 546111, 546112, 546120, 546121, 546122, 546130, 546131, 546132, 546140, 546141, 546142, 546150, 546151, 546152, 546160, 546161, 546162, 546170, 546171, 546172, 5461x0, 5461x1, 5461x2, 5461y, 546400, 546401, 546402, 546403, 54640x, 546410, 546411, 546412, 546413, 54641x, 546420, 546421, 546422, 546423, 54642x, 546430, 546431, 546432, 546433, 54643x, 546440, 546441, 546442, 546443, 54644x, 546450, 546451, 546452, 546453, 54645x, 5464x0, 5464x1, 5464x2, 5464x3, 5464xx, 5464y, 54650, 54651, 54652, 5465x, 5465y, 54660, 54661, 54662, 5466x, 5466y, 5467b0, 5467b1, 5467b2, 5467b3, 5467b4, 5467b5, 5467b6, 5467b7, 5467b8, 5467b9, 5467ba, 5467bb, 5467bc, 5467bd, 5467be, 5467bx, 546900, 546901, 546902, 546910, 546911, 546912, 546920, 546921, 546922, 54700, 547010, 547011, 54701x, 54702, 5470x, 5470y, 548401, 548402, 548405, 548406, 548408, 548409, 54840x, 548411, 548412, 548415, 548416, 548418, 548419, 54841x, 548421, 548422, 548425, 548426, 548427, 548428, 548429, 54842x, 548431, 548432, 548435, 548436, 548438, 548439, 54843x, 548451, 548452, 548455, 548456, 548458, 548459, 54845x, 548461, 548465, 548468, 54846x, 5484x1, 5484x2, 5484x5, 5484x6, 5484x8, 5484x9, 5484xx, 5484y, 548501, 548502, 54850x, 54851, 548521, 548522, 54852x, 54853, 55020, 55021, 55022, 55023, 55024, 55025, 55026, 55027, 55028, 5502x, 5502y, 551101, 551102, 551111, 551112, 551121, 551122, 55113, 55120, 551200, 551201, 551202, 551203, 55120x, 55121, 551210, 551211, 551212, 551213, 55121x, 55122, 551220, 551221, 551222, 551223, 55122x, 55123, 551230, 551231, 551232, 55123x, 55124, 551240, 551241, 551242, 55124x, 5512x, 5512x0, 5512x1, 5512x2, 5512x3, 5512xx, 5512y, 552400, 552401, 552402, 55241, 55242, 55243, 55244, 5524x, 5524y, 55250, 55251, 55252, 5525x, 5525y, 553000, 553001, 553002, 553003, 55300x, 55301, 55304, 55305, 55308, 553090, 553091, 55309x, 5530y, 5530x, 5530y, 55310, 55311, 55313, 55314, 55315, 55317, 55317x, 55318, 5531x, 5531y, 55360, 553610, 553611, 55361x, 553645, 553646, 553647, 553649, 55364a, 55364e, 55364f, 55364g, 55364j, 55364k, 5536x, 55520, 55523, 555300, 555301, 555302, 555303, 55530x, 555310, 555311, 555312, 555313, 55531x, 555320, 555321, 555322, 555323, 55532x, 5553x0, 5553x1, 5553x2, 5553x3, 5553xx, 5553y, 555440, 555441, 555442, 555443, 55544x, 555450, 555451, 555452,

Filterliste	Kodes
	555453, 55545x, 555460, 555461, 555462, 555463, 55546x, 5554a0, 5554a1, 5554a2, 5554a3, 5554ax, 5554b0, 5554b1, 5554b2, 5554b3, 5554bx, 5554x0, 5554x1, 5554x2, 5554x3, 5554xx, 5554y, 555930, 555931, 555932, 555933, 55593x, 557500, 557501, <u>557502</u> , 55750x, 557520, 557521, <u>557522</u> , 55752x, 557530, 557531, <u>557532</u> , 55753x, 557540, 557541, <u>557542</u> , 55754x, 557560, 557561, <u>557562</u> , 55756x, 557570, 557571, <u>557572</u> , 55757x, 557580, 557581, <u>557582</u> , 55758x, 557590, 557591, <u>557592</u> , 55759x, 5575x0, 5575x1, <u>5575x2</u> , 5575xx, 5575y, 557600, 557601, <u>557602</u> , 55760x, 557610, 557611, <u>557612</u> , 55761x, 557620, 557621, <u>557622</u> , 55762x, 557630, 557631, <u>557632</u> , 55763x, 557640, 557641, <u>557642</u> , 55764x, 557650, 557651, <u>557652</u> , 55765x, 557660, 557661, <u>557662</u> , 55766x, 557670, 557671, <u>557672</u> , 55767x, 557680, 557681, <u>557682</u> , 55768x, 5576x0, 5576x1, <u>5576x2</u> , 5576xx, 5576y, 557700, 557701, <u>557702</u> , 55770x, 557710, 557711, <u>557712</u> , 55771x, 557720, 557721, <u>557722</u> , 55772x, 557730, 557731, <u>557732</u> , 55773x, 557740, 557741, <u>557742</u> , 55774x, 5577x0, 5577x1, <u>5577x2</u> , 5577xx, 5577y, 557840, 557841, <u>557842</u> , 557850, 557851, <u>557852</u> , 557860, 557861, <u>557862</u> , 557870, 557871, <u>557872</u> , 557880, 557881, <u>557882</u> , 5578x0, 5578x1, <u>5578x2</u> , 55800, 55801, 55820, 55830, 55831, 55832, 55833, 5583x, 5583y, 55840, 55841, 55845, 55846, 558470, 558471, 558472, 558473, 558474, 55847x, 558480, 558481, 558482, 558483, 558484, 55848x, 55849, 5584a, 55893, 55894, 559040, 559041, 559042, 559043, <u>559045</u> , 559050, 559051, 559052, 559053, <u>559055</u> , 55911, 5592, 559300, 559301, 559302, 55930x, 559310, 559311, 55931x, 559320, 55932x, 5593x, 5593y, 55940, 55941, 55942, 559430, 559431, 55950, 559510, 559511, 55951x, 559520, 559521, 559522, 559523, 559524, 559525, 55953, 5595x, 5595y, 55961, 55962, 55963, 55964, 55965, 55966, 559671, 559672, 559673, 559674, 559675, 55970, 559700, 559701, 559702, 55970x, 559730, 559731, 559732, 559733, 559734, 559735, 559736, 55973x, 55974, 5598, 55980, 559900, 559901, 559902, 559903, 559904, 55990x, 560300, 56031, <u>560312</u> , 560310, 560311, 56032, 560401, 560402, 560411, 560412, 560421, 560422, 560431, 560432, 560441, 560442, 560451, 560452, 5604x, 5604y, 56061, 56062, 56072, 5611, 56121, 56122, 56123, 56130, 56131, 56132, 5613x, 5613y, 5619, 5621, 56220, 56221, 56222, 56223, 56224, 56225, 56226, 56227, 56228, 5622x, 5622y, 56244, 56245, 5624x, 5624y, 56260, 56261, 56262, 56263, 56272, 5627x, 5627y, 56282, 56283, 56284, 5629x, 5629y, 56300, 56301, 56302, 56303, 56304, 56305, 5630x, 5630y, 56310, 56311, 56312, 5631x, 5631y, 56330, 56331, 5633x, 5633y, 56340, 56341, 56342, 5634x, 5634y, 5635, 56362, 56400, 56401, 56402, 56403, 56410, 56420, 56421, 56422, 5642y, 56430, 56431, 56432, 56433, 56434, 5643x, 5643y, 56440, 56441, 564420, 564421, 564422, 564423, 56442x, 5644x, 5644y, 56450, 56451, 564520, 564521, 564522, 564523, 56452x, 56453, 5645x, 5645y, 56460, 56461, 5646x, 5646y, 56491, 56492, 56493, 56494, 564950, 564951, 56495x, 56496, 56498, 56499, 5649a0, 5649a1, 5649ax, 5649b0, 5649b1, 5649b2, 5649b3, 5649b4, 5649bx, 565190, 565191, 565192, 565193, 565194, 565195, 56519x, 5651a0, 5651a1, 5651a2, 5651a3, 5651a4, 5651a5, 5651ax, 565240, 565241, 565242, 565243, 565244, 565245, 56524x, 565250, 565251, 565252, 565253, 565254, 565255, 56525x, 565260, 565261, 565262, 565263, 565264, 565265, 56526x, 5652y, 565320, 565321, 565322, 565323, 565324, 565325, 56532x, 565330, 565331, 565332, 565333, 565334, 565335, 56533x, 5653y, 565680, 565681, 565682, 565683, 565684, 565685, 56568x, 565690, 565691, 565692, 565693, 565694, 565695, 56569x, 5656a0, 5656a1, 5656a2, 5656a3, 5656a4, 5656a5, 5656ax, 5656b0, 5656b1, 5656b2, 5656b3, 5656b4, 5656b5, 5656bx, 5656x0, 5656x1, 5656x2, 5656x3, 5656x4, 5656x5, 5656xx, 5656y, 565760, 565761, 565762, 565763, 565764, 565765, 56576x, 565770, 565771, 565772, 565773, 565774, 565775, 56577x, 565780, 565781, 565782, 565783, 565784, 565785, 56578x, 565790, 565791, 565792, 565793, 565794, 565795, 56579x, 5657x0, 5657x1, 5657x2, 5657x3, 5657x4, 5657x5, 5657xx, 5657y, 56586, 56587, 56588, 56589, 5658x, 5658y, 565920, 565921, 565922, 565923, 565924, 565925, 56592x, 5659x0, 5659x1, 5659x2, 5659x3, 5659x4, 5659x5, 5659xx, 5659y, 56602, 56603, 56604, 56605, 56606, 56607, 5660x, 5660y, 566140, 566141, 566142, 566143, 566144, 566145, 56614x, 566150, 566151, 566152, 566153, 566154, 566155, 56615x, 566160, 566161, 566162, 566163, 566164, 566165, 56616x, 5661y, 566300, 566301, 566302, 566303, 566304, 566305, 56630x, 566310, 566311, 566312, 566313,

Filterliste	Kodes
	566314, 566315, 56631x, 566320, 566321, 566322, 566323, 566324, 566325, 56632x, 566330, 566331, 566332, 566333, 566334, 566335, 56633x, 566340, 566341, 566342, 566343, 566344, 566345, 56634x, 566350, 566351, 566352, 566353, 566354, 566355, 56635x, 5663x0, 5663x1, 5663x2, 5663x3, 5663x4, 5663x5, 5663xx, 5663y, 566540, 566541, 566542, 566543, 566544, 566545, 56654x, 566550, 566551, 566552, 566553, 566554, 566555, 56655x, 5665x0, 5665x1, 5665x2, 5665x3, 5665x4, 5665x5, 5665xx, 5665y, 566680, 566681, 566682, 566683, 566684, 566685, 56668x, 566690, 566691, 566692, 566693, 566694, 566695, 56669x, 5666a0, 5666a1, 5666a2, 5666a3, 5666a4, 5666a5, 5666ax, 5666b0, 5666b1, 5666b2, 5666b3, 5666b4, 5666b5, 5666bx, 5666x0, 5666x1, 5666x2, 5666x3, 5666x4, 5666x5, 5666xx, 5666y, 568180, 568181, 568182, 568183, 568184, 568185, 568186, 56818x, 568190, 568191, 568192, 568193, 568194, 568195, 568196, 56819x, 568200, 568201, 568202, 568203, 568204, 568205, 56820x, 56821, 568210, 568211, 568212, 568213, 568214, 568215, 56821x, 56822, 568220, 568221, 568222, 56822x, 5682x, 5682x0, 5682x1, 5682x2, 5682x3, 5682x4, 5682x5, 5682xx, 5682y, 568300, 568301, 568302, 568303, 568304, 568305, 56830x, 568310, 568311, 568312, 568313, 568314, 568315, 56831x, 568320, 568321, 568322, 568323, 568324, 568325, 56832x, 568340, 568341, 568342, 568343, 568344, 568345, 56834x, 5683x, 5683x0, 5683x1, 5683x2, 5683x3, 5683x4, 5683x5, 5683xx, 5683y, 568500, 568501, 568502, 568503, 56850x, 56851, 56852, 56853, 568540, 568541, 568542, 568543, 56854x, 5685x, 5685y, 56870, 56871, 56872, 568730, 568731, 56873x, 5687y, 569200, 569201, 569202, 569203, 569204, 569205, 56920x, 569210, 569211, 569212, 569213, 569214, 569215, 56921x, 5692x, 5692x0, 5692x1, 5692x2, 5692x3, 5692x4, 5692x5, 5692xx, 5692y, 569500, 569501, 569502, 569503, 569504, 569505, 56950x, 569510, 569511, 569512, 569513, 569514, 569515, 56951x, 56953, 569530, 569531, 569532, 569533, 569534, 569535, 56953x, 57030, 57031, 57032, 57033, 5703x, 5703y, 570400, 570410, 570446, 570447, 57044a, 57044b, 57044c, 57044d, 57044e, 57044f, 57044g, 57044h, 57044j, 57044k, 57044m, 57044n, 57044p, 57044q, 57044r, 57044s, 57044t, 57044u, 57044v, 57044x, 570456, 570457, 57045a, 57045b, 57045c, 57045d, 57045e, 57045f, 57045g, 57045h, 57045j, 57045k, 57045m, 57045n, 57045p, 57045q, 57045r, 57045s, 57045t, 57045u, 57045v, 57045x, 570460, 570461, 570462, 570463, 570464, 570465, 570466, 570467, 570468, 570469, 57046a, 57046b, 57046c, 57046d, 57046e, 57046f, 57046g, 57046n, 57046p, 5704x, 5704y, 57050, 57051, 57052, 57053, 57054, 57055, 57056, 57057, 5705x, 5705y, 57071, 570720, 570721, 570722, 57072x, 570730, 570731, 570732, 57073x, 57120, 57144, 571440, 571441, 57145, 571460, 571461, 5714y, 57160, 57161, 57162, 57163, 57164, 57400, 57401, 5740y, 57410, 57411, 57412, 57413, 57414, 57415, 5741x, 5741y, 57490, 574910, 574911, 5749x, 5749y, 5784c0, 5784c1, 5784c3, 5784c4, 5784c6, 5784c7, 5784c9, 5784ca, 5784cd, 5784cf, 5784ch, 5784ck, 5784cn, 5784cp, 5784cr, 5784cs, 5784ct, 5784cu, 5784cv, 5784cw, 5784cx, 5784cz, 5784e0, 5784e1, 5784e3, 5784e4, 5784e6, 5784e7, 5784e9, 5784ea, 5784ed, 5784ef, 5784eh, 5784ek, 5784en, 5784ep, 5784er, 5784es, 5784et, 5784eu, 5784ev, 5784ew, 5784ex, 5784ez, 579000, 579001, 579002, 579003, 579004, 579005, 579006, 579007, 579008, 579009, 57900a, 57900b, 57900c, 57900d, 57900e, 57900f, 57900g, 57900h, 57900j, 57900k, 57900m, 57900n, 57900p, 57900q, 57900r, 57900s, 57900t, 57900u, 57900v, 57900w, 57900z, 579010, 579011, 579012, 579013, 579014, 579015, 579016, 579017, 579018, 579019, 57901a, 57901b, 57901c, 57901d, 57901e, 57901f, 57901g, 57901h, 57901j, 57901k, 57901m, 57901n, 57901p, 57901q, 57901r, 57901s, 57901t, 57901u, 57901v, 57901w, 57901z, 579020, 579021, 579022, 579023, 579024, 579025, 579026, 579027, 579028, 579029, 57902b, 57902c, 57902e, 57902f, 57902g, 57902h, 57902k, 57902m, 57902n, 57902p, 57902q, 57902r, 57902v, 57902w, 57902z, 579031, 579032, 579033, 579034, 579035, 579036, 579037, 579038, 579039, 57903e, 57903f, 57903g, 57903h, 57903k, 57903m, 57903n, 57903p, 57903q, 57903r, 579041, 579042, 579043, 579044, 579045, 579046, 579047, 579048, 579049, 57904e, 57904f, 57904g, 57904h, 57904k, 57904m, 57904n, 57904p, 57904q, 57904r, 579051, 579052, 579054, 579055, 579057, 579058, 579059, 57905e, 57905f, 57905g, 57905h, 57905k, 57905m, 57905n, 57905p, 57905q, 57905r, 579060, 579061, 579062, 579063, 579064, 579065, 579066, 579067, 579068,

Filterliste	Kodes
	579069, 57906a, 57906b, 57906c, 57906d, 57906e, 57906f, 57906g, 57906h, 57906j, 57906k, 57906m, 57906n, 57906p, 57906q, 57906r, 57906s, 57906t, 57906u, 57906v, 57906w, 57906z, 579071, 579072, 579073, 57907e, 57907f, 57907g, 57907h, 57907k, 57907m, 57907n, 579081, 579082, 57908e, 57908f, 57908g, 57908h, 57908k, 579090, 579091, 579092, 579093, 579094, 579095, 579096, 579097, 579098, 579099, 57909a, 57909b, 57909c, 57909d, 57909e, 57909f, 57909g, 57909h, 57909j, 57909k, 57909m, 57909n, 57909p, 57909q, 57909r, 57909s, 57909t, 57909u, 57909v, 57909w, 57909z, 5790cd, 5790ce, 5790cf, 5790cg, 5790ch, 5790ck, 5790cm, 5790cn, 5790cs, 5790ct, 5790d0, 5790d1, 5790d2, 5790d3, 5790d4, 5790d5, 5790d6, 5790d7, 5790d8, 5790d9, 5790da, 5790db, 5790dc, 5790dd, 5790de, 5790df, 5790dg, 5790dh, 5790dj, 5790dk, 5790dm, 5790dn, 5790dp, 5790dq, 5790dr, 5790ds, 5790dt, 5790du, 5790dv, 5790dw, 5790dz, 5790k0, 5790k1, 5790k2, 5790k3, 5790k4, 5790k5, 5790k6, 5790k7, 5790k8, 5790k9, 5790ka, 5790kb, 5790kc, 5790kd, 5790ke, 5790kf, 5790kg, 5790kh, 5790kj, 5790kk, 5790km, 5790kn, 5790kp, 5790kq, 5790kr, 5790ks, 5790kt, 5790ku, 5790kv, 5790kw, 5790kz, 5790m1, 5790m2, 5790m3, 5790m4, 5790m5, 5790m6, 5790m7, 5790m8, 5790m9, 5790ma, 5790mb, 5790md, 5790mf, 5790mg, 5790mh, 5790mk, 5790mm, 5790mn, 5790mp, 5790mq, 5790mr, 5790ms, 5790mt, 5790mu, 5790mv, 5790n0, 5790n1, 5790n2, 5790n3, 5790n4, 5790n5, 5790n6, 5790n7, 5790n8, 5790n9, 5790na, 5790nb, 5790nc, 5790nd, 5790ne, 5790nf, 5790ng, 5790nh, 5790nj, 5790nk, 5790nm, 5790nn, 5790np, 5790nq, 5790nr, 5790ns, 5790nt, 5790nu, 5790nv, 5790nw, 5790nz, 5790p0, 5790p1, 5790p2, 5790p3, 5790p4, 5790p5, 5790p6, 5790p7, 5790p8, 5790p9, 5790pa, 5790pb, 5790pc, 5790pd, 5790pe, 5790pf, 5790pg, 5790ph, 5790pj, 5790pk, 5790pm, 5790pn, 5790pp, 5790pq, 5790pr, 5790ps, 5790pt, 5790pu, 5790pv, 5790pw, 5790pz, <u>5790qd</u> , 5790x0, 5790x1, 5790x2, 5790x3, 5790x4, 5790x5, 5790x6, 5790x7, 5790x8, 5790x9, 5790xa, 5790xb, 5790xc, 5790xd, 5790xe, 5790xf, 5790xg, 5790xh, 5790xj, 5790xk, 5790xm, 5790xn, 5790xp, 5790xq, 5790xr, 5790xs, 5790xt, 5790xu, 5790xv, 5790xw, 5790xz, 579102, 579105, 579108, 57910g, 57910m, 57910q, 57910x, 579112, 579115, 579118, 57911g, 57911m, 57911q, 57911x, 579122, 579125, 579128, 57912g, 57912m, 57912q, 57912x, 579132, 57913g, 57913m, 57913x, 579142, 57914g, 57914x, 579152, 579155, 579158, 57915g, 57915m, 57915q, 57915x, 579162, 579165, 579168, 57916g, 57916m, 57916q, 57916x, 579172, 579175, 579178, 57917g, 57917m, 57917q, 57917x, 579182, 579185, 579188, 57918g, 57918m, 57918q, 57918x, 579192, 579195, 579198, 57919g, 57919m, 57919q, 57919x, 5791c2, 5791c5, 5791c8, 5791cg, 5791cm, 5791cq, 5791cx, 5791d2, 5791d5, 5791d8, 5791dg, 5791dm, 5791dq, 5791dx, 5791g2, 5791g5, 5791g8, 5791gg, 5791gm, 5791gq, 5791gx, 5791h2, 5791h5, 5791h8, 5791hg, 5791hm, 5791hq, 5791hx, 5791k2, 5791k5, 5791k8, 5791kg, 5791km, 5791kq, 5791kx, 5791m2, 5791m5, 5791m8, 5791mg, 5791mm, 5791mq, 5791mx, 5791n2, 5791n5, 5791n8, 5791ng, 5791nm, 5791nq, 5791nx, 5791x2, 5791x5, 5791x8, 5791xg, 5791xm, 5791xq, 5791xx, 579202, 579205, 579208, 57920g, 57920m, 57920q, 57920x, 579212, 579215, 579218, 57921g, 57921m, 57921q, 57921x, 579222, 579225, 579228, 57922g, 57922m, 57922q, 57922x, 579232, 57923g, 57923m, 57923x, 579242, 57924g, 57924x, 579252, 579255, 579258, 57925g, 57925m, 57925q, 57925x, 579262, 579265, 579268, 57926g, 57926m, 57926q, 57926x, 579272, 579275, 579278, 57927g, 57927m, 57927q, 57927x, 579282, 579285, 579288, 57928g, 57928m, 57928q, 57928x, 579292, 579295, 579298, 57929g, 57929m, 57929q, 57929x, 5792g2, 5792g5, 5792g8, 5792gg, 5792gm, 5792gq, 5792gx, 5792h2, 5792h5, 5792h8, 5792hg, 5792hm, 5792hq, 5792hx, 5792k2, 5792k5, 5792k8, 5792kg, 5792km, 5792kq, 5792kx, 5792m2, 5792m5, 5792m8, 5792mg, 5792mm, 5792mq, 5792mx, 5792n2, 5792n5, 5792n8, 5792ng, 5792nm, 5792nq, 5792nx, 5792x2, 5792x5, 5792x8, 5792xg, 5792xm, 5792xq, 5792xx, 5792y, 579301, 579303, 579304, 579306, 579307, 579309, 57930e, 57930f, 57930h, 57930k, 57930n, 57930p, 57930r, 57930s, 579311, 579313, 579314, 579316, 579317, 579319, 57931e, 57931f, 57931h, 57931j, 57931k, 57931n, 57931p, 57931r, 57931x, 579321, 579323, 579324, 579326, 579327, 579329, 57932e, 57932f, 57932h, 57932j, 57932k, 57932n, 57932p, 57932r, 57932x, 579331, 579333, 579334, 579336, 579337, 579339, 57933e, 57933f, 57933h, 57933j, 57933k, 57933n, 57933p, 57933r, 57933x, 579341, 579343, 57934e, 57934f, 57934h, 57934k, 57934n,

Filterliste	Kodes
	57934x, 579351, 57935e, 57935f, 57935h, 57935k, 57935x, 579361, 579363, 579364, 579366, 579367, 579369, 57936e, 57936f, 57936h, 57936j, 57936k, 57936n, 57936p, 57936r, 57936x, 579371, 579373, 579374, 579376, 579377, 579379, 57937e, 57937f, 57937h, 57937j, 57937k, 57937n, 57937p, 57937r, 57937x, 579381, 579383, 579384, 579386, 579387, 579389, 57938e, 57938f, 57938h, 57938j, 57938k, 57938n, 57938p, 57938r, 57938x, 579391, 579393, 579394, 579396, 579397, 579399, 57939e, 57939f, 57939h, 57939j, 57939k, 57939n, 57939p, 57939r, 57939x, 5793a1, 5793a3, 5793a4, 5793a7, 5793a9, 5793ae, 5793af, 5793ah, 5793ak, 5793an, 5793ap, 5793ar, 5793ax, 5793b1, 5793b3, 5793b4, 5793b6, 5793b7, 5793b9, 5793be, 5793bf, 5793bh, 5793bk, 5793bn, 5793bp, 5793br, 5793bx, 5793c1, 5793c3, 5793c4, 5793c6, 5793c7, 5793c9, 5793ce, 5793cf, 5793ch, 5793ck, 5793cn, 5793cp, 5793cr, 5793cx, 5793ef, 5793eh, 5793ej, 5793ek, 5793en, 5793ep, 5793er, 5793ex, 5793g1, 5793g3, 5793g4, 5793g6, 5793g7, 5793g9, 5793ge, 5793gf, 5793gh, 5793gk, 5793gn, 5793gp, 5793gr, 5793gx, 5793h1, 5793h3, 5793h4, 5793h6, 5793h7, 5793h9, 5793he, 5793hf, 5793hh, 5793hj, 5793hk, 5793hn, 5793hp, 5793hr, 5793hx, 5793k1, 5793k3, 5793k4, 5793k6, 5793k7, 5793k9, 5793ke, 5793kf, 5793kh, 5793kj, 5793kk, 5793kn, 5793kp, 5793kr, 5793kx, 5793m1, 5793m3, 5793m4, 5793m6, 5793m7, 5793m9, 5793me, 5793mf, 5793mh, 5793mk, 5793mn, 5793mp, 5793mr, 5793mx, 5793n1, 5793n3, 5793n4, 5793n6, 5793n7, 5793n9, 5793ne, 5793nf, 5793nh, 5793nj, 5793nk, 5793nn, 5793np, 5793nr, 5793nx, 5793x1, 5793x3, 5793x4, 5793x6, 5793x7, 5793x9, 5793xe, 5793xf, 5793xh, 5793xj, 5793xk, 5793xn, 5793xp, 5793xr, 5793xx, 5793y, 579401, 579403, 579404, 579406, 579407, 579409, 57940e, 57940f, 57940h, 57940j, 57940k, 57940n, 57940p, 57940r, 57940x, 579411, 579413, 579414, 579416, 579417, 579419, 57941e, 57941f, 57941h, 57941j, 57941k, 57941n, 57941p, 57941r, 57941x, 579421, 579423, 579424, 579426, 579427, 579429, 57942e, 57942f, 57942h, 57942j, 57942k, 57942n, 57942p, 57942r, 57942x, 579431, 579433, 57943e, 57943f, 57943h, 57943k, 57943n, 57943x, 579441, 57944e, 57944f, 57944h, 57944k, 57944x, 579451, 579453, 579454, 579456, 579457, 579459, 57945e, 57945f, 57945h, 57945j, 57945k, 57945n, 57945p, 57945r, 57945x, 579461, 579463, 579464, 579466, 579467, 579469, 57946e, 57946f, 57946h, 57946j, 57946k, 57946n, 57946p, 57946r, 57946x, 579471, 579473, 579474, 579476, 579477, 579479, 57947e, 57947f, 57947h, 57947j, 57947k, 57947n, 57947p, 57947r, 57947x, 579481, 579483, 579484, 579486, 579487, 579489, 57948e, 57948f, 57948h, 57948j, 57948k, 57948n, 57948p, 57948r, 57948x, 5794a1, 5794a3, 5794a4, 5794a7, 5794a9, 5794ae, 5794af, 5794ah, 5794ak, 5794an, 5794ap, 5794ar, 5794ax, 5794b1, 5794b3, 5794b4, 5794b6, 5794b7, 5794b9, 5794be, 5794bf, 5794bh, 5794bk, 5794bn, 5794bp, 5794br, 5794bx, 5794c1, 5794c3, 5794c4, 5794c6, 5794c7, 5794c9, 5794ce, 5794cf, 5794ch, 5794ck, 5794cn, 5794cp, 5794cr, 5794cx, 5794ef, 5794eh, 5794ej, 5794ek, 5794en, 5794ep, 5794er, 5794ex, 5794g1, 5794g3, 5794g4, 5794g6, 5794g7, 5794g9, 5794ge, 5794gf, 5794gh, 5794gk, 5794gn, 5794gp, 5794gr, 5794gx, 5794h1, 5794h3, 5794h4, 5794h6, 5794h7, 5794h9, 5794he, 5794hf, 5794hh, 5794hj, 5794hk, 5794hn, 5794hp, 5794hr, 5794hx, 5794k1, 5794k3, 5794k4, 5794k6, 5794k7, 5794k9, 5794ke, 5794kf, 5794kh, 5794kj, 5794kk, 5794kn, 5794kp, 5794kr, 5794kx, 5794m1, 5794m3, 5794m4, 5794m6, 5794m7, 5794m9, 5794me, 5794mf, 5794mh, 5794mk, 5794mn, 5794mp, 5794mr, 5794mx, 5794n1, 5794n3, 5794n4, 5794n6, 5794n7, 5794n9, 5794ne, 5794nf, 5794nh, 5794nj, 5794nk, 5794nn, 5794np, 5794nr, 5794nx, 5794x1, 5794x3, 5794x4, 5794x6, 5794x7, 5794x9, 5794xe, 5794xf, 5794xh, 5794xj, 5794xk, 5794xn, 5794xp, 5794xr, 5794xx, 5794y, 579510, 57951a, 57951b, 57951c, 57951u, 57951v, 57951w, 57951x, 57951z, 579520, 57952a, 57952b, 57952c, 57952u, 57952v, 57952w, 57952x, 57952z, 579530, 57953a, 57953b, 57953c, 57953e, 57953f, 57953g, 57953h, 57953i, 57953j, 57953k, 57953l, 57953m, 57953n, 57953o, 57953p, 57953q, 57953r, 57953s, 57953t, 57953u, 57953v, 57953w, 57953x, 57953y, 57953z, 579540, 57954a, 57954b, 57954c, 57954d, 57954e, 57954f, 57954g, 57954h, 57954i, 57954j, 57954k, 57954l, 57954m, 57954n, 57954o, 57954p, 57954q, 57954r, 57954s, 57954t, 57954u, 57954v, 57954w, 57954x, 57954y, 57954z, 579550, 57955a, 57955b, 57955c, 57955d, 57955e, 57955f, 57955g, 57955h, 57955i, 57955j, 57955k, 57955l, 57955m, 57955n, 57955o, 57955p, 57955q, 57955r, 57955s, 57955t, 57955u, 57955v, 57955w, 57955x, 57955y, 57955z, 579560, 57956a, 57956b, 57956c, 57956d, 57956e, 57956f, 57956g, 57956h, 57956i, 57956j, 57956k, 57956l, 57956m, 57956n, 57956o, 57956p, 57956q, 57956r, 57956s, 57956t, 57956u, 57956v, 57956w, 57956x, 57956y, 57956z, 579580, 57958a, 57958b, 57958c, 57958d, 57958e, 57958f, 57958g, 57958h, 57958i, 57958j, 57958k, 57958l, 57958m, 57958n, 57958o, 57958p, 57958q, 57958r, 57958s, 57958t, 57958u, 57958v, 57958w, 57958x, 57958y, 57958z, 5795e0, 5795ea, 5795eb, 5795ec, 5795ed, 5795ee, 5795ef, 5795eg, 5795eh, 5795ei, 5795ej, 5795ek, 5795el, 5795em, 5795en, 5795eo, 5795ep, 5795eq, 5795er, 5795es, 5795et, 5795eu, 5795ev, 5795ew, 5795ex, 5795ey, 5795ez, 5795g0, 5795ga, 5795gb, 5795gc, 5795gd, 5795ge, 5795gf, 5795gh, 5795gi, 5795gj, 5795gk, 5795gl, 5795gm, 5795gn, 5795go, 5795gp, 5795gq, 5795gr, 5795gs, 5795gt, 5795gu, 5795gv, 5795gw, 5795gx, 5795gz, 5795h0, 5795ha, 5795hb, 5795hc, 5795hd, 5795he, 5795hf, 5795hg, 5795hh, 5795hi, 5795hj, 5795hk, 5795hl, 5795hm, 5795hn, 5795ho, 5795hp, 5795hq, 5795hr, 5795hs, 5795ht, 5795hu, 5795hv, 5795hw, 5795hx, 5795hz, 5795k0,

Filterliste	Kodes
	<p>5795ka, 5795kb, 5795kc, 5795ku, 5795kv, 5795kw, 5795kx, 5795kz, 5795ma, 5795mb, 5795mu, 5795mv, 5795mx, 5795n0, 5795na, 5795nb, 5795nc, 5795nu, 5795nv, 5795nw, 5795nx, 5795nz, 5795pb, 5795pv, 5795px, 5795x0, 5795xa, 5795xb, 5795xc, 5795xu, 5795xv, 5795xw, 5795xx, 5795xz, 5795y, 579600, 57960a, 57960b, 57960c, 57960u, 57960v, 57960w, 57960x, 57960z, 579610, 57961a, 57961b, 57961c, 57961u, 57961v, 57961w, 57961x, 57961z, 579620, 57962a, 57962b, 57962c, 57962u, 57962v, 57962w, 57962x, 57962z, 579630, 57963a, 57963b, 57963c, 57963u, 57963v, 57963w, 57963x, 57963z, 579640, 57964a, 57964b, 57964c, 57964u, 57964v, 57964w, 57964x, 57964z, 579650, 57965a, 57965b, 57965c, 57965u, 57965v, 57965w, 57965x, 57965z, 579660, 57966a, 57966b, 57966c, 57966u, 57966v, 57966w, 57966x, 57966z, 5796e0, 5796ea, 5796eb, 5796ec, 5796eu, 5796ev, 5796ew, 5796ex, 5796ez, 5796g0, 5796ga, 5796gb, 5796gc, 5796gu, 5796gv, 5796gw, 5796gx, 5796gz, 5796h0, 5796ha, 5796hb, 5796hc, 5796hu, 5796hv, 5796hw, 5796hx, 5796hz, 5796k0, 5796ka, 5796kb, 5796kc, 5796ku, 5796kv, 5796kw, 5796kx, 5796kz, 5796ma, 5796mb, 5796mu, 5796mv, 5796mx, 5796n0, 5796na, 5796nb, 5796nc, 5796nu, 5796nv, 5796nw, 5796nx, 5796nz, 5796pb, 5796pv, 5796px, 5796x0, 5796xa, 5796xb, 5796xc, 5796xu, 5796xv, 5796xw, 5796xx, 5796xz, 5796y, 57971s, 57971t, 57972s, 57972t, 57973s, 57973t, 57974s, 57974t, 57975s, 57975t, 57976s, 57976t, 57977s, 57977t, 5797es, 5797et, 5797hs, 5797ht, 5797ks, 5797kt, 5797ms, 5797mt, 5797ns, 5797nt, 5797pt, 5797xs, 5797xt, 5797y, 579a00, 579a01, 579a03, 579a04, 579a05, 579a06, 579a07, 579a08, 579a09, 579a0a, 579a0b, 579a0c, 579a0d, 579a0e, 579a0f, 579a0g, 579a0h, 579a0j, 579a0k, 579a0m, 579a0n, 579a0p, 579a0q, 579a0r, 579a10, 579a11, 579a12, 579a13, 579a14, 579a15, 579a16, 579a17, 579a18, 579a19, 579a1a, 579a1b, 579a1c, 579a1d, 579a1e, 579a1f, 579a1g, 579a1h, 579a1j, 579a1k, 579a1m, 579a1n, 579a1p, 579a1q, 579a1r, 579a60, 579a61, 579a62, 579a63, 579a64, 579a65, 579a66, 579a67, 579a68, 579a69, 579a6a, 579a6b, 579a6c, 579a6d, 579a6e, 579a6f, 579a6g, 579a6h, 579a6j, 579a6k, 579a6m, 579a6n, 579a6p, 579a6q, 579a6r, 579a70, 579a71, 579a72, 579a73, 579a74, 579a75, 579a76, 579a77, 579a78, 579a79, 579a7a, 579a7b, 579a7c, 579a7d, 579a7e, 579a7f, 579a7g, 579a7h, 579a7j, 579a7k, 579a7m, 579a7n, 579a7p, 579a7q, 579a7r, 579a81, 579a82, 579a83, 579a84, 579a85, 579a86, 579a87, 579a88, 579a89, 579a8a, 579a8b, 579a8c, 579a8d, 579a8e, 579a8f, 579a8g, 579a8h, 579a8j, 579a8k, 579a8m, 579a8n, 579a8p, 579a8q, 579a8r, 579ach, 579ack, 579acm, 579ae0, 579ae1, 579ae3, 579ae4, 579ae5, 579ae6, 579ae7, 579ae8, 579ae9, 579aea, 579aeh, 579aej, 579aek, 579aem, 579aen, 579aep, 579aeq, 579ag0, 579ag1, 579ag3, 579ag4, 579ag5, 579ag6, 579ag7, 579ag8, 579ag9, 579agb, 579agc, 579agd, 579agg, 579agh, 579agj, 579agk, 579agm, 579agn, 579agp, 579agq, 579agr, 579ax0, 579ax1, 579ax2, 579ax3, 579ax4, 579ax5, 579ax6, 579ax7, 579ax8, 579ax9, 579axa, 579axb, 579axc, 579axd, 579axe, 579axf, 579axg, 579axh, 579axj, 579axk, 579axm, 579axn, 579axp, 579axq, 579axr, 579b00, 579b01, 579b02, 579b03, 579b04, 579b05, 579b06, 579b07, 579b08, 579b09, 579b0a, 579b0b, 579b0c, 579b0d, 579b0e, 579b0f, 579b0g, 579b0h, 579b0j, 579b0k, 579b0m, 579b0n, 579b0p, 579b0q, 579b0r, 579b10, 579b11, 579b12, 579b13, 579b14, 579b15, 579b16, 579b17, 579b18, 579b19, 579b1a, 579b1b, 579b1c, 579b1d, 579b1e, 579b1f, 579b1g, 579b1h, 579b1j, 579b1k, 579b1m, 579b1n, 579b1p, 579b1q, 579b1r, 579b20, 579b21, 579b22, 579b23, 579b24, 579b25, 579b26, 579b27, 579b28, 579b29, 579b2a, 579b2b, 579b2c, 579b2d, 579b2e, 579b2f, 579b2g, 579b2h, 579b2j, 579b2k, 579b2m, 579b2n, 579b2p, 579b2q, 579b2r, 579b60, 579b61, 579b62, 579b63, 579b64, 579b65, 579b66, 579b67, 579b68, 579b69, 579b6a, 579b6b, 579b6c, 579b6d, 579b6e, 579b6f, 579b6g, 579b6h, 579b6j, 579b6k, 579b6m, 579b6n, 579b6p, 579b6q, 579b6r, 579b70, 579b71, 579b72, 579b73, 579b74, 579b75, 579b76, 579b77, 579b78, 579b79, 579b7a, 579b7b, 579b7c, 579b7d, 579b7e, 579b7f, 579b7g, 579b7h, 579b7j, 579b7k, 579b7m, 579b7n, 579b7p, 579b7q, 579b7r, 579b80, 579b81, 579b82, 579b83, 579b84, 579b85, 579b86, 579b87, 579b88, 579b89, 579b8a, 579b8b, 579b8c, 579b8d, 579b8e, 579b8f, 579b8g, 579b8h, 579b8j, 579b8k, 579b8m, 579b8n, 579b8p, 579b8q, 579b8r, 579bc, 579bch, 579bcj, 579bck, 579bcm, 579be0, 579be1, 579be2, 579be3, 579be4, 579be5, 579be6, 579be7, 579be8, 579be9, 579bea, 579beb, 579bec, 579bed, 579bee, 579bef, 579beg, 579beh, 579bej, 579bek, 579bem, 579ben, 579bep, 579beq, 579ber,</p>

Filterliste	Kodes
	579bg0, 579bg1, 579bg3, 579bg4, 579bg5, 579bg6, 579bg7, 579bg8, 579bg9, 579bga, 579bgb, 579bgc, 579bgd, 579bgg, 579bgh, 579bgj, 579bgk, 579bgm, 579bgp, 579bgq, 579bgr, 579bh0, 579bh1, 579bh2, 579bh3, 579bh4, 579bh5, 579bh6, 579bh7, 579bh8, 579bh9, 579bha, 579bhb, 579bhc, 579bhd, 579bhe, 579bhf, 579bhg, 579bhh, 579bhj, 579bhk, 579bhm, 579bhn, 579bhp, 579bhq, 579bhr, 579bx0, 579bx1, 579bx2, 579bx3, 579bx4, 579bx5, 579bx6, 579bx7, 579bx8, 579bx9, 579bxa, 579bxb, 579bxc, 579bxd, 579bxe, 579bxf, 579bxg, 579bxh, 579bxj, 579bxk, 579bxm, 579bxn, 579bxp, 579bxq, 579bxr, 58000, 58000h, 58000i, 58000j, 58000k, 58000m, 58000n, 58000p, 58000q, 58000r, 580010, 580011, 580012, 580013, 580014, 580015, 580016, 580017, 580018, 580019, 58001e, 58001f, 58001g, 58001h, 58001j, 58001k, 58001m, 58001n, 58001p, 58001q, 58001r, 58001s, 58001t, 58001x, 580030, 580031, 580032, 580033, 580034, 580035, 580036, 580037, 580038, 580039, 58003e, 58003f, 58003g, 58003h, 58003j, 58003k, 58003m, 58003n, 58003p, 58003q, 58003r, 580040, 580041, 580042, 580043, 580044, 580045, 580046, 580047, 580048, 580049, 58004e, 58004f, 58004g, 58004h, 58004j, 58004k, 58004m, 58004n, 58004p, 58004q, 58004r, 580050, 580051, 580052, 580053, 580054, 580055, 580056, 580057, 580058, 580059, 58005e, 58005f, 58005g, 58005h, 58005j, 58005k, 58005m, 58005n, 58005p, 58005q, 58005r, 580060, 580061, 580062, 580063, 580064, 580065, 580066, 580067, 580068, 580069, 58006e, 58006f, 58006g, 58006h, 58006j, 58006k, 58006m, 58006n, 58006p, 58006q, 58006r, 580070, 580071, 580072, 580073, 580074, 580075, 580076, 580077, 580078, 580079, 58007e, 58007f, 58007g, 58007h, 58007j, 58007k, 58007m, 58007n, 58007p, 58007q, 58007r, 580080, 580081, 580082, 580083, 580084, 580085, 580086, 580087, 580088, 580089, 58008e, 58008f, 58008g, 58008h, 58008j, 58008k, 58008m, 58008n, 58008p, 58008q, 58008r, 580090, 580091, 580092, 580093, 580094, 580095, 580096, 580097, 580098, 580099, 58009e, 58009f, 58009g, 58009h, 58009j, 58009k, 58009m, 58009n, 58009p, 58009q, 58009r, 5800c0, 5800c1, 5800c2, 5800c3, 5800c4, 5800c5, 5800c6, 5800c7, 5800c8, 5800c9, 5800ce, 5800cf, 5800cg, 5800ch, 5800cj, 5800ck, 5800cm, 5800cn, 5800cp, 5800cq, 5800cr, 5800x0, 5800x1, 5800x2, 5800x3, 5800x4, 5800x5, 5800x6, 5800x7, 5800x8, 5800x9, 5800xe, 5800xf, 5800xg, 5800xh, 5800xj, 5800xk, 5800xm, 5800xn, 5800xp, 5800xq, 5800xr, 580100, 580101, 580103, 580104, 580105, 580106, 580107, 580108, 580109, 58010e, 58010f, 58010g, 58010h, 58010j, 58010k, 58010m, 58010n, 58010p, 58010q, 58010r, 58010s, 58010t, 58010x, 580130, 580131, 580133, 580134, 580135, 580136, 580137, 580138, 580139, 58013e, 58013f, 58013g, 58013h, 58013j, 58013k, 58013m, 58013n, 58013p, 58013q, 58013r, 58013s, 58013t, 58013x, 580140, 580141, 580143, 580144, 580145, 580146, 580147, 580148, 580149, 58014e, 58014f, 58014g, 58014h, 58014j, 58014k, 58014m, 58014n, 58014p, 58014q, 58014r, 58015, 58016, 58017, 58018, 58019, 5801a0, 5801a4, 5801a7, 5801ag, 5801ah, 5801ak, 5801am, 5801as, 5801at, 5801ax, 5801b0, 5801b1, 5801b3, 5801b4, 5801b5, 5801b6, 5801b7, 5801b8, 5801b9, 5801be, 5801bg, 5801bh, 5801bj, 5801bk, 5801bm, 5801bn, 5801bp, 5801bq, 5801br, 5801bs, 5801bt, 5801c0, 5801c1, 5801c3, 5801c4, 5801c5, 5801c6, 5801c7, 5801c8, 5801c9, 5801ce, 5801cg, 5801ch, 5801cj, 5801ck, 5801cm, 5801cn, 5801cp, 5801cq, 5801cr, 5801cs, 5801ct, 5801cx, 5801d, 5801e, 5801f, 5801g0, 5801g1, 5801g3, 5801g4, 5801g5, 5801g6, 5801g7, 5801g8, 5801g9, 5801ge, 5801gg, 5801gh, 5801gj, 5801gk, 5801gm, 5801gn, 5801gp, 5801gq, 5801gr, 5801gs, 5801gt, 5801h0, 5801h1, 5801h3, 5801h4, 5801h5, 5801h6, 5801h7, 5801h8, 5801h9, 5801he, 5801hg, 5801hh, 5801hj, 5801hk, 5801hm, 5801hn, 5801hp, 5801hq, 5801hr, 5801hs, 5801ht, 5801hx, 5801j, 5801k0, 5801k1, 5801k3, 5801k4, 5801k5, 5801k6, 5801k7, 5801k8, 5801k9, 5801ke, 5801kg, 5801kh, 5801kj, 5801kk, 5801km, 5801kn, 5801kp, 5801kq, 5801kr, 5801ks, 5801kt, 5801m0, 5801m1, 5801m2, 5801m3, 5801m4, 5801m5, 5801m6, 5801m7, 5801m8, 5801m9, 5801me, 5801mf, 5801mg, 5801mh, 5801mj, 5801mk, 5801mm, 5801mn, 5801mp, 5801mq, 5801mr, 5801ms, 5801mt, 5801mx, 5801n0, 5801n1, 5801n3, 5801n4, 5801n5, 5801n6, 5801n7, 5801n8, 5801n9, 5801ne, 5801ng, 5801nh, 5801nj, 5801nk, 5801nm, 5801nn, 5801np, 5801nq, 5801nr, 5801p0, 5801p1, 5801p3, 5801p4, 5801p5, 5801p6, 5801p7, 5801p8, 5801p9, 5801pe, 5801pg, 5801ph, 5801pj, 5801pk, 5801pm,

Filterliste	Kodes
	5801pn, 5801pp, 5801pq, 5801pr, 5801x0, 5801x1, 5801x2, 5801x3, 5801x4, 5801x5, 5801x6, 5801x7, 5801x8, 5801x9, 5801xe, 5801xf, 5801xg, 5801xh, 5801xj, 5801xk, 5801xm, 5801xn, 5801xp, 5801xq, 5801xr, 58020, 58021, 58022, 58023, 58024, 58025, 58026, 58027, 58028, 58029, 5802x, 5802y, 58030, 58031, 58032, 58033, 58034, 58035, 58036, 58037, 58038, 58039, 5803a, 5803b , 5803c , 5803x, 5803y, 58040, 58041, 58042, 58043, 58044, 58045, 58046, 58047, 58048, 5804x, 5804y, 58063, 58064, 58065, 58066, 58067, 5806c, 5806d, 5806x, 5806y, 581000, 581001, 581002, 581003, 581004, 581005, 581006, 581007, 581008, 581009, 58100e, 58100f, 58100g, 58100h, 58100j, 58100k, 58100m, 58100n, 58100p, 58100q, 58100r, 58100s, 58100t, 58100x, 581020, 581021, 581022, 581023, 581024, 581025, 581026, 581027, 581028, 581029, 58102e, 58102f, 58102g, 58102h, 58102j, 58102k, 58102m, 58102n, 58102p, 58102q, 58102r, 58102s, 58102t, 58102x, 581030, 581031, 581033, 581034, 581035, 581036, 581037, 581038, 581039, 58103e, 58103f, 58103g, 58103h, 58103j, 58103k, 58103m, 58103n, 58103p, 58103q, 58103r, 58103s, 58103t, 58103x, 58104, 581040, 581041, 581043, 581044, 581045, 581046, 581047, 581048, 581049, 58104e, 58104g, 58104h, 58104j, 58104k, 58104m, 58104n, 58104p, 58104q, 58104r, 58104s, 58104t, 58104x, 58105, 581050, 581051, 581052, 581053, 581054, 581055, 581056, 581057, 581058, 581059, 58105e, 58105f, 58105g, 58105h, 58105j, 58105k, 58105m, 58105n, 58105p, 58105q, 58105r, 58105s, 58105t, 58105x, 58106, 581060, 581061, 581062, 581063, 581064, 581065, 581066, 581067, 581068, 581069, 58106e, 58106f, 58106g, 58106h, 58106j, 58106k, 58106m, 58106n, 58106p, 58106q, 58106r, 58106s, 58106t, 58106x, 581090, 581091, 581093, 581094, 581095, 581096, 581097, 581098, 581099, 58109e, 58109f, 58109g, 58109h, 58109j, 58109k, 58109m, 58109n, 58109p, 58109q, 58109r, 58109s, 58109t, 58109x, 5810x0, 5810x1, 5810x2, 5810x3, 5810x4, 5810x5, 5810x6, 5810x7, 5810x8, 5810x9, 5810xe, 5810xf, 5810xg, 5810xh, 5810xj, 5810xk, 5810xm, 5810xn, 5810xp, 5810xq, 5810xr, 5810xs, 5810xt, 5810xx, 5810y, 581107, 58110h, 58110x, 58111g, 58111h, 58111x, 581120, 581121, 581123, 581124, 581125, 581126, 581127, 581128, 581129, 58112e, 58112g, 58112h, 58112j, 58112k, 58112m, 58112n, 58112p, 58112q, 58112r, 58112s, 58112t, 58112x, 581130, 581131, 581133, 581134, 581135, 581136, 581137, 581138, 581139, 58113e, 58113g, 58113h, 58113j, 58113k, 58113m, 58113n, 58113p, 58113q, 58113r, 58113s, 58113t, 58113x, 581140, 581141, 581142, 581143, 581144, 581145, 581146, 581147, 581148, 581149, 58114e, 58114f, 58114g, 58114h, 58114j, 58114k, 58114m, 58114n, 58114p, 58114q, 58114r, 58114s, 58114t, 58114x, 5811x0, 5811x1, 5811x2, 5811x3, 5811x4, 5811x5, 5811x6, 5811x7, 5811x8, 5811x9, 5811xe, 5811xf, 5811xg, 5811xh, 5811xj, 5811xk, 5811xm, 5811xn, 5811xp, 5811xq, 5811xr, 5811xs, 5811xt, 5811xx, 5811y, 581200, 581201, 581203, 581204, 581205, 581206, 581207, 581208, 581209, 58120e, 58120f, 58120g, 58120h, 58120j, 58120k, 58120m, 58120n, 58120p, 58120q, 58120r, 58120s, 58120t, 58120x, 581230, 581231, 581233, 581234, 581235, 581236, 581237, 581238, 581239, 58123e, 58123f, 58123g, 58123h, 58123j, 58123k, 58123m, 58123n, 58123p, 58123q, 58123r, 58123s, 58123t, 58123x, 581240, 581241, 581243, 581244, 581245, 581246, 581247, 581248, 581249, 58124e, 58124f, 58124g, 58124h, 58124j, 58124k, 58124m, 58124n, 58124p, 58124q, 58124r, 58124s, 58124t, 58124x, 58126, 58127, 581280, 581284, 581287, 58128g, 58128h, 58128k, 58128m, 58128s, 58128t, 58128x, 581290, 581291, 581293, 581294, 581295, 581296, 581297, 581298, 581299, 58129e, 58129f, 58129g, 58129h, 58129j, 58129k, 58129m, 58129n, 58129p, 58129q, 58129r, 58129s, 58129t, 58129x, 5812a0, 5812a1, 5812a3, 5812a4, 5812a5, 5812a6, 5812a7, 5812a8, 5812a9, 5812ae, 5812af, 5812ag, 5812ah, 5812aj, 5812ak, 5812am, 5812an, 5812ap, 5812aq, 5812ar, 5812as, 5812at, 5812ax, 5812b, 5812c, 5812d, 5812e0, 5812e1, 5812e3, 5812e4, 5812e5, 5812e6, 5812e7, 5812e8, 5812e9, 5812ee, 5812ef, 5812eg, 5812eh, 5812ej, 5812ek, 5812em, 5812en, 5812ep, 5812eq, 5812er, 5812es, 5812et, 5812ex, 5812f0, 5812f1, 5812f3, 5812f4, 5812f5, 5812f6, 5812f7, 5812f8, 5812f9, 5812fe, 5812fg, 5812fh, 5812fj, 5812fk, 5812fm, 5812fn, 5812fp, 5812fq, 5812fr, 5812fs, 5812ft, 5812fx, 5812g0, 5812g1, 5812g3, 5812g4, 5812g5, 5812g6, 5812g7, 5812g8, 5812g9, 5812ge, 5812gg, 5812gh, 5812gj, 5812gk, 5812gm, 5812gn, 5812gp, 5812gq, 5812gr, 5812gs, 5812gt, 5812gx, 5812h0, 5812h1, 5812h3, 5812h4, 5812h5, 5812h6, 5812h7, 5812h8,

Filterliste	Kodes
	5812h9, 5812he, 5812hf, 5812hg, 5812hh, 5812hj, 5812hk, 5812hm, 5812hn, 5812hp, 5812hq, 5812hr, 5812hs, 5812ht, 5812hx, 5812k0, 5812k1, 5812k2, 5812k3, 5812k4, 5812k5, 5812k6, 5812k7, 5812k8, 5812k9, 5812ke, 5812kf, 5812kg, 5812kh, 5812kj, 5812kk, 5812km, 5812kn, 5812kp, 5812kq, 5812kr, 5812ks, 5812kt, 5812kx, 5812m0, 5812m1, 5812m3, 5812m4, 5812m5, 5812m6, 5812m7, 5812m8, 5812m9, 5812me, 5812mg, 5812mh, 5812mj, 5812mk, 5812mm, 5812mn, 5812mp, 5812mq, 5812mr, 5812ms, 5812mt, 5812mx, 5812n0, 58130, 58131, 58132, 58133, 58134, 58135, 58136, 58137, 58138, 58139, 5813a, 5813b, 5813c, 5813d, 5813e, 5813f, 5813g, 5813h, 58140, 58141, 58142, 58143, 58144, 58145, 58146, 581460, 581461, 581462, 58146x, 58147, 58148, 58149, 5814b, 5814c, 58150, 58151, 581520, 581521, 581522, 581523, 581530, 581531, 581532, 581533, 58161, 58162, 5816x, 5816y, 581900, 581901, 581903, 581904, 581905, 581906, 581907, 581908, 581909, 58190e, 58190f, 58190g, 58190h, 58190j, 58190k, 58190m, 58190n, 58190p, 58190q, 58190r, 58190s, 58190t, 58190x, 581910, 581914, 581915, 58191h, 58191k, 58191s, 58191t, 58191x, 581920, 58192h, 58192x, 58194, 5819x, 5819x0, 5819x1, 5819x2, 5819x3, 5819x4, 5819x5, 5819x6, 5819x7, 5819x8, 5819x9, 5819xe, 5819xf, 5819xg, 5819xh, 5819xj, 5819xk, 5819xm, 5819xn, 5819xp, 5819xq, 5819xr, 5819xs, 5819xt, 5819xx, 5819y, 582000, 582001, 582002, 582020, 582021, 582022, 582030, 582031, 582040, 582041, 582050, 582051, 582070, 582071, 582072, 582080, 582081, 582082, 582092, 582093, 582094, 582095, 582096, 5820x0, 5820x1, 5820x2, 5820y, 58210, 582110, 582111, 582112, 582113, 582114, 582115, 582116, 582118, 58211x, 582120, 582122, 582124, 582125, 582126, 582127, 582128, 582129, 58212a, 58212b, 58212x, 582130, 582131, 582132, 582133, 58213x, 582140, 582141, 582142, 582143, 58214x, 582150, 582151, 582152, 582153, 58215x, 582160, 582161, 582162, 582163, 58216x, 58217, 58218, 58219, 5821a, 5821b, 5821c, 5821d, 5821e, 5821f0, 5821f1, 5821f2, 5821f3, 5821f4, 5821fx, 5821g0, 5821g1, 5821g2, 5821g3, 5821g4, 5821g5, 5821gx, 5821h, 5821j0, 5821j1, 5821j2, 5821jx, 5821k, 582200, 582201, 582202, 582280, 582281, 582283, 582284, 582285, 582286, 582287, 582290, 582291, 582292, 5822c, 5822f0, 5822f1, 5822f2, 5822g0, 5822g1, 5822g2, 5822h0, 5822h1, 5822h2, 5822j1, 5822j2, 5822k0, 5822k1, 5822k2, 5822x0, 5822x1, 5822x2, 5822y, 58230, 582310, 582311, 582319, 58231a, 58231b, 58231c, 58231d, 58231e, 58231f, 58231x, 582320, 582321, 582322, 582325, 582326, 582327, 582328, 582329, 58232a, 58232b, 58232x, 582340, 582341, 582342, 582343, 58234x, 582350, 582351, 582352, 582353, 582354, 582355, 58236, 58237, 58239, 5823a, 5823b0, 5823b7, 5823b8, 5823b9, 5823ba, 5823bb, 5823bx, 5823c, 5823d, 5823e, 5823f0, 5823f1, 5823f2, 5823fd, 5823fe, 5823ff, 5823fg, 5823fh, 5823fx, 5823g, 5823h0, 5823h1, 5823j, 5823k0, 5823k1, 5823k2, 5823k3, 5823k4, 5823k5, 5823k6, 5823k7, 5823kx, 5823m, 582400, 582401, 58240x, 58241, 582420, 582421, 58243, 58244, 582440, 582441, 58245, 582450, 582451, 582452, 58246, 582460, 582461, 58247, 582470, 582471, 58248, 582490, 582491, 582492, 582493, 582494, 582495, 5824a, 5824x, 5824y, 582500, 582501, 582502, 582503, 582504, 582510, 582511, 582512, 58251x, 582520, 582521, 58252x, 58253, 58254, 58255, 58256, 58257, 58258, 58259, 5825a, 5825b, 5825c, 5825d, 5825e, 5825f, 5825g, 5825h, 5825j, 5825k0, 5825k1, 5825kx, 5825m0, 5825m1, 5825m2, 5825m3, 5825m4, 5825m5, 5825m6, 5825n, 582600, 582601, 58261, 58262, 5826x, 5826y, 58270, 582710, 582711, 582712, 582713, 582714, 58271x, 58272, 58273, 58275, 58276, 58277, 582900, 582901, 58290x, 58291, 58292, 58293, 58294, 58295, 58296, 58297, 58298, 58299, 5829a, 5829b, 5829c, 5829e, 5829f, 5829g, 5829h, 5829j0, 5829jx, 586a20, 586a21, 586a3, 5870a0, 5870a1, 5870a2, 5870a3, 5870a4, 5870a5, 5870a6, 5870a7, 5870ax, 58720, 58721, 5872x, 5872y, 58770, 587710, 587711, 587712, 58771x, 587720, 587721, 587722, 58772x, 5877x, 5877y, 588300, 588301, 588310, 588311, 588320, 588321, 58840, 58841, 58842, 5884x, 5884y, 588630, 588631, 588640, 588641, 588650, 588651, 588660, 588661, 588670, 588671, 588680, 588681, 58890, 58891, 588920, 588921, 588930, 588931, 588940, 588941, 588950, 588951, 58896, 58897, 598f
ELIXHAUSER_ICD	A52.0, A52.1, A52.2, A52.3, A52.7, A52.8, A52.9, B18.0, B18.1, B18.11, B18.12, B18.14, B18.19, B18.2, B18.8, B18.9, B20, B21, B22, B24, C00.0, C00.1, C00.2, C00.3, C00.4, C00.5, C00.6, C00.8, C00.9, C01, C02.0, C02.1, C02.2, C02.3, C02.4, C02.8, C02.9,

Filterliste	Kodes
	<p>C04.0, C04.1, C04.8, C04.9, C05.0, C05.1, C05.2, C05.8, C05.9, C06.0, C06.1, C06.2, C06.8, C06.9, C07, C08.0, C08.1, C08.8, C08.9, C09.0, C09.1, C09.8, C09.9, C10.0, C10.1, C10.2, C10.3, C10.4, C10.8, C10.9, C11.0, C11.1, C11.2, C11.3, C11.8, C11.9, C12, C13.0, C13.1, C13.2, C13.8, C13.9, C14.0, C14.2, C14.8, C15.0, C15.1, C15.2, C15.3, C15.4, C15.5, C15.8, C15.9, C16.0, C16.1, C16.2, C16.3, C16.4, C16.5, C16.6, C16.8, C16.9, C17.0, C17.1, C17.2, C17.3, C17.8, C17.9, C18.0, C18.1, C18.2, C18.3, C18.4, C18.5, C18.6, C18.7, C18.8, C18.9, C19, C20, C21.0, C21.1, C21.2, C21.8, C22.0, C22.1, C22.2, C22.3, C22.4, C22.9, C23, C24.0, C24.1, C24.8, C24.9, C25.0, C25.1, C25.2, C25.3, C25.4, C25.7, C25.8, C25.9, C26.0, C26.1, C26.8, C26.9, C31.0, C31.1, C31.2, C31.3, C31.8, C31.9, C32.0, C32.1, C32.2, C32.3, C32.8, C32.9, C33, C34.0, C34.1, C34.2, C34.3, C34.8, C34.9, C37, C38.0, C38.1, C38.2, C38.3, C38.4, C38.8, C39.0, C39.8, C39.9, C40.0, C40.1, C40.2, C40.3, C40.8, C40.9, C41.01, C41.02, C41.1, C41.2, C41.30, C41.31, C41.32, C41.4, C41.8, C41.9, C43.0, C43.1, C43.2, C43.3, C43.4, C43.5, C43.6, C43.7, C43.8, C43.9, C45.0, C45.1, C45.2, C45.7, C45.9, C46.0, C46.1, C46.2, C46.3, C46.7, C46.8, C46.9, C47.0, C47.1, C47.2, C47.3, C47.4, C47.5, C47.6, C47.8, C47.9, C48.0, C48.1, C48.2, C48.8, C49.0, C49.1, C49.2, C49.3, C49.4, C49.5, C49.6, C49.8, C49.9, C50.0, C50.1, C50.2, C50.3, C50.4, C50.5, C50.6, C50.8, C50.9, C51.0, C51.1, C51.2, C51.8, C51.9, C52, C53.0, C53.1, C53.8, C53.9, C54.0, C54.1, C54.2, C54.3, C54.8, C54.9, C55, C56, C57.0, C57.1, C57.2, C57.3, C57.4, C57.7, C57.8, C57.9, C58, C60.0, C60.1, C60.2, C60.8, C60.9, C61, C62.0, C62.1, C62.9, C63.0, C63.1, C63.2, C63.7, C63.8, C63.9, C64, C65, C66, C67.0, C67.1, C67.2, C67.3, C67.4, C67.5, C67.6, C67.7, C67.8, C67.9, C68.0, C68.1, C68.8, C68.9, C69.0, C69.1, C69.2, C69.3, C69.4, C69.5, C69.6, C69.8, C69.9, C70.0, C70.1, C70.9, C71.0, C71.1, C71.2, C71.3, C71.4, C71.5, C71.6, C71.7, C71.8, C71.9, C72.0, C72.1, C72.2, C72.3, C72.4, C72.5, C72.8, C72.9, C73, C74.0, C74.1, C74.9, C75.0, C75.1, C75.2, C75.3, C75.4, C75.5, C75.8, C75.9, C76.0, C76.1, C76.2, C76.3, C76.4, C76.5, C76.7, C76.8, C77.0, C77.1, C77.2, C77.3, C77.4, C77.5, C77.8, C77.9, C78.0, C78.1, C78.2, C78.3, C78.4, C78.5, C78.6, C78.7, C78.8, C79.0, C79.1, C79.2, C79.3, C79.4, C79.5, C79.6, C79.7, C79.81, C79.82, C79.83, C79.84, C79.85, C79.86, C79.88, C79.9, C80.0, C80.9, C81.0, C81.1, C81.2, C81.3, C81.4, C81.7, C81.9, C82.0, C82.1, C82.2, C82.3, C82.4, C82.5, C82.6, C82.7, C82.9, C83.0, C83.1, C83.3, C83.5, C83.7, C83.8, C83.9, C84.0, C84.1, C84.4, C84.5, C84.6, C84.7, C84.8, C84.9, C85.1, C85.2, C85.7, C85.9, C86.0, C88.00, C88.01, C88.20, C88.21, C88.30, C88.31, C88.40, C88.41, C88.70, C88.71, C88.90, C88.91, C90.00, C90.01, C90.20, C90.21, <u>C91.00, C91.11, C91.30, C91.31, C91.40, C91.41, C91.50, C91.51, C91.60, C91.61, C91.70, C91.71, C91.80, C91.81, C91.90, C91.91, C92.00, C92.01, C92.10, C92.11, C92.20, C92.21, C92.30, C92.31, C92.40, C92.41, C92.50, C92.51, C92.60, C92.61, C92.70, C92.71, C92.80, C92.81, C92.90, C92.91, C93.00, C93.01, C93.10, C93.11, C93.30, C93.31, C93.70, C93.71, C93.90, C93.91, C94.00, C94.01, C94.20, C94.21, C94.30, C94.31, C94.60, C94.61, C94.70, C94.71, C94.8, C95.00, C95.01, C95.10, C95.11, C95.70, C95.71, C95.8, C95.90, C95.91,</u> C96.0, C96.2, C96.4, C96.5, C96.6, C96.7, C96.8, C96.9, C97, D50.0, D50.8, D50.9, D51.0, D51.1, D51.2, D51.3, D51.8, D51.9, D52.0, D52.1, D52.8, D52.9, D53.0, D53.1, D53.2, D53.8, D53.9, D65.0, D65.1, D65.2, D65.9, D66, D67, D68.00, D68.01, D68.09, D68.1, D68.2, D68.31, D68.32, D68.33, D68.34, D68.35, D68.38, D68.4, D68.5, D68.6, D68.8, D68.9, D69.1, D69.3, D69.40, D69.41, D69.52, D69.53, D69.57, D69.58, D69.59, D69.60, D69.61, E00.0, E00.1, E00.2, E00.9, E01.0, E01.1, E01.2, E01.8, E02, E03.0, E03.1, E03.2, E03.3, E03.4, E03.5, E03.8, E03.9, E10.01, E10.11, E10.20, E10.21, E10.30, E10.31, E10.40, E10.41, E10.51, E10.60, E10.61, E10.72, E10.73, E10.74, E10.75, E10.80, E10.81, E10.90, E10.91, E11.20, E11.21, E11.30, E11.31, E11.40, E11.41, E11.50, E11.51, E11.60, E11.61, E11.72, E11.73, E11.74, E11.75, E11.80, E11.81, E12.20, E12.21, E12.30, E12.31, E12.40, E12.41, E12.50, E12.51, E12.60, E12.61, E12.72, E12.73, E12.74, E12.75, E12.80, E12.81, E13.20, E13.21, E13.30, E13.31, E13.40, E13.41, E13.50, E13.51, E13.60, E13.61, E13.72, E13.73, E13.74, E13.75, E13.80, E13.81, E14.20, E14.21, E14.30, E14.31, E14.40, E14.41, E14.50, E14.51, E14.60, E14.61, E14.72, E14.73, E14.74, E14.75, E14.80, E14.81, E22.2, E40, E41, E42, E43, E44.0, E44.1, E45, E46, E52, E66.00, E66.01, E66.02, <u>E66.06, E66.07,</u></p>

Filterliste	Kodes
	<p><u>E66.08</u>, E66.09, E66.10, E66.11, E66.12, <u>E66.16</u>, <u>E66.17</u>, <u>E66.18</u>, E66.19, E66.20, E66.21, E66.22, <u>E66.26</u>, <u>E66.27</u>, <u>E66.28</u>, E66.29, E66.80, E66.81, E66.82, <u>E66.86</u>, <u>E66.87</u>, <u>E66.88</u>, E66.89, E66.90, E66.91, E66.92, <u>E66.96</u>, <u>E66.97</u>, <u>E66.98</u>, E66.99, E86, E87.0, E87.1, E87.2, E87.3, E87.4, E87.5, E87.6, E87.7, E87.8, E89.0, F10.0, F10.1, F10.2, F10.3, F10.4, F10.5, F10.6, F10.7, F10.8, F10.9, F11.0, F11.1, F11.2, F11.3, F11.4, F11.5, F11.6, F11.7, F11.8, F11.9, F12.0, F12.1, F12.2, F12.3, F12.4, F12.5, F12.6, F12.7, F12.8, F12.9, F13.0, F13.1, F13.2, F13.3, F13.4, F13.5, F13.6, F13.7, F13.8, F13.9, F14.0, F14.1, F14.2, F14.3, F14.4, F14.5, F14.6, F14.7, F14.8, F14.9, F15.0, F15.1, F15.2, F15.3, F15.4, F15.5, F15.6, F15.7, F15.8, F15.9, F16.0, F16.1, F16.2, F16.3, F16.4, F16.5, F16.6, F16.7, F16.8, F16.9, F18.0, F18.1, F18.2, F18.3, F18.4, F18.5, F18.6, F18.7, F18.8, F18.9, F19.0, F19.1, F19.2, F19.3, F19.4, F19.5, F19.6, F19.7, F19.8, F19.9, F20.0, F20.1, F20.2, F20.3, F20.4, F20.5, F20.6, F20.8, F20.9, F22.0, F22.8, F22.9, F23.0, F23.1, F23.2, F23.3, F23.8, F23.9, F24, F25.0, F25.1, F25.2, F25.8, F25.9, F28, F29, F30.2, F31.2, F31.3, F31.4, F31.5, F32.0, F32.1, F32.2, F32.3, F32.8, F32.9, F33.0, F33.1, F33.2, F33.3, F33.4, F33.8, F33.9, F34.1, F41.2, F43.2, G04.0, G04.1, G04.2, G04.8, G04.9, G10, G11.0, G11.1, G11.2, G11.3, G11.4, G11.8, G11.9, G12.0, G12.1, G12.2, G12.8, G12.9, G13.0, G13.1, G13.2, G13.8, G20.00, G20.01, G20.10, G20.11, G20.20, G20.21, G20.90, G20.91, G21.0, G21.1, G21.2, G21.3, G21.4, G21.8, G21.9, G22, G25.4, G25.5, G31.2, G31.81, G31.82, G31.88, G31.9, G32.0, G32.8, G35.0, G35.10, G35.11, G35.20, G35.21, G35.30, G35.31, G35.9, G36.0, G36.1, G36.8, G36.9, G37.0, G37.1, G37.2, G37.3, G37.4, G37.5, G37.8, G37.9, G40.00, G40.01, G40.02, G40.08, G40.09, G40.1, G40.2, G40.3, G40.4, G40.5, G40.6, G40.7, G40.8, G40.9, G41.0, G41.1, G41.2, G41.8, G41.9, G62.1, G80.1, G80.2, G81.0, G81.1, G81.9, G82.00, G82.01, G82.02, G82.03, G82.09, G82.10, G82.11, G82.12, G82.13, G82.19, G82.20, G82.21, G82.22, G82.23, G82.29, G82.30, G82.31, G82.32, G82.33, G82.39, G82.40, G82.41, G82.42, G82.43, G82.49, G82.50, G82.51, G82.52, G82.53, G82.59, G82.60, G82.61, G82.62, G82.63, G82.64, G82.65, G82.66, G82.67, G82.69, G83.0, G83.1, G83.2, G83.3, G83.40, G83.41, G83.49, G83.9, G93.1, G93.4, I05.0, I05.1, I05.2, I05.8, I05.9, I06.0, I06.1, I06.2, I06.8, I06.9, I07.0, I07.1, I07.2, I07.8, I07.9, I08.0, I08.1, I08.2, I08.3, I08.8, I08.9, I09.1, I09.8, I09.9, I10.00, I10.01, I10.10, I10.11, I10.90, I10.91, I11.0, I11.00, I11.01, I11.90, I11.91, I12.00, I12.01, I12.90, I12.91, I13.0, I13.00, I13.01, I13.10, I13.11, I13.2, I13.20, I13.21, I13.90, I13.91, I15.00, I15.01, I15.10, I15.11, I15.20, I15.21, I15.80, I15.81, I15.90, I15.91, I25.5, I26.0, I26.9, I27.0, I27.1, I27.20, I27.28, I27.8, I27.9, I28.0, I28.8, I28.9, I34.0, I34.1, I34.2, I34.80, I34.88, I34.9, I35.0, I35.1, I35.2, I35.8, I35.9, I36.0, I36.1, I36.2, I36.8, I36.9, I37.0, I37.1, I37.2, I37.8, I37.9, I39.0, I39.1, I39.2, I39.3, I39.4, I39.8, I42.0, I42.5, I42.6, I42.7, I42.80, I42.88, I42.9, I43.0, I43.1, I43.2, I43.8, I44.1, I44.2, I44.3, I45.6, I45.9, I47.0, I47.1, I47.2, I47.9, I48.1, I48.2, I48.3, I48.4, I48.9, I49.0, I49.1, I49.2, I49.3, I49.4, I49.5, I49.8, I49.9, I50.00, I50.01, I50.11, I50.12, I50.13, I50.14, I50.19, I50.9, I70.0, I70.1, I70.20, I70.21, I70.22, I70.23, I70.24, I70.25, I70.26, I70.29, I70.8, I70.9, I71.00, I71.01, I71.02, I71.03, I71.04, I71.05, I71.06, I71.07, I71.1, I71.2, I71.3, I71.4, I71.5, I71.6, I71.8, I71.9, I73.1, I73.8, I73.9, I77.1, I79.0, I79.2, I85.0, I85.9, I86.4, I98.2, J40, J41.0, J41.1, J41.8, J42, J43.0, J43.1, J43.2, J43.8, J43.9, J44.00, J44.01, J44.02, J44.03, J44.09, J44.10, J44.11, J44.12, J44.13, J44.19, J44.80, J44.81, J44.82, J44.83, J44.89, J44.9, J44.90, J44.91, J44.92, J44.93, J44.99, J45.0, J45.1, J45.8, J45.9, J46, J47, J60, J61, J62.0, J62.8, J63.0, J63.1, J63.2, J63.3, J63.4, J63.5, J63.8, J64, J65, J66.0, J66.1, J66.2, J66.8, J67.0, J67.1, J67.2, J67.3, J67.4, J67.5, J67.6, J67.7, J67.8, J67.9, J68.4, J70.1, J70.3, K25.0, K25.1, K25.2, K25.3, K25.4, K25.5, K25.6, K25.7, K25.9, K26.7, K26.9, K27.7, K27.9, K28.7, K28.9, K29.2, K55.1, K55.31, K55.32, K55.8, K55.9, K70.0, K70.1, K70.2, K70.3, K70.4, K70.40, <u>K70.41</u>, <u>K70.42</u>, <u>K70.48</u>, K70.9, K71.1, K71.3, K71.4, K71.5, K71.7, K72.0, K72.1, <u>K72.10</u>, <u>K72.18</u>, K72.71, K72.72, K72.73, K72.74, K72.79, K72.9, K73.0, K73.1, K73.2, K73.8, K73.9, K74.0, K74.1, K74.2, K74.3, K74.4, K74.5, K74.6, K76.0, K76.2, K76.3, K76.4, K76.5, K76.6, K76.7, K76.8, K76.9, L94.0, L94.1, L94.2, L94.3, L94.4, L94.5, L94.6, L94.8, L94.9, M05.00, M05.01, M05.02, M05.03, M05.04, M05.05, M05.06, M05.07, M05.08, M05.09, M05.10, M05.11, M05.12, M05.13, M05.14, M05.15, M05.16, M05.17, M05.18, M05.19, M05.20, M05.21, M05.22, M05.23, M05.24,</p>

Filterliste	Kodes
	M05.25, M05.26, M05.27, M05.28, M05.29, M05.30, M05.31, M05.32, M05.33, M05.34, M05.35, M05.36, M05.37, M05.38, M05.39, M05.80, M05.81, M05.82, M05.83, M05.84, M05.85, M05.86, M05.87, M05.88, M05.89, M05.90, M05.91, M05.92, M05.93, M05.94, M05.95, M05.96, M05.97, M05.98, M05.99, M06.00, M06.01, M06.02, M06.03, M06.04, M06.05, M06.06, M06.07, M06.08, M06.09, M06.1, M06.10, M06.11, M06.12, M06.13, M06.14, M06.15, M06.16, M06.17, M06.18, M06.19, M06.20, M06.21, M06.22, M06.23, M06.24, M06.25, M06.26, M06.27, M06.28, M06.29, M06.30, M06.31, M06.32, M06.33, M06.34, M06.35, M06.36, M06.37, M06.38, M06.39, M06.40, M06.41, M06.42, M06.43, M06.44, M06.45, M06.46, M06.47, M06.48, M06.49, M06.8, M06.80, M06.81, M06.82, M06.83, M06.84, M06.85, M06.86, M06.87, M06.88, M06.89, M06.90, M06.91, M06.92, M06.93, M06.94, M06.95, M06.96, M06.97, M06.98, M06.99, M08.00, M08.01, M08.02, M08.03, M08.04, M08.05, M08.06, M08.07, M08.08, M08.09, M08.11, M08.12, M08.13, M08.14, M08.15, M08.16, M08.17, M08.18, M08.19, M08.20, M08.21, M08.22, M08.23, M08.24, M08.25, M08.26, M08.27, M08.28, M08.29, M08.3, M08.40, M08.41, M08.42, M08.43, M08.44, M08.45, M08.46, M08.47, M08.48, M08.49, M08.70, M08.71, M08.72, M08.73, M08.74, M08.75, M08.76, M08.77, M08.78, M08.79, M08.80, M08.81, M08.82, M08.83, M08.84, M08.85, M08.86, M08.87, M08.88, M08.89, M08.90, M08.91, M08.92, M08.93, M08.94, M08.95, M08.96, M08.97, M08.98, M08.99, M12.00, M12.01, M12.02, M12.03, M12.04, M12.05, M12.06, M12.07, M12.08, M12.09, M12.30, M12.31, M12.32, M12.33, M12.34, M12.35, M12.36, M12.37, M12.38, M12.39, M30.0, M30.1, M30.2, M30.3, M30.8, M31.0, M31.1, M31.3, M32.0, M32.1, M32.8, M32.9, M33.0, M33.1, M33.2, M33.9, M34.0, M34.1, M34.2, M34.8, M34.9, M35.0, M35.1, M35.2, M35.3, M35.4, M35.5, M35.6, M35.7, M35.8, M35.9, M45.00, M45.01, M45.02, M45.03, M45.04, M45.05, M45.06, M45.07, M45.08, M45.09, M46.1, M46.80, M46.81, M46.82, M46.83, M46.84, M46.85, M46.86, M46.87, M46.88, M46.89, M46.90, M46.91, M46.92, M46.93, M46.94, M46.95, M46.96, M46.97, M46.98, M46.99, N18.1, N18.2, N18.3, N18.4, N18.5, N18.80, N18.89, N18.9, N19, N25.0, P29.0, Q23.0, Q23.1, Q23.2, Q23.3, R00.0, R00.1, R00.3, R00.8, R47.0, R56.0, R56.8, R63.4, R64, T51.0, T51.1, T51.2, T51.3, T51.8, T51.9, T82.1, Z45.0, Z49.0, Z49.1, Z49.2, Z50.2, Z94.0, Z94.4, Z95.0, Z95.2, Z95.3, Z95.4, Z95.80, Z95.81, Z95.88, Z95.9, Z99.2
TRACER_STAT_OPS_ZB	553031, 553032, 553033, 553034, 55303x, 553071, 553072, 553073, 553074, 55307x, 553131, 553132, 553133, 553134, 553172, 553173, 553174, 553644, 55364b, 55364c, 55364d, 55364m, 55364n, 55364x
TRACER_AMB_OPS_ZB	553031, 553032, 553033, 553034, 553073, 553074, 553131, 553132, 553133, 553134, 553172, 553173, 553174, 553433, 553434, 553435, 553436, 553437
TRACER_OPS_Z	593000 , 593001 , 5930.1 , 5930.20 , 5930.21 , 5930.22 , 5930.2w , 59303 , 59304 , 59320, 59321, 593210, 593211, 593212, 593213, 593214, 593215, 593216, 593217, 593218, 593219, 59322, 593220, 593221, 593222, 593223, 593224, 593225, 593226, 593227, 593228, 593229
WI_DRG_EX	W01C, W02A, W02B, W04A, W04B, W36Z, W60Z
WI_ICD_EX	B20, B21, B22, B23.0, B23.8, B24, D80.0, D80.1, D80.2, D80.3, D80.4, D80.5, D80.6, D80.7, D80.8, D80.9, D81.0, D81.1, D81.2, D81.3, D81.4, D81.5, D81.6, D81.7, D81.8, D81.9, D82.0, D82.1, D82.2, D82.3, D82.4, D82.8, D82.9, D83.0, D83.1, D83.2, D83.8, D83.9, D84.0, D84.1, D84.8, D84.9, D89.0, D89.1, D89.2, D89.3, D89.8, D89.9, K35.2, K35.31, K35.32, K57.00, K57.01, K57.02, K57.03, K57.20, K57.21, K57.22, K57.23, K57.40, K57.41, K57.42, K57.43, K57.80, K57.81, K57.82, K57.83, K80.01, K80.40, K80.41, N18.5, T07, T21.20, T21.21, T21.22, T21.23, T21.24, T21.25, T21.29, T21.30, T21.31, T21.32, T21.33, T21.34, T21.35, T21.39, T21.60, T21.61, T21.62, T21.63, T21.64, T21.65, T21.69, T21.70, T21.71, T21.72, T21.73, T21.74, T21.75, T21.79, T21.80, T21.81, T21.82, T21.83, T21.84, T21.85, T21.89, T21.90, T21.91, T21.92, T21.93, T21.94, T21.95, T21.99, T22.20, T22.21, T22.22, T22.23, T22.30, T22.31, T22.32,

Filterliste	Kodes
	T22.33, T22.60, T22.61, T22.62, T22.63, T22.70, T22.71, T22.72, T22.73, T22.80, T22.81, T22.82, T22.83, T22.90, T22.91, T22.92, T22.93, T23.20, T23.21, T23.3, T23.60, T23.61, T23.7, T24.20, T24.21, T24.3, T24.60, T24.61, T24.7, T25.20, T25.21, T25.3, T25.60, T25.61, T25.7, T29.20, T29.21, T29.3, T29.60, T29.61, T29.7, T79.3, T86.00, T86.01, T86.02, T86.05, T86.06, T86.07, T86.09, T86.10, T86.11, T86.12, T86.19, T86.2, T86.3, T86.40, T86.41, T86.49, T86.81, T86.82, T87.4, T89.02, Z94.0, Z94.1, Z94.2, Z94.3, Z94.4, Z94.80, Z94.81, Z94.88, Z99.2
WI OPS EX	58600, 58601, 58602, 58603, 58604, 58605, 58606, 5860x, 5860y, 58610, 58611, 58612, 58613, 58614, 58615, 5861x, 5861y, 58620, 58621, 58622, 58623, 58624, 5862x, 5862y, 58630, 58631, 58632, 58633, 58634, 58635, 58636, 58637, 58638, 58639, 5863a, 5863x, 5863y, 58640, 58641, 58642, 58643, 58644, 58645, 58646, 58647, 58648, 58649, 5864a, 5864x, 5864y, 58650, 58651, 58652, 58653, 58654, 58655, 58656, 58657, 58658, 586590, 586591, 586592, 5865x, 5865y, 58660, 58661, 58662, 58663, 58664, 58665, 5866x, 5866y, 5981, 59820, 59821, 59822, 5982x, 5982y, 85200, 85201, 8520y, 85210, 85211, 8521y, 85220, 85221, 85222, 852230, 852231, 852260, 852261, 852290, 852291, 8522a0, 8522a1, 8522b0, 8522b1, 8522c0, 8522c1, 8522d0, 8522d1, 8522x, 8522y, 85410, 85411, 85412, 85413, 85414, 85415, 85416, 8541x, 8541y, 854211, 854212, 854213, 854214, 854221, 854222, 854223, 854224, 854231, 854232, 854233, 854234, 854241, 854242, 854243, 854244, 854251, 854252, 854253, 854254, 854261, 854262, 854263, 854264, 854271, 854272, 854273, 854274, 854281, 854282, 854283, 854284, 854291, 854292, 854293, 854294, 854311, 854312, 854313, 854314, 854315, 854316, 854317, 854321, 854322, 854323, 854324, 854325, 854326, 854327, 854331, 854332, 854333, 854334, 854335, 854336, 854337, 854341, 854342, 854343, 854344, 854345, 854346, 854347, 854351, 854352, 854353, 854354, 854355, 854356, 854357, 854361, 854362, 854363, 854364, 854365, 854366, 854367, 854371, 854372, 854373, 854374, 854375, 854376, 854377, 854381, 854382, 854383, 854384, 854385, 854386, 854387, 854391, 854392, 854393, 854394, 854395, 854396, 854397, 85440, 85441, 85460, 85461, 8546x, 8546y, 85470, 85471, 85472, 854730, 854731, 8547x, 8547y, 85480, 85481

Lieferzeiträume

Lieferquartal	Zeitraum für Erstlieferung	Zeitraum für Prüfung (Prüffrist)
3. Quartal 2024 3	<u>2024-07-01 bis 2024-07-15</u> 01.07.2023 bis 15.07.2023	<u>2024-07-16 bis 2024-07-31</u> 16.07.2023 bis 31.07.2023
4. Quartal 2024 3	<u>2024-10-01 bis 2024-10-15</u> 01.10.2023 bis 15.10.2023	<u>2024-10-16 bis 2024-10-31</u> 16.10.2023 bis 31.10.2023
1. Quartal 2025 4	<u>2025-01-15 bis 2025-01-31</u> 15.01.2024 bis 31.01.2024	<u>2025-02-01 bis 2025-02-15</u> 01.02.2024 bis 15.02.2024
2. Quartal 2025 4	<u>2025-04-01 bis 2025-04-15</u> 01.04.2024 bis 15.04.2024	<u>2025-04-16 bis 2025-04-30</u> 16.04.2024 bis 30.04.2024
3. Quartal 2025 4	<u>2025-07-01 bis 2025-07-15</u> 01.07.2024 bis 15.07.2024	<u>2025-07-16 bis 2025-07-31</u> 16.07.2024 bis 31.07.2024
4. Quartal 2025 4	<u>2025-10-01 bis 2025-10-15</u> 01.10.2024 bis 15.10.2024	<u>2025-10-16 bis 2025-10-31</u> 16.10.2024 bis 31.10.2024
1. Quartal 2026 5	<u>2026-01-15 bis 2026-01-31</u> 15.01.2025 bis 31.01.2025	<u>2026-02-01 bis 2026-02-15</u> 01.02.2025 bis 15.02.2025
2. Quartal 2026 5	<u>2026-04-01 bis 2026-04-15</u> 01.04.2025 bis 15.04.2025	<u>2026-04-16 bis 2026-04-30</u> 16.04.2025 bis 30.04.2025
3. Quartal 2026 5	<u>2026-07-01 bis 2026-07-15</u> 01.07.2025 bis 15.07.2025	<u>2026-07-16 bis 2026-07-31</u> 16.07.2025 bis 31.07.2025

Anwenderinformation QS-Filter

Datensatz Dialyse (DIAL)

Textdefinition

Alle Patienten, die aufgrund einer chronischen Niereninsuffizienz dialysiert werden

Algorithmus

Algorithmus als Formel

```
(PROZ EINSIN DIALYSE_OPS ODER EBM EINSIN DIALYSE_EBM) UND ((FALLART = 1 UND formatListe(DIAG; '[a-zA-Z][0-9]{2}\.[0-9]{1,2})?([#\*\^+!])?([GVZgvz]){1}([RLBrIb])?'; WAHR) EINSIN DIALYSE_ICD) ODER (FALLART = 2 UND formatListe(DIAG; '[a-zA-Z][0-9]{2}\.[0-9]{1,2})?([#\*\^+!])?([GVZgvz])?([RLBrIb])?'; WAHR) EINSIN DIALYSE_ICD)) UND VERSICHERTENIDNEU <> LEER UND format(VERSICHERTENIDNEU; '[A-Z][0-9]{9}') = WAHR UND LENGTH(KASSEIKNR) = 9 UND LEFT(KASSEIKNR; 2) = '10' UND (PERSONENKREIS = '00' ODER PERSONENKREIS = LEER)
```

Algorithmus in Textform

(Mindestens eine Einschlussprozedur aus der Tabelle DIALYSE_OPS
oder
Mindestens eine Einschluss-EBM aus der Tabelle DIALYSE_EBM)
und
Mindestens eine Einschlussdiagnose aus der Tabelle DIALYSE_ICD (bei vertragsärztlichen oder selektivvertraglichen Leistungen, mit Angabe einer Diagnosesicherheit)
und
die vorliegende eGK-Versichertennummer entspricht dem vorgegebenen Format
und
das 9-stellige Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte beginnt mit der Zeichenkette '10'
und
gemäß eGK-Versichertenkarte liegt kein besonderer Personenkreis vor

Administratives Einschlusskriterium in Textform

Die Fallart ist stationär und Aufnahmegrund §301 (1. und 2. Stelle) ist 03 (=Krankenhausbehandlung, teilstationär) und die Aufnahme ist im Jahr 2024~~3~~ und das Entlassungsdatum ist (noch) nicht bekannt oder liegt vor dem 01. Januar 2026~~5~~ ODER die Fallart ist ambulant und das Behandlungsdatum liegt im Jahr 2024~~3~~

Administratives Einschlusskriterium als Formel

```
(jahreswertListe(EBMDATUM) EINSIN (20243)) ODER (FALLART = 2 UND AUFNGRUND = '03' UND AUFNDATUM >= '01.01.20243' UND AUFNDATUM <= '31.12.20243' UND (ENTLDATUM = LEER ODER ENTLDATUM <= '31.12.20254'))
```

Diagnose(n) der Tabelle DIALYSE_ICD

ICD-Kode	Titel
N18.1	Chronische Nierenkrankheit, Stadium 1
N18.2	Chronische Nierenkrankheit, Stadium 2
N18.3	Chronische Nierenkrankheit, Stadium 3
N18.4	Chronische Nierenkrankheit, Stadium 4
N18.5	Chronische Nierenkrankheit, Stadium 5
N18.80	Einseitige chronische Nierenfunktionsstörung
N18.89	Sonstige chronische Nierenkrankheit, Stadium nicht näher bezeichnet
N18.9	Chronische Nierenkrankheit, nicht näher bezeichnet
Z49.1	Extrakorporale Dialyse
Z49.2	Sonstige Dialyse

Prozedur(en) der Tabelle DIALYSE_OPS

OPS-Kode Titel

8-853.3	Hämofiltration: Intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation
8-853.4	Hämofiltration: Intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen
8-853.6	Hämofiltration: Verlängert intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen
8-853.x	Hämofiltration: Sonstige
8-853.y	Hämofiltration: N.n.bez.
8-854.2	Hämodialyse: Intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation
8-854.3	Hämodialyse: Intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen
8-854.4	Hämodialyse: Verlängert intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation
8-854.5	Hämodialyse: Verlängert intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen
8-854.8	Hämodialyse: Verlängert intermittierend, zur Elimination von Proteinen mit einer Molekularmasse bis 60.000
8-854.x	Hämodialyse: Sonstige
8-854.y	Hämodialyse: N.n.bez.
8-855.3	Hämodiafiltration: Intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation
8-855.4	Hämodiafiltration: Intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen
8-855.5	Hämodiafiltration: Verlängert intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation
8-855.6	Hämodiafiltration: Verlängert intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen
8-855.x	Hämodiafiltration: Sonstige
8-855.y	Hämodiafiltration: N.n.bez.
8-857.0	Peritonealdialyse: Intermittierend, maschinell unterstützt (IPD)
8-857.x	Peritonealdialyse: Sonstige
8-857.y	Peritonealdialyse: N.n.bez.

Gebührenordnungsposition(en) der Tabelle DIALYSE_EBM**EBM-Kode Titel**

04562	Zusatzpauschale kontinuierliche Betreuung eines dialysepflichtigen Patienten
04564	Zusatzpauschale kindernephrologische Betreuung eines Säuglings, Kleinkindes, Kindes oder Jugendlichen bei Hämodialyse als Zentrums- bzw. Praxishämodialyse, Heimdialyse oder zentralisierter Heimdialyse, oder bei intermittierender Peritonealdialyse (IPD), einschl. Sonderverfahren (z. B. Hämofiltration, Hämodiafiltration nach der Vereinbarung zu den Blutreinigungsverfahren gemäß § 135 Abs. 2 SGB V)
04565	Zusatzpauschale kindernephrologische Betreuung bei Durchführung einer Peritonealdialyse (CAPD oder CCPD) eines Säuglings, Kleinkindes, Kindes oder Jugendlichen
13602	Zusatzpauschale kontinuierliche Betreuung eines dialysepflichtigen Patienten
13610	Zusatzpauschale ärztliche Betreuung bei Hämodialyse als Zentrums bzw. Praxishämodialyse, Heimdialyse oder zentralisierter Heimdialyse, oder bei intermittierender Peritonealdialyse (IPD), einschl. Sonderverfahren (z. B. Hämofiltration, Hämodiafiltration nach der Vereinbarung zu den Blutreinigungsverfahren gemäß §135 Abs. 2 SGB V), je Dialysetag
13611	Zusatzpauschale ärztliche Betreuung bei Durchführung einer Peritonealdialyse (CAPD oder CCPD), Kassenärztliche Bundesvereinigung KBV Geschäftsführung des Bewertungsausschusses nach §87 Abs. 1 Satz 1 SGB V Stand 4. Quartal 2014, je Dialysetag

Information zum Exportmodul: Diese Information ist nur für die Sollstatistik relevant.

Datensatz Dialyse (KV) (DIAL_KV)

Textdefinition

Alle Patienten, die aufgrund einer chronischen Niereninsuffizienz dialysiert werden (wenn der Status des Leistungserbringers = Vertragsarzt)

Algorithmus

Algorithmus als Formel

```
EBM EINSIN DIALYSE_EBM UND formatListe(DIAG ;'[a-zA-Z][0-9]{2}\.[0-9]{1,2})?([#\^*\+!])?([GVZgvz]){1}([RLBrIb])?'; WAHR) EINSIN DIALYSE_ICD UND VERSICHERTENIDNEU <> LEER UND format(VERSICHERTENIDNEU; '[A-Z][0-9]{9}') = WAHR UND LENGTH(KASSEIKNR) = 9 UND LEFT(KASSEIKNR; 2) = '10' UND PERSONENKREIS = '00'
```

Algorithmus in Textform

Berücksichtigt werden (wenn Status des Leistungserbringers = Vertragsarzt):
- ambulante Leistungen nach §295 SGB V, §116 SGB V

Algorithmus in Textform:

Mindestens eine Einschluss-EBM aus der Tabelle DIALYSE_EBM

und

Mindestens eine Einschlussdiagnose aus der Tabelle DIALYSE_ICD (mit Angabe einer Diagnosesicherheit)

und

die vorliegende eGK-Versichertennummer entspricht dem vorgegebenen Format

und

das 9-stellige Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte beginnt mit der Zeichenkette '10'

und

gemäß eGK-Versichertenkarte liegt kein besonderer Personenkreis vor

Administratives Einschlusskriterium in Textform

Die Fallart ist ambulant und das Behandlungsdatum liegt im Jahr 2024~~3~~

Administratives Einschlusskriterium als Formel

FALLART = 1 UND jahreswertListe(EBMDATUM) EINSIN (2024~~3~~)

Diagnose(n) der Tabelle DIALYSE_ICD

ICD-Kode Titel

N18.1	Chronische Nierenkrankheit, Stadium 1
N18.2	Chronische Nierenkrankheit, Stadium 2
N18.3	Chronische Nierenkrankheit, Stadium 3
N18.4	Chronische Nierenkrankheit, Stadium 4
N18.5	Chronische Nierenkrankheit, Stadium 5
N18.80	Einseitige chronische Nierenfunktionsstörung
N18.89	Sonstige chronische Nierenkrankheit, Stadium nicht näher bezeichnet
N18.9	Chronische Nierenkrankheit, nicht näher bezeichnet
Z49.1	Extrakorporale Dialyse
Z49.2	Sonstige Dialyse

Gebührenordnungsposition(en) der Tabelle DIALYSE_EBM

EBM-Kode Titel

- 04562 Zusatzpauschale kontinuierliche Betreuung eines dialysepflichtigen Patienten
- 04564 Zusatzpauschale kindernephrologische Betreuung eines Säuglings, Kleinkindes, Kindes oder Jugendlichen bei Hämodialyse als Zentrums- bzw. Praxishämodialyse, Heimdialyse oder zentralisierter Heimdialyse, oder bei intermittierender Peritonealdialyse (IPD), einschl. Sonderverfahren (z. B. Hämofiltration, Hämodiafiltration nach der Vereinbarung zu den Blutreinigungsverfahren gemäß § 135 Abs. 2 SGB V)
- 04565 Zusatzpauschale kindernephrologische Betreuung bei Durchführung einer Peritonealdialyse (CAPD oder CCPD) eines Säuglings, Kleinkindes, Kindes oder Jugendlichen
- 13602 Zusatzpauschale kontinuierliche Betreuung eines dialysepflichtigen Patienten
- 13610 Zusatzpauschale ärztliche Betreuung bei Hämodialyse als Zentrums bzw. Praxishämodialyse, Heimdialyse oder zentralisierter Heimdialyse, oder bei intermittierender Peritonealdialyse (IPD), einschl. Sonderverfahren (z. B. Hämofiltration, Hämodiafiltration nach der Vereinbarung zu den Blutreinigungsverfahren gemäß §135 Abs. 2 SGB V), je Dialysetag
- 13611 Zusatzpauschale ärztliche Betreuung bei Durchführung einer Peritonealdialyse (CAPD oder CCPD), Kassenärztliche Bundesvereinigung KBV Geschäftsführung des Bewertungsausschusses nach §87 Abs. 1 Satz 1 SGB V Stand 4. Quartal 2014, je Dialysetag

Information zum Exportmodul: Diese Information ist nur für die Sollstatistik relevant.

Datensatz Dialyse (LKG) (DIAL_LKG)

Textdefinition

Alle Patienten, die aufgrund einer chronischen Niereninsuffizienz dialysiert werden (wenn der Status des Leistungserbringers = Krankenhaus)

Algorithmus

Algorithmus als Formel

```
PROZ EINSIN DIALYSE_OPS UND formatListe(DIAG;'[a-zA-Z][0-9]{2}(\.[0-9]{1,2})?([#\*\^\+!])?([GVZgVz])?([RLBrIb])?$', WAHR) EINSIN DIALYSE_ICD UND VERSICHERTENIDNEU <> LEER UND format(VERSICHERTENIDNEU;'[A-Z][0-9]{9}') = WAHR UND LENGTH(KASSEIKNR) = 9 UND LEFT(KASSEIKNR;2) = '10' UND (PERSONENKREIS = '00' ODER PERSONENKREIS = LEER)
```

Algorithmus in Textform

Berücksichtigt werden (wenn Status des Leistungserbringers = Krankenhaus):
- teilstationäre Fälle nach §301

Algorithmus in Textform:

Mindestens eine Einschlussprozedur aus der Tabelle DIALYSE_OPS

und

Mindestens eine Einschlussdiagnose aus der Tabelle DIALYSE_ICD

und

die vorliegende eGK-Versichertennummer entspricht dem vorgegebenen Format

und

das 9-stellige Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte beginnt mit der Zeichenkette '10'

und

gemäß eGK-Versichertenkarte liegt kein besonderer Personenkreis vor

Administratives Einschlusskriterium in Textform

Die Fallart ist stationär und Aufnahmegrund §301 (1. und 2. Stelle) ist 03 (=Krankenhausbehandlung, teilstationär) und die Aufnahme ist im Jahr 2024³ und das Entlassungsdatum liegt vor dem 01. Januar 2026⁵

Administratives Einschlusskriterium als Formel

```
FALLART = 2 UND AUFNGRUND = '03' UND AUFNDATUM >= '01.01.20243' UND AUFNDATUM <= '31.12.20243' UND ENTLDATUM <= '31.12.20254'
```

Diagnose(n) der Tabelle DIALYSE_ICD

ICD-Kode	Titel
N18.1	Chronische Nierenkrankheit, Stadium 1
N18.2	Chronische Nierenkrankheit, Stadium 2
N18.3	Chronische Nierenkrankheit, Stadium 3
N18.4	Chronische Nierenkrankheit, Stadium 4
N18.5	Chronische Nierenkrankheit, Stadium 5
N18.80	Einseitige chronische Nierenfunktionsstörung
N18.89	Sonstige chronische Nierenkrankheit, Stadium nicht näher bezeichnet
N18.9	Chronische Nierenkrankheit, nicht näher bezeichnet
Z49.1	Extrakorporale Dialyse
Z49.2	Sonstige Dialyse

Prozedur(en) der Tabelle DIALYSE_OPS**OPS-Kode Titel**

8-853.3	Hämofiltration: Intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation
8-853.4	Hämofiltration: Intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen
8-853.6	Hämofiltration: Verlängert intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen
8-853.x	Hämofiltration: Sonstige
8-853.y	Hämofiltration: N.n.bez.
8-854.2	Hämodialyse: Intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation
8-854.3	Hämodialyse: Intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen
8-854.4	Hämodialyse: Verlängert intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation
8-854.5	Hämodialyse: Verlängert intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen
8-854.8	Hämodialyse: Verlängert intermittierend, zur Elimination von Proteinen mit einer Molekularmasse bis 60.000
8-854.x	Hämodialyse: Sonstige
8-854.y	Hämodialyse: N.n.bez.
8-855.3	Hämodiafiltration: Intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation
8-855.4	Hämodiafiltration: Intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen
8-855.5	Hämodiafiltration: Verlängert intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation
8-855.6	Hämodiafiltration: Verlängert intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen
8-855.x	Hämodiafiltration: Sonstige
8-855.y	Hämodiafiltration: N.n.bez.
8-857.0	Peritonealdialyse: Intermittierend, maschinell unterstützt (IPD)
8-857.x	Peritonealdialyse: Sonstige
8-857.y	Peritonealdialyse: N.n.bez.

Information zum Exportmodul: Diese Information ist nur für die Sollstatistik relevant.

Datensatz Dialyse (SV) (DIAL_SV)

Textdefinition

Alle Patienten, die aufgrund einer chronischen Niereninsuffizienz dialysiert werden (wenn der Status des Leistungserbringers = Leistungserbringung durch Vertragsärzte im Rahmen von Selektivverträgen)

Algorithmus

Algorithmus als Formel

```
(PROZ EINSIN DIALYSE_OPS ODER EBM EINSIN DIALYSE_EBM) UND formatListe(DIAG;'[a-zA-Z][0-9]{2}(\.[0-9]{1,2})?([#\+*\+!])?([GVZgvz]){1}([RLBrIb])?'; WAHR) EINSIN DIALYSE_ICD UND VERSICHERTENIDNEU <> LEER UND format(VERSICHERTENIDNEU;'[A-Z][0-9]{9}') = WAHR UND LENGTH(KASSEIKNR) = 9 UND LEFT(KASSEIKNR;2) = '10' UND PERSONENKREIS = '00'
```

Algorithmus in Textform

Berücksichtigt werden (wenn Status des Leistungserbringers = Leistungserbringung durch Vertragsärzte im Rahmen von Selektivverträgen):

- selektivvertragliche Leistungen der Arztpraxen und der medizinischen Versorgungszentren nach §§73b und 140a SGB V

Algorithmus in Textform:

(Mindestens eine Einschlussprozedur aus der Tabelle DIALYSE_OPS

oder

Mindestens eine Einschluss-EBM aus der Tabelle DIALYSE_EBM)

und

Mindestens eine Einschlussdiagnose aus der Tabelle DIALYSE_ICD (mit Angabe einer Diagnosesicherheit)

und

die vorliegende eGK-Versichertennummer entspricht dem vorgegebenen Format

und

das 9-stellige Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte beginnt mit der Zeichenkette '10'

und

gemäß eGK-Versichertenkarte liegt kein besonderer Personenkreis vor

Administratives Einschlusskriterium in Textform

Die Fallart ist ambulant und das Behandlungsdatum liegt im Jahr 2024³

Administratives Einschlusskriterium als Formel

FALLART = 1 UND jahreswertListe(EBMDATUM) EINSIN (2024³)

Diagnose(n) der Tabelle DIALYSE_ICD

ICD-Kode	Titel
N18.1	Chronische Nierenkrankheit, Stadium 1
N18.2	Chronische Nierenkrankheit, Stadium 2
N18.3	Chronische Nierenkrankheit, Stadium 3
N18.4	Chronische Nierenkrankheit, Stadium 4
N18.5	Chronische Nierenkrankheit, Stadium 5
N18.80	Einseitige chronische Nierenfunktionsstörung
N18.89	Sonstige chronische Nierenkrankheit, Stadium nicht näher bezeichnet
N18.9	Chronische Nierenkrankheit, nicht näher bezeichnet
Z49.1	Extrakorporale Dialyse
Z49.2	Sonstige Dialyse

Prozedur(en) der Tabelle DIALYSE_OPS**OPS-Kode Titel**

8-853.3	Hämofiltration: Intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation
8-853.4	Hämofiltration: Intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen
8-853.6	Hämofiltration: Verlängert intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen
8-853.x	Hämofiltration: Sonstige
8-853.y	Hämofiltration: N.n.bez.
8-854.2	Hämodialyse: Intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation
8-854.3	Hämodialyse: Intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen
8-854.4	Hämodialyse: Verlängert intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation
8-854.5	Hämodialyse: Verlängert intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen
8-854.8	Hämodialyse: Verlängert intermittierend, zur Elimination von Proteinen mit einer Molekularmasse bis 60.000
8-854.x	Hämodialyse: Sonstige
8-854.y	Hämodialyse: N.n.bez.
8-855.3	Hämodiafiltration: Intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation
8-855.4	Hämodiafiltration: Intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen
8-855.5	Hämodiafiltration: Verlängert intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation
8-855.6	Hämodiafiltration: Verlängert intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen
8-855.x	Hämodiafiltration: Sonstige
8-855.y	Hämodiafiltration: N.n.bez.
8-857.0	Peritonealdialyse: Intermittierend, maschinell unterstützt (IPD)
8-857.x	Peritonealdialyse: Sonstige
8-857.y	Peritonealdialyse: N.n.bez.

Gebührenordnungsposition(en) der Tabelle DIALYSE_EBM**EBM-Kode Titel**

04562	Zusatzpauschale kontinuierliche Betreuung eines dialysepflichtigen Patienten
04564	Zusatzpauschale kindernephrologische Betreuung eines Säuglings, Kleinkindes, Kindes oder Jugendlichen bei Hämodialyse als Zentrums- bzw. Praxishämodialyse, Heimdialyse oder zentralisierter Heimdialyse, oder bei intermittierender Peritonealdialyse (IPD), einschl. Sonderverfahren (z. B. Hämofiltration, Hämodiafiltration nach der Vereinbarung zu den Blutreinigungsverfahren gemäß § 135 Abs. 2 SGB V)
04565	Zusatzpauschale kindernephrologische Betreuung bei Durchführung einer Peritonealdialyse (CAPD oder CCPD) eines Säuglings, Kleinkindes, Kindes oder Jugendlichen
13602	Zusatzpauschale kontinuierliche Betreuung eines dialysepflichtigen Patienten
13610	Zusatzpauschale ärztliche Betreuung bei Hämodialyse als Zentrums bzw. Praxishämodialyse, Heimdialyse oder zentralisierter Heimdialyse, oder bei intermittierender Peritonealdialyse (IPD), einschl. Sonderverfahren (z. B. Hämofiltration, Hämodiafiltration nach der Vereinbarung zu den Blutreinigungsverfahren gemäß §135 Abs. 2 SGB V), je Dialysetag
13611	Zusatzpauschale ärztliche Betreuung bei Durchführung einer Peritonealdialyse (CAPD oder CCPD), Kassenärztliche Bundesvereinigung KBV Geschäftsführung des Bewertungsausschusses nach §87 Abs. 1 Satz 1 SGB V Stand 4. Quartal 2014, je Dialysetag

Datenfeldbeschreibung und Ausfüllhinweise

Dialyse (DIAL)

Zeile	Bezeichnung	Datenfeldeigenschaften	Ausfüllhinweis
Basis (B)			
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden			
Basisdokumentation			
Abrechnungs- und leistungsbezogene Daten			
1	Status des Leistungserbringers	<input type="checkbox"/> 1 = Krankenhaus 2 = Vertragsarzt 3 = Leistungserbringung durch Vertragsärzte im Rahmen von Selektivverträgen	<p>Das Datenfeld "Status des Leistungserbringers" dient der Identifikation desjenigen, der den Eingriff durchführt.</p> <p>Handelt es sich bei dem durchführenden Arzt um einen vom Krankenhaus angestellten Arzt, ist Schlüsselwert 1 zu wählen (Ausnahme: werden Leistungen im Rahmen von Ermächtigungen erbracht, ist durch den ermächtigten Arzt Schlüsselwert 2 zu wählen). Hierzu zählen insbesondere Angestellte des Krankenhauses und Honorarärzte (auch Belegonorarärzte). Hierbei ist unerheblich, in welchem Kontext die Leistung erbracht wird (z.B. §115b ambulantes Operieren, §140 Verträge zur integrierten Versorgung, etc.).</p> <p>Führt der Arzt seine Leistung als Vertragsarzt durch (hierzu zählen auch durch ermächtigte Ärzte erbrachte Leistungen), ist Schlüsselwert 2 zu wählen. Hierbei ist unerheblich, ob die Leistung in der Praxis, im MVZ oder belegärztlich/ermächtigt im Krankenhaus erbracht wird.</p> <p>Handelt es sich bei dem durchführenden Arzt um einen Vertragsarzt, der seine Leistung im Rahmen eines Selektivvertrages (§§73b und 140a SGB V) erbringt, ist Schlüsselwert 3 zu wählen. Diese zusätzliche Kategorie ist aufgrund eines abweichenden Datenflusses erforderlich.</p>
2	Art der Leistungserbringung	<input type="checkbox"/> 1 = ambulant erbrachte Leistung 4 = teilstationär erbrachte Leistung	-
Art der Versicherung			
3	Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> http://www.arge-ik.de	<p>Das Datenfeld "Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte" wird von den Krankenhäusern und von Arztpraxen an externe Stellen übermittelt (z.B. Datenübermittlung nach § 21 KHEntgG oder § 301 Abs. 3 SGB V). Es kann automatisch aus dem Krankenhausinformationssystem (KIS) bzw. Arztinformationssystem (AIS) übernommen werden.</p> <p>Achtung: Es dürfen nur die ersten zwei Ziffern des 9-stelligen Institutionskennzeichens exportiert werden.</p>
4	besonderer Personenkreis	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> § 301-Vereinbarung	-
5	besondere Personengruppe	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> KVDT-Datensatzbeschreibung	-

Patientenidentifizierende Daten			
6	eGK-Versichertennummer	□□□□□□□□	<p>Das Datenfeld "eGK-Versichertennummer" des Versicherten wird von den Krankenhäusern und von Arztpraxen an externe Stellen übermittelt (z.B. Datenübermittlung nach § 21 KHEntgG oder § 301 Abs. 3 SGB V). Diese Information ist nur für gesetzlich Versicherte relevant. Wenn es sich um einen solchen Fall (gesetzlich versicherter Patient) handelt, muss die Information im QS-Datensatz dokumentiert werden. Sie kann automatisch aus dem Krankenhausinformationssystem (KIS) bzw. Arztinformationssystem (AIS) übernommen werden.</p> <p>Achtung: Dieses Datenfeld ist vor dem QS-Export an die zuständige Datenannahmestelle mit dem öffentlichen Schlüssel der Vertrauensstelle zu verschlüsseln.</p>
Leistungserbringeridentifizierende Daten			
Krankenhaus			
wenn Feld 1 = 1			
7	Institutionskennzeichen	□□□□□□□□	<p>Gemäß § 293 SGB V wird bei der Datenübermittlung zwischen den gesetzlichen Krankenkassen und den Leistungserbringern ein Institutionskennzeichen (IK) als eindeutige Identifizierung verwendet. Mit diesem IK sind auch die für die Vergütung der Leistungen maßgeblichen Kontoverbindungen verknüpft. Die IK werden durch die "Sammel- und Vergabestelle Institutionskennzeichen (SVI)" der Arbeitsgemeinschaft Institutionskennzeichen in Sankt Augustin (SVI, Alte Heerstraße 111, 53757 Sankt Augustin) vergeben und gepflegt. Hier ist das bei der Registrierung für die Qualitätssicherung angegebene IK zu verwenden.</p> <p>Achtung: Dieses Datenfeld darf von der QS-Software vorbelegt werden.</p>
wenn Feld 1 = 1			
8	entlassender Standort	□□□□□□□□	<p>In diesem Datenfeld ist die Standortnummer desjenigen Standortes zu dokumentieren, aus dem der Patient nach Beendigung des stationären Aufenthaltes entlassen wird.</p> <p>Achtung: Dieses Datenfeld darf von der QS-Software vorbelegt werden.</p>
wenn Feld 1 = 1			
9	behandelnder Standort	□□□□□□□□ gemäß auslösendem OPS-Kode, bei mehreren Leistungen bezogen auf die Erstprozedur	<p>Der "behandelnde Standort" entspricht dem Standort, der die dokumentationspflichtige Leistung gemäß auslösendem OPS-Kode erbringt.</p> <p>Bei den auslösenden OPS-Kodes handelt es sich um die in der OP-Dokumentation bzw. im Krankenhausinformationssystem kodierten und freigegebenen Prozeduren, die in der QS-Filterbeschreibung als Einschlussprozeduren des jeweiligen QS-Verfahrens definiert sind. Idealerweise erfolgt der Arbeitsschritt der Diagnosen- und Leistungsverschlüsselung direkt im OP. Der "behandelnde Standort" ist der Standort, an dem die betreffende Operation durchgeführt wird.</p> <p>Achtung: Dieses Datenfeld darf von der QS-</p>

			Software vorbelegt werden.
wenn Feld 1 = 1 und wenn Feld 2 = 4			
10	Fachabteilung	□□□□ § 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de	Achtung: Dieses Datenfeld darf von der QS-Software vorbelegt werden.
Vertragsarzt / ermächtigter Arzt / MVZ			
wenn Feld 1 IN (2;3)			
11	Betriebsstättennummer ambulant	□□□□□□□□ BSNR (Hauptbetriebsstätte)	Die von der KV vergebene "Betriebsstättennummer (BSNR)" identifiziert die Arztpraxis als abrechnende Einheit und ermöglicht die Zuordnung ärztlicher Leistungen zum Ort der Leistungserbringung. Dabei umfasst der Begriff Arztpraxis auch Medizinische Versorgungszentren (MVZ), Institute, Notfallambulanzen sowie Ermächtigungen von am Krankenhaus beschäftigten Ärzten. Achtung: Dieses Datenfeld darf von der QS-Software vorbelegt werden.
Patient			
12	einrichtungsinterne Identifikationsnummer des Patienten	□□□□□□□□□□□□□□□□	Die (einrichtungsinterne) Identifikationsnummer wird dem Patienten von der Einrichtung zugewiesen. Sie verbleibt in der Einrichtung und wird nicht an die Datenannahmestelle übermittelt.
wenn Feld 2 = 4			
13	Aufnahmedatum Krankenhaus	□□.□□.□□□□	-
14	Geburtsdatum	□□.□□.□□□□	-
15	Geschlecht	□ 1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt 9 = unbekannt	-
16	Therapiestatus	□ 1 = kurzzeitige Dialysebehandlung 2 = ständige Dialysebehandlung	Bitte geben Sie "kurzzeitige Dialysebehandlung" an, wenn der Patient a) in Ihrer Einrichtung eine Gast-/Ferientherapie erhalten hat oder b) akut als Notfall bei Ihnen dialysiert werden musste und regulär bei einem anderen Leistungserbringer in ständiger Dialysebehandlung ist. Bitte geben Sie "ständige Dialysebehandlung" an, wenn der Patient ständig bei Ihnen in Dialysebehandlung ist.
17.1	Beginn der Dialysetherapie (Monat und Jahr der Erstdialyse) (<u>Datum der Erstdialyse</u>)	<u>□□.□□.□□□□</u>	Bitte geben Sie das Datum (Monat/Jahr) an, an dem der Patient/die Patientin seine/ihre erste Dialyse wegen chronischer Niereninsuffizienz erhalten hat (ggf. erfragen). Das Datenfeld bezieht sich nur auf Patienten mit chronischer Niereninsuffizienz, die mindestens 13 Wochen ohne Unterbrechung mindestens einmal pro Woche dialysiert werden. Ist dies der Fall, so ist das Datum der ersten Dialyse dieses Zeitraums (und nicht das Datum der ersten Dialyse nach 13 Wochen) anzugeben. <u>Sollte das exakte Datum der Erstdialyse nicht auf den Tag genau bekannt sein, dokumentieren Sie bitte den ersten Tag des entsprechenden Monats.</u> Bei vorangegangener Nierentransplantation gelten

			dieselben Bedingungen wie für die Meldung an Eurotransplant.
17.2	Beginn der Dialysetherapie (Datum der Erstdialyse) unbekannt	<input type="checkbox"/> 1 = ja	-
wenn Feld 16 = 2			
18	Ist der Dialysepatient in Ihrer Einrichtung in diesem Erfassungsjahr erstmals dokumentationspflichtig?	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	Dokumentationspflichtig im Sinne der externen Qualitätssicherung. Wenn der Dialysepatient bei Ihnen zukünftig nicht in ständiger Dialysebehandlung sein wird, darf dieses Feld mit "nein" beantwortet werden.
wenn Feld 18 = 0			
19	Hat sich an den Verlaufsdaten seit der letzten Dokumentation etwas geändert?	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	Wenn Sie hier "ja" angeben, haben Sie die Möglichkeit, die bei "Neuaufnahme" des Patienten übermittelten Verlaufsdaten zu aktualisieren. Zu den Verlaufsdaten gehören Informationen zu Komorbiditäten, vorangegangenen Nierentransplantationen, Inhalten von Aufklärungsgesprächen, durchgeführter Evaluation für eine Nierentransplantation.
Verlaufsdaten (VD)			
Höchstens ein Bogen darf ausgefüllt werden			
Verlaufsdaten			
Wahl der Nierenersatztherapie			
20	Wievielter Verlaufsdatensatz innerhalb dieses Behandlungsfalles?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gültige Angabe: >= 1 Angabe ohne Warnung: <= 150	Anhand dieses Datenfeldes kann ein Verlaufsdatensatz dem Basisbogen zugeordnet werden.
Information über Behandlungsmöglichkeiten			
21	Zu welchen Behandlungsmöglichkeiten wurden dem Patienten Informationsgespräche angeboten?	<input type="checkbox"/> 1 = Behandlungsmöglichkeiten ohne Nierenersatztherapie 2 = Möglichkeit einer Nierenersatztherapie 3 = Behandlungsmöglichkeiten mit und ohne Nierenersatztherapie 4 = keine Informationsgespräche angeboten	Bitte geben Sie an, zu welchen Behandlungsmöglichkeiten informiert wurde oder Informationen angeboten wurden.
wenn Feld 21 IN (1,3)			
22	Behandlungsmöglichkeiten ohne Nierenersatztherapie	<input type="checkbox"/> 1 = Informationsgespräch durchgeführt 9 = Patient hat Information zu dieser Behandlungsmöglichkeit abgelehnt	Bitte geben Sie "Informationsgespräch durchgeführt" an, wenn Sie den Patienten über diese Behandlungsmöglichkeit informiert haben.
wenn Feld 21 IN (2,3)			
23	Hämodialyse	<input type="checkbox"/> 0 = Informationsgespräch nicht angeboten/durchgeführt 1 = Informationsgespräch durchgeführt 9 = Patient hat Information zu	Bitte geben Sie "Informationsgespräch durchgeführt" an, wenn Sie den Patienten über diese Behandlungsmöglichkeit informiert haben.

		dieser Behandlungsmöglichkeit abgelehnt	
24	Peritonealdialyse	<input type="checkbox"/> 0 = Informationsgespräch nicht angeboten/durchgeführt 1 = Informationsgespräch durchgeführt 9 = Patient hat Information zu dieser Behandlungsmöglichkeit abgelehnt	Bitte geben Sie "Informationsgespräch durchgeführt" an, wenn Sie den Patienten über diese Behandlungsmöglichkeit informiert haben.
25	Heimdialyse	<input type="checkbox"/> 0 = Informationsgespräch nicht angeboten/durchgeführt 1 = Informationsgespräch durchgeführt 9 = Patient hat Information zu dieser Behandlungsmöglichkeit abgelehnt	Bitte geben Sie "Informationsgespräch durchgeführt" an, wenn Sie den Patienten über diese Behandlungsmöglichkeit informiert haben.
26	Nierentransplantation	<input type="checkbox"/> 0 = Informationsgespräch nicht angeboten/durchgeführt 1 = Informationsgespräch durchgeführt 9 = Patient hat Information zu dieser Behandlungsmöglichkeit abgelehnt	Bitte geben Sie "Informationsgespräch durchgeführt" an, wenn Sie den Patienten über diese Behandlungsmöglichkeit informiert haben.
wenn Feld 26 = 1			
27	Lebendorganspende	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	Bitte geben Sie "ja" an, wenn Sie den Patienten über die Möglichkeit der Lebendspende zur Durchführung einer Nierentransplantation informiert haben.
Evaluation zur Nierentransplantation			
28	Evaluation zur Transplantation durchgeführt	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	Bitte geben Sie "ja" an, wenn eine Evaluation zur Transplantation durchgeführt wurde. Unter Evaluation werden alle anamnestischen und diagnostischen Maßnahmen verstanden, die Informationen zur Beurteilung des Patienten liefern, ob dieser für eine Transplantation geeignet wäre.
wenn Feld 28 = 1			
29	Datum des Abschlusses der Evaluation zur Transplantation (Monat und Jahr)	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Bitte geben Sie das Datum den Monat und das Jahr an, in an dem die letzte anamnestische und/oder diagnostische Maßnahme zur Evaluation des Patienten durchgeführt wurde.
wenn Feld 28 = 1			
30	Beratung in interdisziplinärer Transplantationskonferenz durchgeführt	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja 9 = noch keine Information erhalten	Bitte geben Sie "ja" an, wenn über die Aufnahme des Patienten auf die Warteliste für eine Nierentransplantation im Rahmen einer interdisziplinären Transplantationskonferenz in einem Transplantationszentrum beraten wurde. Wenn bei Bogenabschluss keine Rückmeldung seitens des Transplantationszentrum erfolgt ist, ist hier der Schlüsselwert "noch keine Information erhalten" anzugeben. Sobald die Information vorliegt, ist diese Information zu aktualisieren.
wenn Feld 30 = 0			
31	Warum wurde der Patient nicht besprochen?	<input type="checkbox"/>	Bitte geben Sie "bestehende Kontraindikation" an, wenn bekannt ist, dass der Patient aufgrund einer oder mehrerer Kontraindikationen nicht für eine Transplantation geeignet ist; z.B. nicht kurativ

		1 = Patient lehnt Transplantation ab 2 = bestehende Kontraindikation 8 = sonstige Gründe	behandelte bösartige Erkrankungen, soweit sie nicht der Grund für die Transplantation sind; klinisch manifeste oder durch Immunsuppression erfahrungsgemäß sich verschlimmernde Infektionserkrankungen; schwerwiegende Erkrankungen anderer Organe; vorhersehbare schwerwiegende operative/technische Probleme oder unzureichende oder fehlende Mitarbeit des Patienten (Compliance).
wenn Feld 28 = 1			
32	Aufnahme auf die Warteliste	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt	Bitte geben Sie "ja" an, wenn der Patient auf die Warteliste zur Nierentransplantation aufgenommen wurde. Bitte geben Sie "unbekannt" an, wenn Ihnen die Information zum Zeitpunkt der Datenübermittlung (noch) nicht vorliegt. Bitte aktualisieren Sie die Angabe, sobald Ihnen die Information vorliegt.
Medizinische Daten			
Komorbiditäten/Befunde			
33	Komorbiditäten	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	Liegen Komorbiditäten vor, die die Dialysebehandlung beeinflussen können?
wenn Feld 33 = 1			
34	koronare Herzkrankheit (KHK)	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	-
35	Herzinsuffizienz	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = NYHA I 2 = NYHA II 3 = NYHA III 4 = NYHA IV	Hier ist der aktuelle Wert des NYHA-Status des Patienten anzugeben.
36	periphere arterielle Verschlusskrankheit	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	-
37	zerebrovaskuläre Erkrankungen	<input type="checkbox"/> z.B. TIA, Schlaganfall 0 = nein 1 = ja	-
38	arterielle Hypertonie	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	-
39	Diabetes mellitus	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	-
40	Besiedelung mit multiresistenten Keimen bekannt	<input type="checkbox"/> 0 = negativer Befund bekannt 1 = positiver Befund bekannt 9 = kein Befund bekannt	Bitte "positiver Befund bekannt" ankreuzen bei dauerhaftem oder zeitweisem Nachweis des multiresistenten Keims im aktuellen Quartal. Erreger mit bestimmten Antibiotikaresistenzen, die besondere therapeutische oder hygienische Maßnahmen erfordern wie z.B. Staphylococcus aureus mit Resistenz gegen Oxacillin oder Methicillin (MRSA), Escherichia, Klebsiella und Proteus mit Resistenz gegen Chinolone, Carbapeneme, Amikacin oder mit nachgewiesener Resistenz gegen alle Beta-Laktam-Antibiotika (ESBL-Resistenz), multiresistente gramnegative Bakterien (3MRGN, 4MRGN), Vancomycin-resistente Enterokokken (VRE) etc.

41	Virushepatitis	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	Akute oder chronische Virushepatitis
42	HIV-Infektion	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja 9 = nicht erhoben	-
43	Malignom	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	-
44	periphere Polyneuropathie (PNP)	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	-
45	Demenz	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	-
46	Depression	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	-
47	andere Erkrankungen, die die Dialysebehandlung beeinflussen	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	-
Nierentransplantation			
48	vorangegangene Nierentransplantation	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	Bitte geben Sie "ja" an, wenn der Patient schon einmal eine Nierentransplantation erhalten hat.
wenn Feld 48 = 1			
49.1	Datum der letzten Nierentransplantation (Monat und Jahr)	<input type="text" value="□□.□□.□□□□"/>	Bitte geben Sie das Datum den Monat und das Jahr der letzten Nierentransplantation an.
49.2	Datum der Nierentransplantation unbekannt	<input type="checkbox"/> 1 = ja	-
Dialyse (D)			
Mindestens ein Bogen muss ausgefüllt werden			
Dialyse			
50	Wievielte Dialyse innerhalb dieses Behandlungsfallles?	<input type="text" value="□□□"/> Gültige Angabe: >= 1 Angabe ohne Warnung: <= 150	Anhand dieses Datenfeldes sind verschiedene dokumentationspflichtige Dialysen innerhalb eines Behandlungsfalls unterscheidbar. Der Teildatensätze "Dialyse" soll automatisiert durch die Software identifiziert und "ausgelöst" werden. Hierbei ist zu beachten, dass der Dialyse-Teildatensatz unter bestimmten Bedingungen nur einmal ausgefüllt werden muss, z. B. bei Patientinnen und Patienten, die die Dialyse selbst bei sich zu Hause durchführen (kontinuierliche Peritoneal-Dialyse (PD)).
51	Organisationsform der Dialysebehandlung	<input type="checkbox"/> 1 = Heimdialyse 2 = zentralisierte Heimdialyse oder Limited Care Dialyse 3 = ambulante	Bitte geben Sie die Organisationsform an, in der der Patient dialysiert wird.

		Zentrumsdialyse 4 = teilstationäre Dialyse	
52	Dialyseverfahren	<input type="checkbox"/> 1 = Hämodialyse 2 = Hämodiafiltration 3 = Hämofiltration 4 = kontinuierliche Peritonealdialyse 5 = intermittierende Peritonealdialyse	Bitte geben Sie an, mit welchem Verfahren der Patient dialysiert wurde. Zu den kontinuierlichen Peritonealdialyse-Verfahren gehören z.B. CAPD (Kontinuierliche ambulante Peritonealdialyse), APD (Automatisierte Peritonealdialyse) und CCPD (kontinuierliche, maschinell-unterstützte Peritonealdialyse).
53.1	Prozedurenschlüssel	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> OPS http://www.bfarm.de	Die Kodierung geschieht nach dem am Aufnahmetag (stationär)/Behandlungstag (ambulant) gültigen OPS-Katalog: Im Jahr 2024 durchgeführte Operationen sind z.B. noch nach dem im Jahre 2023 gültigen OPS-Katalog zu dokumentieren, wenn der Patient am 31.12.2023 aufgenommen worden ist.
53.2	Gebührenordnungsposition (GOP)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> EBM-Katalog http://www.kbv.de/html/ebm.php	-
54	Dialysedatum	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Bitte geben Sie das Datum der aktuellen Dialysebehandlung an. Datum des Beginns der Dialyse bei mehrtägiger Dialyse.
wenn Feld 52 IN (1;2;3)			
55	Zugangsart	<input type="checkbox"/> 1 = Katheter, nicht getunnelt 2 = Katheter, getunnelt 3 = Prothesenshunt 4 = Fistel	Bitte geben Sie an, über welche Zugangsart der Patient dialysiert wurde. Wird ein Patient über Prothesenshunt bzw. Shunt und Katheter gleichzeitig dialysiert oder findet während der Behandlung ein Wechsel der Zugangsart von Katheter zu Prothesenshunt bzw. Shunt statt, so ist "Prothesenshunt" bzw. "Fistel" (Shunt) als Zugangsart zu dokumentieren. <u>Hinweis zu "Prothesenshunt"</u> : Bitte "Prothesenshunt" auch dann dokumentieren, wenn nur in einem Teil des Dialysezugangs prophetisches/alloplastisches Material genutzt wird.
wenn Feld 52 IN (1;2;3) und wenn Feld 51 <> 1			
56	effektive Dialysedauer	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Angabe in: Minuten Gültige Angabe: >= 1 Minuten	Für die Berechnung relevant ist nur die Zeit gleichzeitig strömenden Blutes und Dialysates durch den Dialysator (Dialysestandard 2020). Unterbrechungen ab 15 Minuten sind abzuziehen.
Basis (B)			
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden			
Behandlungsdaten			
Komplikationen			
wenn Feld 16 = 2			
57	Dialysezugangs-assozierte Komplikation(en)	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	Bitte geben Sie "ja" an, wenn im Quartal mindestens eine Komplikation am Hämodialyse-Gefäßzugang oder am Peritonealdialysekatheter aufgetreten ist. Eine Dialysezugangs-assozierte Komplikation ist ein unerwartetes Ereignis, welches zu einer Änderung des gewählten Dialysezugangs oder zu einer stationären Behandlung geführt hat.
wenn Feld 57 = 1			
58.1	mechanische Komplikation	<input type="checkbox"/> 1 = ja	-

58.2	Infektion	<input type="checkbox"/> 1 = ja	Infektionen bzw. entzündliche Reaktionen des Dialysezugangs zusammengefasst: Eine gesicherte Zugangs-assoziierte Infektion bei Hämodialyse ist gegeben, wenn mindestens zwei der folgenden Kriterien gleichzeitig vorliegen: <ul style="list-style-type: none"> • Lokale Entzündungszeichen im Zugangsbereich oder systemische Entzündungszeichen bei fehlendem anderweitigem Fokus, • positive Blutkultur • Nachweis eines Infektionserregers, der häufig bei Dialysepatienten mit Blutstrominfektion vorkommt, z. B. Staph. aureus, • Notwendigkeit zur antibiotischen Behandlung. Eine Peritonitis bei Peritonealdialyse ist nach ISPD bei gleichzeitigem Vorliegen von mindestens zwei der folgenden Kriterien gegeben: <ul style="list-style-type: none"> • Klinische Symptome einer Peritonitis, z.B. Bauchschmerzen und/oder trübes Dialysat • Leukozyten im Dialysat > 100/µl oder > 0,1 x 10⁹/l mit Neutrophilen im Dialysat > 50 % • Positives Dialysat
58.3	sonstige Komplikation	<input type="checkbox"/> 1 = ja	-
Referenzdialyse			
wenn Feld 16 = 2			
59	Wurde eine Dialysebehandlung als Referenzdialyse in diesem Quartal durchgeführt?	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	-
wenn Feld 59 = 1			
60	Datum der Referenzdialyse	□□.□□.□□□□	Bitte geben Sie das Datum der Dialyse an, die als Referenzdialyse herangezogen wird. Wurde mehr als eine Referenzdialyse durchgeführt, so dokumentieren Sie bitte die Werte der letzten Referenzdialyse. Bei der Peritonealdialyse sollen nur Werte dokumentiert werden, die innerhalb von 7 Tagen erhoben wurden.
wenn Feld 59 = 1			
61.1	Körpergewicht zum Zeitpunkt der Referenzdialyse	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Angabe in: kg Gültige Angabe: 1 - 500 kg Angabe ohne Warnung: 1 - 230 kg	Bitte geben Sie das Körpergewicht zum Zeitpunkt der Referenzdialyse 1x/Quartal an.
61.2	Körpergewicht zum Zeitpunkt der Referenzdialyse unbekannt	<input type="checkbox"/> 1 = ja	-
wenn Feld 59 = 1			
62.1	Serumalbumin	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> Angabe in: g/l	Bestimmung von Serumalbumin, Hämoglobin, Ferritin, Transferrin-Sättigung und C-reaktivem Protein gemeinsam anhand einer Blutprobe. In der Regel letzte im Quartal dokumentierte Referenz nach langem Intervall.
62.2	Serumalbumin unbekannt	<input type="checkbox"/> 1 = ja	-
wenn Feld 59 = 1			
63.1	Hämoglobin	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> Angabe in: g/dl	Bestimmung von Serumalbumin, Hämoglobin, Ferritin, Transferrin-Sättigung und C-reaktivem Protein gemeinsam anhand einer Blutprobe. In der Regel letzte im Quartal dokumentierte

			Referenz nach langem Intervall. Hämodialyse: Messung unmittelbar vor der Dialysebehandlung aus dem "arteriellen" Schenkel ohne Verdünnung mit Kochsalzlösung oder Heparin (bei Kathetern 10 ml Blut verwerfen). Peritonealdialyse: Messung mittels venöser Punktion.
63.2	Hämoglobin unbekannt	<input type="checkbox"/> 1 = ja	-
wenn Feld 59 = 1			
64.1	Ferritin	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Angabe in: µg/l	Bestimmung von Serumalbumin, Hämoglobin, Ferritin, Transferrin-Sättigung und C-reaktivem Protein gemeinsam anhand einer Blutprobe. In der Regel letzte im Quartal dokumentierte Referenz nach langem Intervall.
64.2	Ferritin unbekannt	<input type="checkbox"/> 1 = ja	-
wenn Feld 59 = 1			
65.1	Transferrin-Sättigung	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Angabe in: %	Bestimmung von Serumalbumin, Hämoglobin, Ferritin, Transferrin-Sättigung und C-reaktivem Protein gemeinsam anhand einer Blutprobe. In der Regel letzte im Quartal dokumentierte Referenz nach langem Intervall.
65.2	Transferrin-Sättigung unbekannt	<input type="checkbox"/> 1 = ja	-
wenn Feld 59 = 1			
66	C-reaktives Protein >= 10 mg/l	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt	-
wenn Feld 66 = 1			
67	C-reaktives Protein	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Angabe in: mg/l	Bestimmung von Serumalbumin, Hämoglobin, Ferritin, Transferrin-Sättigung und C-reaktivem Protein gemeinsam anhand einer Blutprobe. In der Regel letzte im Quartal dokumentierte Referenz nach langem Intervall.
wenn Feld 16 = 2 UND wenn Feld 59 = 1			
68	Verordnung von Erythropoese stimulierenden Faktoren (ESF)	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	In der Referenzwoche.
wenn Feld 68 = 1			
69	verordnete Wochendosis	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Angabe in: I.E.	Verordnete Dosis in der Referenzwoche numerisch in Int. Einheiten (I.E.)/Woche. 1 µg Darbepoetin = 200 I.E. 1 µg Mircera = 229 I.E. • Bei anderen Präparaten muss spezifischer Umrechnungsfaktor bestimmt werden. • Bei monatlicher Applikation muss Umrechnung in Wochendosis erfolgen.
Unterbrechung oder Beendigung der Behandlung			
wenn Feld 16 = 2			
70	wesentliches Ereignis im Behandlungsfall	<input type="checkbox"/> <u>Ereignis, das zur Unterbrechung oder Beendigung der Dialysebehandlung geführt hat</u>	Bitte geben Sie hier "ja" an, wenn in diesem Behandlungsfall mindestens ein wesentliches Ereignis aufgetreten ist, das <u>entweder</u> zur Unterbrechung oder Beendigung der Dialysebehandlung durch Sie geführt hat <u>oder trotz eines stationären Aufenthaltes des Patienten / der Patientin die Weiterführung der Dialyseleistung durch Ihre Einrichtung erfolgt ist.</u>

		0 = nein 1 = ja <u>Ereignis, das zur Unterbrechung oder Beendigung der Dialysebehandlung geführt hat oder stationärer Aufenthalt des Patienten / der Patientin unter Weiterführung der Dialyseleistung durch die eigene Einrichtung</u>	<u>Weitere wesentliche Ereignisse sind dabei neben stationären Krankenhausaufhalten, Auslandsaufenthalte, kurzzeitige Dialysebehandlungen durch eine andere ambulante oder teilstationäre Dialyseeinrichtung oder ein sonstiges Ereignis, das zur Unterbrechung der Dialysebehandlung geführt hat sowie die Beendigung der Dialysebehandlung in Ihrer Einrichtung.</u> <u>Bitte dokumentieren Sie auch dann ein wesentliches Ereignis, wenn Ihr Patient/ Ihre Patientin in stationärer Behandlung ist, die Dialyseleistung durch Sie aber weitergeführt wird.</u>
wenn Feld 2 = 4			
71	Entlassungsdatum Krankenhaus	□□.□□.□□□□	-
72	Entlassungsdiagnose(n) (stationär) bzw. Quartalsdiagnose(n) (ambulant)	1.□□□.□□ 2.□□□.□□ 3.□□□.□□ 4.□□□.□□ 5.□□□.□□ 6.□□□.□□ 7.□□□.□□ 8.□□□.□□ 9.□□□.□□ 10.□□□.□□ ... 30.□□□.□□ ICD-10-GM http://www.bfarm.de	Es sollen die Entlassungsdiagnosen (Haupt- oder Nebendiagnosen) bzw. die Quartalsdiagnosen angegeben werden, die in inhaltlichem Zusammenhang mit der in diesem Leistungsbereich der Qualitätssicherung dokumentierten Leistung stehen. Die Kodierung geschieht nach dem am Aufnahmetag (stationär) bzw. Behandlungstag (ambulant) gültigen ICD-10-GM-Katalog: Im Jahr 2024 gestellte Entlassungsdiagnosen sind z.B. noch nach dem im Jahre 2023 gültigen ICD-10-GM-Katalog zu dokumentieren, wenn der Patient am 31.12.2023 aufgenommen worden ist.
Wesentliche Ereignisse (WE)			
Bogen kann mehrfach ausgefüllt werden			
Wesentliche Ereignisse			
73	Wievieles wesentliches Ereignis im Behandlungsfall?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gültige Angabe: >= 1 Angabe ohne Warnung: <= 100	Anhand dieses Datenfeldes sind verschiedene dokumentationspflichtige wesentliche Ereignisse im Behandlungsfall unterscheidbar.
74	Art wesentliches Ereignis	<input type="checkbox"/> 1 = stationärer Krankenhausaufenthalt 2 = Auslandsaufenthalt 3 = kurzzeitige Dialysebehandlung durch eine andere ambulante Dialyseeinrichtung 4 = kurzzeitige Dialysebehandlung durch eine andere teilstationäre Dialyseeinrichtung 5 = Beendigung der Dialysebehandlung 6 = <u>stationärer Krankenhausaufenthalt mit Weiterführung der Dialyseleistungen in eigener Einrichtung</u> 8 = sonstiges Ereignis	<ul style="list-style-type: none"> stationärer Krankenhausaufenthalt: Der Patient wurde in diesem Quartal in einem Krankenhaus vollstationär behandelt. Auslandsaufenthalt: Der Patient hat sich z.B. urlaubsbedingt im Ausland aufgehalten und hat dort (vermutlich) die Dialysebehandlung weitergeführt. Beendigung der Dialysebehandlung: Die Dialysebehandlung wurde beendet und der Patient wird nicht länger durch Sie dialysiert.
wenn Feld 74 IN (1;2;6)			

75	Beginn wesentliches Ereignis	□□.□□.□□□□	Bitte das Aufnahme datum / den ersten Tag des Auslandsaufenthaltes eintragen. Ist Ihnen das Datum nicht bekannt, geben Sie bitte den Folgetag der letzten von Ihnen durchgeführten Dialyse an.
wenn Feld 74 IN (1;2;6)			
76.1	Ende wesentliches Ereignis	□□.□□.□□□□	Bitte das Entlassungsdatum / den letzten Tag des Auslandsaufenthaltes eintragen. Ist Ihnen das Datum nicht bekannt, geben Sie bitte den Vortag der ersten nach Abwesenheit wieder bei Ihnen durchgeführten Dialyse an.
76.2	Ende wesentliches Ereignis (noch) unbekannt	<input type="checkbox"/> 1 = ja	-
wenn Feld 74 = 5			
77	Ursache für die Beendigung der Dialysebehandlung	<input type="checkbox"/> 1 = Patient verstorben 2 = Nierentransplantation 3 = Patientenwunsch 4 = dauerhafter Wechsel zu anderer Dialyseeinrichtung 5 = Erholung der Nierenfunktion 9 = unbekannt	-
78	Datum der Beendigung	□□.□□.□□□□	-

Spezifikation DIALS

Anwenderinformation für das Modul „Nierenersatztherapie - Dialyse“

Indexjahr 2024~~3~~

Der Patientenfilter, der die entsprechenden dokumentationspflichtigen Behandlungsvorgänge selektiert, legt die zu exportierenden Fälle/Patienten fest. Diese Datenbasis stellt die Grundgesamtheit der QS-Vorgänge dar.

Anschließend muss für einen bestimmten Zeitraum das Auftreten bestimmter Diagnosen, Eingriffe, Abrechnungskodes und Verordnungen geprüft werden (Leistungs- und Medikationsfilter).

Die Datenfelder sind gemäß ihrer Eingangskennung in der Allgemeinen Spezifikation für Sozialdaten bei den Krankenkassen angegeben, die sich an den Technischen Anlagen zum Datenaustausch der Leistungserbringer orientiert:

[Funktion].[Datenquelle].[Datensatz].[Segment].[Gruppe].[Feldkennung]@Attributname

Beispiel: 301.Entlassungsanzeige.FAB.Operation.Prozedurenschlüssel@ops

Diese Kennung bezeichnet das Attribut „ops“, das in der Entlassungsanzeige des Datensatzes nach §301 im FAB-Segment in der Gruppe „Operation“ mit der Feldkennung „Prozedurenschlüssel“ zu finden ist.

Diese Kennzeichnung ermöglicht den direkten Bezug zu den Eingangsdaten. So ist gewährleistet, dass die zu selektierenden Datenfelder von den Krankenkassen eindeutig referenziert werden können.

Pseudocode der QS-Filter

	Pseudo-Code	Beschreibung
Patientenfilter	<pre>(source(295k)@quelle = '295k' UND 295k.LED.5/5.3.1@ebm EINSIN FilterListe.DIALYSE_GOP_INDEX UND 295k.RND.Behandlungszeitraum.3/3.3.2@endedatum INNERHALB Wertebereich.DIALS_INDEXJAHR) ODER ((source(295s)@quelle = '295_140' ODER source(295s)@quelle = '295_73b' ODER source(295s)@quelle = '295_73c') UND ebm_295s(295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.ABR.8/8.3 Gebührennummer)@ebm EINSIN FilterListe.DIALYSE_GOP_INDEX UND 295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.RGI.Abrechnungszeitraum.11/11.2.2 Letzter Tag des Abrechnungszeitraums@endedatum INNERHALB Wertebereich.DIALS_INDEXJAHR) ODER (source(301)@quelle = '301' UND (301.Entlassungsanzeige.ETL.Hauptdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN FilterListe.DIALYSE_ICD_INDEX ODER 301.Entlassungsanzeige.ETL.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek EINSIN FilterListe.DIALYSE_ICD_INDEX ODER 301.Entlassungsanzeige.NDG.Nebendiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN FilterListe.DIALYSE_ICD_INDEX ODER 301.Entlassungsanzeige.NDG.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek EINSIN FilterListe.DIALYSE_ICD_INDEX) UND 301.Entlassungsanzeige.FAB.Operation.Prozedurenschlüssel@ops EINSIN FilterListe.DIALYSE_OPS_INDEX)</pre>	<p>Daten nach § 295 sowie § 295a (kollektiv- und selektivvertraglich) im Betrachtungszeitraum mindestens eine Gebührenordnungsnummer aus der Liste DIALYSE_GOP_INDEX</p> <p>Daten nach § 301 Im Betrachtungszeitraum mindestens eine primäre oder sekundäre Haupt- oder Nebendiagnose aus der Liste DIALYSE_ICD_INDEX in Verbindung mit mindestens einer Prozedur aus der Liste DIALYSE_OPS_INDEX</p>

	Pseudo-Code	Beschreibung
	UND 301.Entlassungsanzeige.ETL.Tag der Entlassung/Verlegung@entldatum INNERHALB Wertebereich.DIALS_INDEXJAHR)	
Zeitfilter (DIALS_INDEXJAHR)	01.01.202 43 – 31.12.202 43	Indexleistung in Erfassungsjahr 202 43
Leistungs- und Medikationsfilter	(source(295k)@quelle = '295k' UND 295k.DIA.Diagnose.4/4.2.1@icd EINSIN FilterListe.DIALYSE_ICD_KOMORB UND 295k.RND.Behandlungszeitraum.3/3.3.2@endedatum INNERHALB Wertebereich.DIALS_ZEITFILTER) ODER ((source(295s)@quelle = '295_140' ODER source(295s)@quelle = '295_73b' ODER source(295s)@quelle = '295_73c') UND 295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.DIA.Diagnose.6/6.2.1 Diagnose, codiert@icd EINSIN FilterListe.DIALYSE_ICD_KOMORB UND 295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.RGI.Abrechnungszeitraum.11/11.2.2 Letzter Tag des Abrechnungszeitraums@endedatum INNERHALB Wertebereich.DIALS_ZEITFILTER) ODER (source(301)@quelle = '301' UND (301.Entlassungsanzeige.ETL.Hauptdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN Filterliste.DIALYSE_ICD_KOMPL ODER 301.Entlassungsanzeige.ETL.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek EINSIN Filterliste.DIALYSE_ICD_KOMPL ODER 301.Entlassungsanzeige.NDG.Nebendiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN Filterliste.DIALYSE_ICD_KOMPL ODER 301.Entlassungsanzeige.NDG.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek EINSIN Filterliste.DIALYSE_ICD_KOMPL ODER	Daten nach § 295 sowie § 295a (kollektiv- und selektivvertraglich) Im Betrachtungszeitraum mindestens eine Diagnose aus der Liste DIALYSE_ICD_KOMORB Daten nach § 301 Im Betrachtungszeitraum mindestens eine primäre oder sekundäre Haupt- oder Nebendiagnose aus den Listen DIALYSE_ICD_KOMORB oder DIALYSE_ICD_KOMPL

	Pseudo-Code	Beschreibung
	301.Entlassungsanzeige.ETL.Hauptdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN Filterliste.DIALYSE_ICD_KOMORB ODER 301.Entlassungsanzeige.ETL.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek EINSIN Filterliste.DIALYSE_ICD_KOMORB ODER 301.Entlassungsanzeige.NDG.Nebendiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN Filterliste.DIALYSE_ICD_KOMORB ODER 301.Entlassungsanzeige.NDG.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek EINSIN Filterliste.DIALYSE_ICD_KOMORB) UND 301.Entlassungsanzeige.ETL.Tag der Entlassung/Verlegung@entldatum INNERHALB Wertebereich.DIALS_ZEITFILTER)	
Zeitfilter für Vorlauf/Follow-up (DIALS_ZEITFILTER)	01.01.2024 3 – 31.12.2024 3	Zeitraum 2024 3

Liste der Funktionen

Funktion	Formel	Beschreibung
cp_type	"iknr", wenn es sich um ein Institutionskennzeichen handelt; "bsnr", wenn es sich um eine Betriebsstättennummer handelt	Art des Leistungserbringers
ebm_295s	EBM, die der selektivvertraglichen Abrechnungsziffer entspricht (sofern eine solche Entsprechung existiert); sonst LEER	EBM-Entsprechung der selektivvertraglichen Abrechnungsnummer
date_gop	Datum einer GO-Nr. falls an KK übermittelt, sonst Datum aus vorhergehender GO-Nr. beziehen	Datum der Leistung
inpatient_interrupt	ja: mind. Ein Entlass-/Verlegungsgrund (1. und 2. Stelle) 16, 21 oder 23 im Segment ETL; nein: sonst	Unterbrechung des KH-Aufenthaltes
kv_key	1. & 2. Stelle der BSNR	KV-Regionsschlüssel

Funktion	Formel	Beschreibung
sequential_nr	beginnend mit 1, sonst vorherige laufende Nummer +1	Laufende Nummer
source	Herkunft der Daten entsprechend dem Abrechnungskontext, aus dem Datenbestand der Krankenkasse zu entnehmen ('295k', '295s', '300', '301', '302', 'Admin', 'kh_ambo', 'Stamm')	Kennzeichen der genauen Datenquelle des Falles
specialist_key	8. und 9. Stelle der LANR	Fachgruppenschlüssel
state_key	Aus dem Datenbestand der Krankenkasse zu entnehmen oder ersatzweise aus der 3. und 4. Stelle der IKNR	Bundeslandschlüssel
year	Stelle 1–4 aus einem Datum im Format JJJJ-MM-TT	Jahr aus einem Datum

Verwendete Filterlisten

Filterliste	Beschreibung
DIALYSE_GOP_INDEX	Gebührenordnungspositionen (EBM-Ziffern) für Indexleistungen
DIALYSE_ICD_INDEX	Diagnosen (ICD-Kodes) für Indexleistungen
DIALYSE_OPS_INDEX	Prozeduren (OPS-Kodes) für Indexleistungen
DIALYSE_ICD_KOMPL	Diagnosen (ICD-Kodes) für Komplikationen
DIALYSE_ICD_KOMORB	Diagnosen (ICD-Kodes) für Komorbiditäten zur Risikoadjustierung

Inhalte der Filterlisten

Filterliste	Kodes
DIALYSE_GOP_INDEX	04562, 04564, 04565, 13602, 13610, 13611, 40815, 40816, 40817, 40818, 40819, 40823, 40824, 40825, 40826, 40827, 40828, 40837, 40838
DIALYSE_ICD_INDEX	N18.1, N18.2, N18.3, N18.4, N18.5, N18.80, N18.89, N18.9, Z49.1, Z49.2
DIALYSE_ICD_KOMORB	A04.7, A04.70, A04.71, A04.72, A04.73, A04.79, A08.1, A09.0, A09.9, A41.0, A41.9, A49.0, B15, B15.0, B15.9, B16, B16.0, B16.1, B16.2, B16.9, B17, B17.0, B17.1, B17.2, B17.8, B17.9, B18, B18.0, B18.1, B18.11, B18.12, B18.13, B18.14, B18.19, B18.2, B18.8, B18.9, B19, B19.0, B19.9, B20, B21, B22, B23, B23.0, B23.8, B24, B95.2, B95.6, B95.7, B96.2, B96.5, C44.3, C44.9, C50.9, C61, C64, C67.9, C90.00, D50.0, D50.8, D50.9, D62, D63.8, D64.8, D64.9, D68.4, D68.9, D69.53, D69.61, D90, E10, E10.0, E10.01, E10.1, E10.11, E10.2, E10.20, E10.21, E10.3, E10.30, E10.31, E10.4 , E10.40, E10.41, E10.5, E10.50, E10.51, E10.6, E10.60, E10.61, E10.7, E10.72, E10.73, E10.74, E10.75, E10.8, E10.80, E10.81, E10.9, E10.90, E10.91, E11, E11.0, E11.01, E11.1, E11.11, E11.2, E11.20, E11.21, E11.3, E11.30, E11.31, E11.4, E11.40, E11.41, E11.5, E11.50, E11.51, E11.6, E11.60, E11.61, E11.7, E11.72, E11.73, E11.74, E11.75, E11.8, E11.80, E11.81, E11.9, E11.90, E11.91, E12, E12.0, E12.01, E12.1, E12.11, E12.2, E12.20, E12.21, E12.3, E12.30, E12.31, E12.4, E12.40, E12.41, E12.5, E12.50, E12.51, E12.6, E12.60, E12.61, E12.7, E12.72, E12.73, E12.74, E12.75, E12.8, E12.80, E12.81, E12.9, E12.90, E12.91, E13, E13.0, E13.01, E13.1, E13.11, E13.2, E13.20, E13.21, E13.3, E13.30, E13.31, E13.4, E13.40, E13.41, E13.5, E13.50, E13.51, E13.6, E13.60, E13.61, E13.7, E13.72, E13.73, E13.74, E13.75, E13.8, E13.80, E13.81, E13.9, E13.90, E13.91, E14, E14.0, E14.01, E14.1, E14.11, E14.2, E14.20, E14.21, E14.3, E14.30, E14.31, E14.4, E14.40, E14.41, E14.5, E14.50, E14.51, E14.6, E14.60, E14.61, E14.7, E14.72, E14.73, E14.74, E14.75, E14.8, E14.80, E14.81, E14.9, E14.90, E14.91, E21.1, E21.2, E21.3, E46, E66.0, E66.00, E66.01, E66.02, E66.04, E66.05, E66.06, E66.07, E66.08, E66.09, E66.89, E66.9, E66.90, E66.91, E66.92, E66.94, E66.95, E66.96 , E66.97 , E66.98 , E66.99, E78.0, E78.1, E78.2, E78.4, E78.5, E78.9, E79.0, E83.38, E83.39, E83.58, E86, E87.1, E87.2, E87.5, E87.6, E87.7, E87.8, E88.9, F01.9, F03, F06.9, F10.2, F17.1, F17.2, F32.0, F32.1, F32.2, F32.8, F32.9, F33.9, F45.9, F48.0, G20.90, G45, G45.0, G45.02, G45.03, G45.09, G45.1, G45.12, G45.13, G45.19, G45.2, G45.22, G45.23, G45.29, G45.3, G45.32, G45.33, G45.39, G45.4, G45.42, G45.43, G45.49, G45.8, G45.82, G45.83, G45.89, G45.9, G45.92, G45.93, G45.99, G46, G46.0, G46.1, G46.2, G46.3, G46.4, G46.5, G46.6, G46.7, G46.8, G62.9, G63.2, G63.8, I07.1, I08.0, I08.1, I10, I10.0, I10.00, I10.01, I10.1, I10.10, I10.11, I10.9, I10.90, I10.91, I11, I11.0, I11.00, I11.01, I11.9, I11.90, I11.91, I12, I12.0, I12.00, I12.01, I12.9, I12.90, I12.91, I13, I13.0, I13.00, I13.01, I13.1, I13.10, I13.11, I13.2, I13.20, I13.21, I13.9, I13.90, I13.91, I15, I15.0, I15.00, I15.01, I15.1, I15.10, I15.11, I15.2, I15.20, I15.21, I15.8, I15.80, I15.81, I15.9, I15.90, I15.91, I20, I20.0, I20.1, I20.8, I20.9, I21, I21.0, I21.1, I21.2, I21.3, I21.4, I21.9, I22, I22.0, I22.1, I22.8, I22.9, I24, I24.0, I24.1, I24.8, I24.9, I25, I25.0, I25.1, I25.10, I25.11, I25.12, I25.13, I25.14, I25.15, I25.16, I25.19, I25.2, I25.20, I25.21, I25.22, I25.29, I25.3, I25.4, I25.5, I25.6, I25.8, I25.9, I26.9, I27.0, I27.28, I34.0, I35.0, I35.1, I35.2, I35.8, I36.1, I42.0, I42.9, I44.0, I44.2, I44.3, I44.7, I45.1, I47.1, I47.2, I48.0, I48.1, I48.2, I48.3, I48.4, I48.9, I49.3, I49.5, I49.8, I49.9, I50, I50.0, I50.00, I50.01, I50.1, I50.11, I50.12, I50.13, I50.14, I50.19, I50.9, I61, I61.0, I61.1, I61.2, I61.3, I61.4, I61.5, I61.6, I61.8, I61.9, I63, I63.0, I63.1, I63.2, I63.3, I63.4, I63.5, I63.6, I63.8, I63.9, I64, I65.2, I67.2, I67.3, I67.88, I67.9, I70.0, I70.1, I70.2, I70.20, I70.21, I70.22, I70.23, I70.24, I70.25, I70.26, I70.29, I70.8, I70.9, I71.4, I71.9, I73.9, I77.0, I79.2, I95.9, I99, J06.9, J18.0, J18.1, J18.2, J18.8, J18.9, J40, J42, J43.9, J44.19, J44.89, J44.9, J44.90, J44.91, J44.92, J44.93, J44.99, J45.9, J81, J96.0, J96.00, J96.01, J96.09, J96.1, J96.10, J96.11, J96.19, J96.9, J96.90, J96.91, J96.99, K25.9, K26.9, K52.9, K65.0, K65.00, K65.09, K66.0, K70.3, K74.6, K76.0, K76.8, K76.9, K86.1 , K86.18 , K86.8, K86.80, K86.81, K86.82, K86.83, K86.84, K86.88, K92.2, L89.14, L89.99, L97, L98.4, M06.99, M10.09, M10.99, M31.3, M35.0, M81.99, M90.89, N02.8, N03.3, N03.9, N04.9, N05.9, N08.3, N11.9, N12, N13.3, N17.8, N17.81, N17.82, N17.83, N17.89, N17.9, N17.91, N17.92, N17.93, N17.99, N18.1, N18.2, N18.3, N18.4, N18.5, N18.8, N18.80, N18.89, N18.9, N19, N25.0, N25.8, N26, Q60.0, Q61.0, Q61.2, Q61.3, Q61.9, R02, R02.0 , R02.00, R02.01, R02.02, R02.03, R02.04, R02.05, R02.06, R02.07, R02.09, R02.8, R31, R63.3, R63.4, R64, R65.0, R65.1, R80, T81.0, T81.4, T81.8, T82.3, T82.4, T82.5, T82.7, T82.8, T86.10, T86.11, T86.19, U69.00, U69.01, U69.02 , U69.04 , U80, U80.0, U80.00, U80.01, U80.1,

Filterliste	Kodes
	U80.10, U80.11, U80.2, U80.20, U80.21, U80.3, U80.30, U80.31, U80.8, U81, U81.0 , U81.00, U81.01, U81.02, U81.03, U81.04, U81.05, U81.06, U81.07, U81.08, U81.1 , U81.10, U81.11, U81.2, U81.20, U81.21, U81.22, U81.23, U81.24, U81.25, U81.26, U81.27, U81.28, U81.3, U81.30, U81.31, U81.4, U81.40, U81.41, U81.42, U81.43, U81.44, U81.45, U81.46, U81.47, U81.48, U81.5, U81.50, U81.51, U81.6, U81.8, Z21, Z85.0, Z85.4, Z85.5, Z90.5, Z94.0, Z95.0, Z95.1, Z95.2, Z95.4, Z95.5, Z95.81, Z95.88, Z99.2
DIALYSE_ICD_KOMPL	T80.1, T82.4, T82.7, T85.71, T85.75, T85.76, T85.78, T85.88, T85.9
DIALYSE_OPS_INDEX	88533, 88534, 88535, 88536, 8853x, 8853y, 88542, 88543, 88544, 88545, 88548, 8854x, 8854y, 88553, 88554, 88555, 88556, 8855x, 8855y, 88570, 8857x, 8857y

Lieferzeiträume

Lieferquartal	Zeitraum für Erstlieferung	Zeitraum für Korrekturlieferungen
4. Quartal 202 4 3	202 4 3-10-01 bis 202 4 3-10-15	202 4 3-10-16 bis 202 4 3-10-31
1. Quartal 202 5 4	202 5 4-01-15 bis 202 5 4-01-31	202 5 4-02-01 bis 202 5 4-02-15
2. Quartal 202 5 4	202 5 4-04-01 bis 202 5 4-04-15	202 5 4-04-16 bis 202 5 4-04-30
3. Quartal 202 5 4	202 5 4-07-01 bis 202 5 4-07-15	202 5 4-07-16 bis 202 5 4-07-31
4. Quartal 202 5 4	202 5 4-10-01 bis 202 5 4-10-15	202 5 4-10-16 bis 202 5 4-10-31

Anwenderinformation QS-Filter

Datensatz Nieren- und Pankreas- (Nieren-) transplantation (PNTX)

Textdefinition

Alle Nieren-, Pankreas oder kombinierten Pankreas- und Nierentransplantationen

Algorithmus

Algorithmus als Formel

PROZ EINSIN PNTX_OPS

Algorithmus in Textform

Mindestens eine Einschluss-Prozedur aus der Tabelle PNTX_OPS

Administratives Einschlusskriterium in Textform

Aufnahmegrund § 301 (1. und 2. Stelle) ist ausgefüllt und nicht 03 (=Krankenhausbehandlung, teilstationär), nicht 04 (=vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung), nicht 10 (=Stationsäquivalente Behandlung) und nicht 11 (=Übergangspflege) und die Aufnahme ist im Jahr 2024³ und das Entlassungsdatum ist (noch) nicht bekannt oder liegt vor dem 01. Januar 2025⁵

Administratives Einschlusskriterium als Formel

AUFNGRUND <> LEER UND AUFNGRUND NICHTIN ('03';'04';'10';'11') UND AUFNDATUM >= '01.01.2024³' UND AUFNDATUM <= '31.12.2024³' UND (ENTLDATUM = LEER ODER ENTLDATUM <= '31.12.2025⁴')

Prozedur(en) der Tabelle PNTX_OPS

OPS-Kode Titel

- 5-528.1 Transplantation von Pankreas(gewebe): Transplantation eines Pankreassegmentes
- 5-528.2 Transplantation von Pankreas(gewebe): Transplantation des Pankreas (gesamtes Organ)
- 5-528.4 Transplantation von Pankreas(gewebe): Retransplantation eines Pankreassegmentes während desselben stationären Aufenthaltes
- 5-528.5 Transplantation von Pankreas(gewebe): Retransplantation des Pankreas (gesamtes Organ) während desselben stationären Aufenthaltes
- 5-555.0 Nierentransplantation: Allogen, Lebendspender
- 5-555.1 Nierentransplantation: Allogen, Leichenniere
- 5-555.2 Nierentransplantation: Syngen
- 5-555.5 Nierentransplantation: En-bloc-Transplantat
- 5-555.6 Nierentransplantation: Retransplantation, allogen, Lebendspender während desselben stationären Aufenthaltes
- 5-555.7 Nierentransplantation: Retransplantation, allogen, Leichenniere während desselben stationären Aufenthaltes
- 5-555.8 Nierentransplantation: Retransplantation, En-bloc-Transplantat während desselben stationären Aufenthaltes
- 5-555.x Nierentransplantation: Sonstige
- 5-555.y Nierentransplantation: N.n.bez.

Datenfeldbeschreibung und Ausfüllhinweise

Nieren- und Pankreas- (Nieren-) transplantation (PNTX)

Zeile	Bezeichnung	Datenfeldeigenschaften	Ausfüllhinweis
Basis (B)			
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden			
Basisdokumentation			
Art der Versicherung			
1	Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte	□□□□□□□□	Das Datenfeld "Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte" wird von den Krankenhäusern und von Arztpraxen an externe Stellen übermittelt (z.B. Datenübermittlung nach § 21 KHEntg oder § 301 Abs. 3 SGB V). Es kann automatisch aus dem Krankenhausinformationssystem (KIS) bzw. Arztinformationssystem (AIS) übernommen werden. <u>Achtung:</u> Es dürfen nur die ersten zwei Ziffern des 9-stelligen Institutionskennzeichens exportiert werden.
2	besonderer Personenkreis	□□ § 301-Vereinbarung	-
Patientenidentifizierende Daten			
3	eGK-Versichertennummer	□□□□□□□□	Das Datenfeld "eGK-Versichertennummer" des Versicherten wird von den Krankenhäusern und von Arztpraxen an externe Stellen übermittelt (z.B. Datenübermittlung nach § 21 KHEntg oder § 301 Abs. 3 SGB V). Diese Information ist nur für gesetzlich Versicherte relevant. Wenn es sich um einen solchen Fall (gesetzlich versicherter Patient) handelt, muss die Information im QS-Datensatz dokumentiert werden. Sie kann automatisch aus dem Krankenhausinformationssystem (KIS) bzw. Arztinformationssystem (AIS) übernommen werden. <u>Achtung:</u> Dieses Datenfeld ist vor dem QS-Export an die zuständige Datenannahmestelle mit dem öffentlichen Schlüssel der Vertrauensstelle zu verschlüsseln.
4	Der Patient verfügt über keine eGK-Versichertennummer.	□ 1 = ja	Das Datenfeld "eGK-Versichertennummer" ist für alle Patienten zu dokumentieren, die in der gesetzlichen Krankenversicherung versichert sind. In diesen Fällen beginnt das Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte in der Regel mit der Zeichenkette 10. In einigen Ausnahmefällen ist dies auch der Fall, obwohl es sich nicht um einen Patienten handelt, der in der gesetzlichen Krankenversicherung versichert ist. Hierbei kann es sich beispielsweise um Versicherte der Postbeamtenkrankenkasse handeln. In diesen Fällen ist das Datenfeld mit "ja" zu beantworten, da der Patient über keine eGK-Versichertennummer verfügt. <u>Achtung:</u> Dieses Datenfeld ist manuell zu dokumentieren und darf nicht von der QS-Software vorbelegt werden.

5	ET-Nummer	□□□□□□ ET-Nummer	ET - Nummer aus ENIS
6	Liegt eine wirksame Einwilligung des Patienten zur weiteren Übermittlung personenbezogener QS-Daten (einschließlich ET-Nummer) an die Bundesauswertungsstelle vor?	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	Zur Nutzung im Rahmen der externen QS.
Leistungserbringeridentifizierende Daten			
Krankenhaus			
7	Institutionskennzeichen	□□□□□□□□	Gemäß § 293 SGB V wird bei der Datenübermittlung zwischen den gesetzlichen Krankenkassen und den Leistungserbringern ein Institutionskennzeichen (IK) als eindeutige Identifizierung verwendet. Mit diesem IK sind auch die für die Vergütung der Leistungen maßgeblichen Kontoverbindungen verknüpft. Die IK werden durch die "Sammel- und Vergabestelle Institutionskennzeichen (SVI)" der Arbeitsgemeinschaft Institutionskennzeichen in Sankt Augustin (SVI, Alte Heerstraße 111, 53757 Sankt Augustin) vergeben und gepflegt. Hier ist das bei der Registrierung für die Qualitätssicherung angegebene IK zu verwenden. <u>Achtung:</u> Dieses Datenfeld darf von der QS-Software vorbelegt werden.
8	entlassender Standort	□□□□□□□□	In diesem Datenfeld ist die Standortnummer desjenigen Standortes zu dokumentieren, aus dem der Patient nach Beendigung des stationären Aufenthaltes entlassen wird. <u>Achtung:</u> Dieses Datenfeld darf von der QS-Software vorbelegt werden.
9	behandelnder Standort (OPS)	□□□□□□□□ gemäß auslösendem OPS-Kode, bei mehreren Leistungen bezogen auf die Erstprozedur	Der "behandelnde Standort" entspricht dem Standort, der die dokumentationspflichtige Leistung gemäß auslösendem OPS-Kode erbringt. Bei den auslösenden OPS-Kodes handelt es sich um die in der OP-Dokumentation bzw. im Krankenhausinformationssystem kodierten und freigegebenen Prozeduren, die in der QS-Filterbeschreibung als Einschlussprozeduren des jeweiligen QS-Verfahrens definiert sind. Idealerweise erfolgt der Arbeitsschritt der Diagnosen- und Leistungsverschlüsselung direkt im OP. Der "behandelnde Standort" ist der Standort, an dem die betreffende Operation durchgeführt wird. Wurden mehrere dokumentationspflichtige Leistungen (OPS-Kodes) während des stationären Aufenthaltes erbracht, ist der "behandelnde Standort" in Bezug auf die Erstprozedur zu dokumentieren. <u>Achtung:</u> Dieses Datenfeld darf von der QS-Software vorbelegt werden.
10	Fachabteilung	□□□□	<u>Achtung:</u> Dieses Datenfeld darf von der QS-Software vorbelegt werden.

		§ 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de	
Empfängerdaten			
11	einrichtungsinterne Identifikationsnummer des Patienten	□□□□□□□□□□□□□□□□	Die (einrichtungsinterne) Identifikationsnummer wird dem Patienten von der Einrichtung zugewiesen. Sie verbleibt in der Einrichtung und wird nicht an die Datenannahmestelle übermittelt.
12	Liegt eine wirksame Einwilligung des Patienten zur weiteren Übermittlung personenbezogener QS-Daten (einschließlich ET-Nummer) an das Transplantationsregister vor?	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	Das Datenfeld ist als Grundlage der Datenübermittlung an das TX-Register gemäß § 15e Abs. 5 TPG von den Einrichtungen auszufüllen. Die Aufklärung und die wirksame Einwilligung muss die Vorgaben des § 15e Abs. 6 TPG erfüllen. Sind die Voraussetzungen des § 15e Abs. 6 TPG zum Zeitpunkt der Datenübermittlung erfüllt, ist im Datenfeld ein "ja" anzukreuzen. Eine wirksame Einwilligung liegt dann vor, wenn der Patient diese freiwillig gegeben hat. Die Einwilligung seitens des Patienten ist nur einmalig notwendig und gilt bis zu einem möglichen Widerruf.
13	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?	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt	Gemäß § 15e Abs. 6 TPG sind Patientinnen und Patienten durch eine Ärztin oder einen Arzt im Transplantationszentrum über die Bedeutung und Tragweite der Einwilligung zur Übermittlung der personenbezogenen Daten an das Transplantationsregister aufzuklären. Hierbei ist insbesondere darüber aufzuklären, dass im Fall des Widerrufs der datenschutzrechtlichen Einwilligung die bis dahin übermittelten Daten weiter verarbeitet werden dürfen.
14	Aufnahmedatum Krankenhaus	□□.□□.□□□□	Besonderheiten bei der DRG-Fallzusammenführung Bei DRG-Fallzusammenführung (z.B. Wiederaufnahme innerhalb der DRG-Grenzverweildauer) ist das Aufnahmedatum des ersten Krankenhausaufenthaltes und das Entlassungsdatum des letzten Krankenhausaufenthaltes zu wählen. Die QS-Dokumentation bezieht sich somit auf den zusammengeführten Fall. <u>Beispiel</u> 1. Krankenhausaufenthalt vom 05.01.202 4 ³ bis zum 10.01.202 4 ³ 2. Krankenhausaufenthalt (Wiederaufnahme) vom 15.01.202 4 ³ bis zum 20.01.202 4 ³ Das "Aufnahmedatum Krankenhaus" des zusammengeführten Falles ist der 05.01.202 4 ³ , das "Entlassungsdatum Krankenhaus" ist der 20.01.202 4 ³ .
15	Geburtsdatum	□□.□□.□□□□	-
16	Geschlecht	<input type="checkbox"/> 1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt	-
17	Körpergröße	□□□ Angabe in: cm	Bitte geben Sie die Körpergröße des Patienten in Zentimetern an. Bei beiderseits Beinamputierten: Angabe der tatsächlichen Körpergröße.

		Gültige Angabe: ≥ 1 cm Angabe ohne Warnung: ≤ 299 cm	
18	Körpergewicht bei Aufnahme	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Angabe in: kg Gültige Angabe: ≥ 0 kg Angabe ohne Warnung: 30 - 230 kg	-
19	renale Grunderkrankung	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> siehe Schlüssel 1 "renale Grunderkrankung"	-
20	Diabetes mellitus	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja, diätetisch behandelt 2 = ja, orale Medikation 3 = ja, mit Insulin behandelt 4 = ja, unbehandelt	Dieses Feld ist nur auszufüllen bei isolierter Nierentransplantation oder einer Nierentransplantation mit anderen Organen als dem Pankreas Diabetes mellitus: Zuckerkrankheit ist definiert nach den 2004 ADA Recommendations(1) als wiederholter Nachweis von: <ul style="list-style-type: none"> • Plasma-Glukose-Konzentrationen ≥ 200 mg/dl ($\geq 11,1$ mmol/l) bei Gelegenheit gemessen mit klassischen Symptomen (Polyurie, Polydypsie, unerklärlicher Gewichtsverlust). oder <ul style="list-style-type: none"> • Nüchtern-Plasma-Glucose-Konzentration ≥ 126 mg/dl ($\geq 7,0$ mmol/l) nach mindesten 8 Stunden ohne Kalorienzufuhr. (1)2004 American Diabetes Association Clinical Practice Recommendations http://care.diabetesjournals.org/content/27/suppl_1
21	Dauer des Diabetes	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Angabe in: Jahre Gültige Angabe: ≥ 0 Jahre	Dieses Feld ist zu dokumentieren, wenn bei dem Patienten eine Pankreastransplantation durchgeführt wird (SPK, PAK, PA). Für Patienten mit einer isolierten Nierentransplantation oder einer Nierentransplantation mit anderen Organen kann dieses Feld ebenfalls ausgefüllt werden.
22	Dialysetherapie	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	Bitte nur dann "ja" angeben, wenn der Patient zum Zeitpunkt der Transplantation dauerhaft dialysepflichtig war.
wenn Feld 22 = 1			
23	Beginn der Dialysetherapie (Datum der Erstdialyse)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Bitte geben Sie das Datum an, an dem die chronische Dialysetherapie wegen chronischer Niereninsuffizienz begonnen hat. Der erste Tag der Dialysetherapie wird wie folgt definiert: Eine chronische Dialysetherapie erhält ein Patient, wenn dieser mindestens 13 Wochen ohne Unterbrechung mindestens einmal pro Woche dialysiert wird. Ist dies der Fall, so ist das Datum der ersten Dialyse dieses Zeitraums (und nicht das Datum der ersten Dialyse nach 13 Wochen) anzugeben. Bei vorangegangener Nierentransplantation gelten dieselben Bedingungen wie für die Meldung an Eurotransplant.
24	Dringlichkeit der Transplantation gemäß Medical Urgency Code ET-Status	<input type="checkbox"/> 1 = HU (High Urgency) 2 = ACO (Approved Combined Organ) 3 = T (Transplantable) 4 = SU (Special Urgency)	-

		5 = I (Immunized) 6 = HI (High Immunized)	
25	Blutgruppe des Empfängers	<input type="checkbox"/> 1 = A 2 = B 3 = 0 4 = AB	Hier bitte die Blutgruppe anhand des ABO-Systems angeben.
Transplantation (T)			
Mindestens ein Bogen muss ausgefüllt werden			
Transplantation			
26	Wieviele Transplantation während dieses Aufenthaltes?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gültige Angabe: >= 1 Angabe ohne Warnung: <= 10	Anhand dieses Datenfeldes sind verschiedene dokumentationspflichtige Eingriffe während eines Aufenthaltes unterscheidbar. Innerhalb einer QS-Dokumentation zu einem Leistungsbereich darf dieselbe Eingriffsnummer nicht mehrfach vergeben werden.
27	durchgeführte Transplantation	<input type="checkbox"/> 1 = isolierte Nierentransplantation 2 = simultane Pankreas-Nierentransplantation (SPK) 3 = Pankreastransplantation nach Nierentransplantation (PAK) 4 = isolierte Pankreastransplantation 5 = Kombination Niere mit anderen Organen 6 = Kombination Pankreas mit anderen Organen	Gleichzeitige Transplantationen von Niere und Pankreas sind immer mit Schlüssel "simultane Pankreas-Nierentransplantation (SPK)" zu dokumentieren, auch wenn simultan weitere Organe transplantiert werden.
wenn Feld 27 = 1			
28	Einzel- oder Doppeltransplantation	<input type="checkbox"/> 1 = isolierte Nierentransplantation (1 Organ) 2 = isolierte Nierentransplantation (2 Organe)	-
29	Retransplantation Niere	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	Wenn der Patient vor dieser Transplantation bereits eine Nierentransplantation erhalten hat, ist dieses Feld mit "ja" zu beantworten.
wenn Feld 29 = 1			
30	Wieviele Nierentransplantation?	<input type="checkbox"/> Angabe ohne Warnung: 1 - 2	Anzugeben ist die Anzahl der bisher durchgeführten Nierentransplantationen einschließlich des aktuellen Eingriffs.
wenn Feld 30 > 1			
31	Datum der letzten Nierentransplantation	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	-
Spenderdaten			
32	Spendertyp	<input type="checkbox"/> 1 = hirntot 2 = lebend	-
33	Spenderalter	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Alter in Jahren Gültige Angabe: 0 - 200 Angabe ohne Warnung: <= 130	Alter in Jahren zum Zeitpunkt der Transplantation

34	Geschlecht des Spenders	<input type="checkbox"/> 1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt	-
35	Blutgruppe des Spenders	<input type="checkbox"/> 1 = A 2 = B 3 = 0 4 = AB	Hier bitte die Blutgruppe anhand des ABO-Systems angeben.
wenn Feld 27 IN (1;2;5)			
36.1	Kreatininwert i.S. in mg/dl	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> letzter vorliegender Wert Angabe in: mg/dl Gültige Angabe: >= 0,1 mg/dl Angabe ohne Warnung: 0,2 - 12 mg/dl	Bitte letzten dokumentierten Kreatininwert in mg/dl vor Nierenlebenspende oder postmortaler Spende eintragen, sofern die Bestimmung des Kreatininwertes in dieser Einheit erfolgt.
36.2	Kreatininwert i.S. in µmol/l	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> letzter vorliegender Wert Angabe in: µmol/l Gültige Angabe: >= 1 µmol/l Angabe ohne Warnung: 18 - 1060 µmol/l	Bitte letzten dokumentierten Kreatininwert in µmol/l vor Nierenlebenspende oder postmortaler Spende eintragen, sofern die Bestimmung des Kreatininwertes in dieser Einheit erfolgt.
wenn Feld 32 = 1			
37	Todesursache	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Spender siehe Schlüssel 2 "Todesursache"	-
Operation			
38	OP-Datum	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	OPS-Datum: Wenn eine Angabe im Datenelement Operation enthalten ist, ist das Datum der Operation bzw. des Beginns der durchgeführten Prozedur zwingend anzugeben. Dabei soll dasselbe Datum wie im Krankenhausinformationssystem (KIS) bzw. Arztinformationssystem (AIS) verwendet werden.
39	Operation	1. <input type="checkbox"/> - <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"/> <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> - <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"/> <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> - <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"/> <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/> - <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"/> <input type="checkbox"/> 9. <input type="checkbox"/> - <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"/> <input type="checkbox"/> OPS http://www.bfarm.de	Die Kodierung geschieht nach dem am Aufnahmetag (stationär)/Behandlungstag (ambulant) gültigen OPS-Katalog: Im Jahr 2024 durchgeführte Operationen sind z.B. noch nach dem im Jahre 2023 gültigen OPS-Katalog zu dokumentieren, wenn der Patient am 31.12.2023 aufgenommen worden ist.
40	Einsatz eines Perfusionssystems	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja, <u>hypotherm</u> 2 = ja, <u>normotherm</u> 3 = ja, <u>hypotherm und normotherm</u>	<u>-Bitte dokumentieren Sie, ob ein maschinelles Perfusionssystem zur Organkonservierung eingesetzt wurde. Hierbei ist zu differenzieren, ob es sich um ein hypothermes Maschinenperfusionssystem oder um ein normothermes Maschinenperfusionssystem handelt.</u>

41	Abbruch der Transplantation	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	-
wenn Feld 41 =0			
42	Organqualität zum Zeitpunkt der Transplantation	<input type="checkbox"/> 1 = gut 2 = mittel 3 = schlecht	Bitte "gut" angeben, wenn bei der makroskopischen Betrachtung ein unauffälliges Transplantat und eine gute Reperfusion des Transplantates vorliegt. Bitte "mittel" angeben, wenn mindestens eine der folgenden Bedingungen erfüllt ist: <ul style="list-style-type: none">• atherosklerotische Veränderungen• mäßige Reperfusion des Transplantates Bitte "schlecht" angeben, wenn mindestens eine der folgenden Bedingungen erfüllt ist: <ul style="list-style-type: none">• ausgeprägte atherosklerotische Veränderungen• anatomische Auffälligkeiten des Transplantates• schlechte Reperfusion des Transplantates
wenn Feld 27 IN (1;2;5)			
43	kalte Ischämiezeit Niere	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <u>Die Dokumentation eines Wertes oberhalb von 2880 ist nur bei Einsatz eines hypothermen (auch in Kombination mit normothermen) Perfusionssystems zulässig.</u> Angabe in: Minuten Gültige Angabe: 1 - 1440 2880 Minuten Angabe ohne Warnung: <= 1440 Minuten	Die "kalte Ischämiezeit" ist definiert als Zeitspanne zwischen der Perfusion des Spenderorgans mit einer hypothermen Lösung nach intraoperativer Trennung von der Blutzufuhr und dem Stopp der Organkühlung bei der Implantation. <u>Bitte achten Sie darauf, dass die Phase einer ggf. normothermen Perfusion hier nicht mit eingerechnet wird.</u>
wenn Feld 27 IN (2;3;4;6)			
44	kalte Ischämiezeit Pankreas	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <u>Die Dokumentation eines Wertes oberhalb von 2160 ist nur bei Einsatz eines hypothermen (auch in Kombination mit normothermen) Perfusionssystems zulässig.</u> Angabe in: Minuten Gültige Angabe: 1 - 1440 2160 Minuten Angabe ohne Warnung: <= 480 Minuten	Die "kalte Ischämiezeit" ist definiert als Zeitspanne zwischen der Perfusion des Spenderorgans mit einer hypothermen Lösung nach intraoperativer Trennung von der Blutzufuhr und dem Stopp der Organkühlung bei der Implantation. <u>Bitte achten Sie darauf, dass die Phase einer ggf. normothermen Perfusion hier nicht mit eingerechnet wird.</u>
Postoperativer Verlauf			
wenn Feld 27 IN (1;2;5) und wenn Feld 41 = 0			
45	funktionierendes Nierentransplantat bei Entlassung	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	Funktionsfähigkeit des Transplantats zum Zeitpunkt der Entlassung. Bei einer Doppelnierentransplantation ist nur dann "nein" anzugeben, wenn es bei beiden Nierentransplantaten zu keiner Funktionsfähigkeit des Transplantats zum Zeitpunkt der Entlassung kommt.

			Wenn ein Transplantatverlust bzw. -versagen erfolgte, ist trotzdem eine Follow-up-Erhebung notwendig. Diese bezieht sich jedoch nur auf den Überlebensstatus.
wenn Feld 45 = 0			
46	postoperative Funktionsaufnahme des Transplantats	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	Hier ist "nein" zu dokumentieren, wenn es nach der Operation zu keiner Funktionsaufnahme des Transplantats gekommen ist (z. B. primäre Nichtfunktion oder bei Abbruch der Transplantation). Im Falle eines sekundären Transplantatversagens (z. B. bei Abstoßung oder späterer Explantation wegen Komplikationen) ist "ja" anzugeben. Bei einer Doppelnierentransplantation ist nur dann "nein" anzugeben, wenn es für beide Nierentransplantate zu keiner Funktionsaufnahme kommt.
wenn Feld 45 = 1 oder wenn Feld 46 = 1			
47	Anzahl postoperativer intermittierender Dialysen bis Funktionsaufnahme	<input type="checkbox"/>	Es sind alle Dialysen während des stationären Aufenthalts zu dokumentieren, die nach der Transplantation bis zum Zeitpunkt der Entlassung erfolgten. Wird keine intermittierende Dialyse durchgeführt, ist "0" anzugeben.
48	Dauer der postoperativen kontinuierlichen Dialysen bis zur Funktionsaufnahme	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Angabe in: Stunden	Bei mehreren kontinuierlichen Dialysen ist die Stundenzahl zu addieren. Für Werte < x,5 h ist auf die letzte volle Stunde abzurunden. Für Werte >= x,5 h ist auf die nächst höhere volle Stunde aufzurunden. Wird keine kontinuierliche Dialyse durchgeführt, ist "0" anzugeben.
wenn Feld 41 =0			
49	Komplikation nach-in <u>Anlehnung an die Clavien-Dindo-Klassifikation</u>	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = <u>Blutungen, die nicht unter die Clavien-Dindo-Klassifikation Grad III, IV oder V fallen</u> <u>Grad I (erlaubte Behandlungsoptionen)</u> 2 = <u>Infektionen, die nicht unter die Clavien-Dindo-Klassifikation Grad I, III, IV oder V fallen</u> <u>Grad II (weiterführende pharmakologische Behandlung, EKs, parenterale Ernährung)</u> 3 = Grad III <u>nach Clavien-Dindo</u> (chirurgische, radiologische oder endoskopische Intervention) 4 = Grad IV <u>nach Clavien-Dindo und nicht (nur) aufgrund von Dialysenotwendigkeit</u> (lebensbedrohliche Komplikation) 5 = Grad IV <u>nach Clavien-Dindo ausschließlich aufgrund von Dialysenotwendigkeit</u> (lebensbedrohliche Komplikation) 65 = Grad V <u>nach Clavien-Dindo</u> (Tod) 89 = <u>sonstige Komplikationen</u>	<u>Clavien-Dindo-Klassifikation:</u> Grad I = Jede Abweichung vom normalen postoperativen Verlauf ohne Notwendigkeit pharmakologischer Behandlung oder chirurgischer, radiologischer, endoskopischer Intervention. Erlaubte Behandlungsoptionen: Medikamente wie: Antipyretika, Analgetika, Diuretika, Elektrolyte; Physiotherapie; in diese Gruppe fallen ebenfalls Wundinfektionen, die am Patientenbett eröffnet werden. Grad II = Notwendigkeit pharmakologischer Behandlung mit anderen als bei Grad I erlaubten Medikamenten. Grad III = Notwendigkeit chirurgischer, radiologischer oder endoskopischer Intervention: Grad IV = Lebensbedrohliche Komplikation (inklusive zentralnervöser Komplikation), die Behandlung auf der Intensivstation notwendig macht Grad V = Tod des Patienten <u>"Grad IV nach Clavien-Dindo und nicht (nur) aufgrund von Dialysenotwendigkeit (lebensbedrohliche Komplikation)" ist dann anzugeben, wenn eine Komplikation nach Grad IV dokumentiert werden muss, die nicht ausschließlich aufgrund einer Dialysenotwendigkeit vorliegt.</u>

			<p><u>“Grad IV nach Clavien-Dindo ausschließlich aufgrund von Dialysenotwendigkeit (lebensbedrohliche Komplikation)” ist nur dann zu dokumentieren, wenn ausschließlich aufgrund einer Dialysenotwendigkeit Grad IV dokumentiert werden muss.</u></p> <p>Bei mehreren aufgetretenen Komplikationen ist immer die schwerwiegendste anzugeben.</p> <p>Die detaillierte Klassifikation wurde von Dindo et. al 2004 in Annals of Surgery publiziert: Dindo D, Demartines N, Clavien P-A. Classification of Surgical Complications: A New Proposal With Evaluation in a Cohort of 6336 Patients and Results of a Survey. Annals of Surgery. 2004;240(2):205-213. doi:10.1097/01.sla.0000133083.54934.ae.</p>
wenn Feld 49 IN (1;2;3;4;5)			
50.1	Blutung	<input type="checkbox"/> 1 = ja	Gemeint ist jede Blutung, die eine Transfusion mit mehr als 1 Blutkonserve erfordert und jede Blutung, die eine operative Revision erfordert.
50.2	Reoperation erforderlich	<input type="checkbox"/> 1 = ja	Gemeint sind alle unvorhergesehenen Folgeeingriffe aufgrund Komplikationen des Primäreingriffs. Zu dokumentieren sind z.B. alle Re-Operationen aufgrund von Gefäß- oder Ureterkomplikation, tiefer Infektion oder Platzbauch.
50.3	sonstige Komplikationen	<input type="checkbox"/> 1 = ja	Alle postoperativ auftretenden Komplikationen, die nicht in den Feldern "Blutung" und "Reoperation erforderlich" dokumentiert werden können, z.B. Myokardinfarkt, Pneumonie, zerebrale Ischämie, Sepsis.
wenn Feld 27 IN (2;3;4;6)			
51	Entnahme des Pankreastransplantats erforderlich	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	Wenn ein Transplantatverlust erfolgte, ist trotzdem eine Follow-up-Erhebung notwendig. Diese bezieht sich jedoch nur auf den Überlebensstatus.
wenn Feld 51 = 1			
52	Ursache für die Entnahme des Pankreastransplantats	<input type="checkbox"/> 1 = arterielle Thrombose 2 = venöse Thrombose 3 = Blutung 4 = Peritonitis/Abzess 5 = Nahtinsuffizienz 6 = Pankreatitis 7 = Rejektion 9 = andere	-
53	behandlungsbedürftige Abstoßung	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja, Niere 2 = ja, Pankreas 3 = ja, Niere und Pankreas	Sind während des stationären Aufenthalts behandlungsbedürftige Abstoßungsreaktionen aufgetreten? Bitte mit "ja" dokumentieren, wenn eine Abstoßung histologisch nachgewiesen wurde <i>oder</i> wenn - auch bei fehlendem/negativen Biopsieergebnis - wie bei einer Abstoßung behandelt wurde.
wenn Feld 53 IN (1;2;3)			
54	Abstoßung durch Biopsie gesichert	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	Bitte mit "ja" dokumentieren, wenn die Abstoßung durch eine Biopsie histologisch nachgewiesen wurde.
Basis (B)			
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden			
Entlassung Empfänger			

55.1	Kreatininwert i.S. in mg/dl	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> letzter vorliegender Wert vor Entlassung Angabe in: mg/dl Gültige Angabe: >= 0,1 mg/dl Angabe ohne Warnung: 0,2 - 12 mg/dl	Nur bei durchgeführter Nierentransplantation zu dokumentieren, wenn der Patient bei Entlassung nicht dialysepflichtig ist. Zu dokumentieren ist der zuletzt vorliegende Wert vor Entlassung.
55.2	Kreatininwert i.S. in µmol/l	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> letzter vorliegender Wert vor Entlassung Angabe in: µmol/l Gültige Angabe: >= 1 µmol/l Angabe ohne Warnung: 18 - 1060 µmol/l	Nur bei durchgeführter Nierentransplantation zu dokumentieren, wenn der Patient bei Entlassung nicht dialysepflichtig ist. Zu dokumentieren ist der zuletzt vorliegende Wert vor Entlassung.
56	Patient bei Entlassung insulinfrei?	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	Nur bei durchgeführter Pankreastransplantation zu dokumentieren. Wenn ein Transplantatversagen erfolgte, ist trotzdem eine Follow-up-Erhebung notwendig. Diese bezieht sich jedoch nur auf den Überlebensstatus.
57	Entlassungsdatum Krankenhaus	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Besonderheiten bei der DRG-Fallzusammenführung Bei DRG-Fallzusammenführung (z.B. Wiederaufnahme innerhalb der DRG-Grenzverweildauer) ist das Aufnahmedatum des ersten Krankenhausaufenthaltes und das Entlassungsdatum des letzten Krankenhausaufenthaltes zu wählen. Die QS-Dokumentation bezieht sich somit auf den zusammengeführten Fall. <u>Beispiel</u> 1. Krankenhausaufenthalt vom 05.01.202 4 ³ bis zum 10.01.202 4 ³ 2. Krankenhausaufenthalt (Wiederaufnahme) vom 15.01.202 4 ³ bis zum 20.01.202 4 ³ Das "Aufnahmedatum Krankenhaus" des zusammengeführten Falles ist der 05.01.202 4 ³ das "Entlassungsdatum Krankenhaus" ist der 20.01.202 4 ³
58	Entlassungsdiagnose(n)	1. <input type="checkbox"/> <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"/> <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> <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"/> <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> <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"/> <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/> <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"/> <input type="checkbox"/> 9. <input type="checkbox"/> <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"/> <input type="checkbox"/> ... 30. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ICD-10-GM http://www.bfarm.de	Es sollen die Entlassungsdiagnosen (Haupt- oder Nebendiagnosen) bzw. die Quartalsdiagnosen angegeben werden, die in inhaltlichem Zusammenhang mit der in diesem Leistungsbereich der Qualitätssicherung dokumentierten Leistung stehen. Die Kodierung geschieht nach dem am Aufnahmetag (stationär) bzw. Behandlungstag (ambulant) gültigen ICD-10-GM-Katalog: Im Jahr 2024 gestellte Entlassungsdiagnosen sind z.B. noch nach dem im Jahre 2023 gültigen ICD-10-GM-Katalog zu dokumentieren, wenn der Patient am 31.12.2023 aufgenommen worden ist.
59.1	Entlassungsgrund	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> siehe Schlüssel 3 "Entlassungsgrund"	-

		§ 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de	
59.2	nicht spezifizierter Entlassungsgrund	<input type="checkbox"/> 1 = ja	Dieses Datenfeld ist nur zu befüllen, wenn der Entlassungsgrund gemäß § 301-Vereinbarung SGB V nicht im QS-Dokumentationsbogen dokumentiert werden kann.
wenn Feld 59.1 = '07'			
60	Todesursache	<input type="checkbox"/> 1 = Infektion 2 = kardiovaskulär 3 = cerebrovaskulär 4 = Malignom 8 = andere 9 = unbekannt	-

Lange Schlüssel

Schlüssel 1 "renale Grunderkrankung"	<p>1 = Chronic renal failure, etiology uncertain 10 = Glomerulonephritis, histologically NOT examined 11 = Focal segmental glomerulosclerosis with nephrotic syndrome in children 12 = IgA nephropathy (proven by immunofluorescence, not code 76 and not code 85) 13 = Dense deposit disease membrano-proliferative GN, type II (proven by immunofluorescence and/or electron microscopy) 14 = Membranous nephropathy 15 = Membrano-proliferative GN, type I (proven by immunofluorescence and/or electron microscopy - not code 84 or 89) 16 = Rapidly progressive GN without systemic disease (crescentic, histologically confirmed, not coded elsewhere) 17 = Focal segmental glomerulosclerosis with nephrotic syndrome in adults 19 = Glomerulonephritis, histologically examined 20 = Pyelonephritis/Interstitial nephritis-cause not specified 21 = Pyelonephritis/interstitial nephritis associated with neurogenic bladder 22 = Pyelonephritis/interstitial nephritis due to congenital obstructive uropathy with or without vesico-ureteric reflux 23 = Pyelonephritis/interstitial nephritis due to acquired obstructive uropathy 24 = Pyelonephritis/interstitial nephritis due to vesico-ureteric reflux without obstruction 25 = Pyelonephritis/interstitial nephritis due to urolithiasis 29 = Pyelonephritis/interstitial nephritis due to other cause 30 = Tubulo interstitial nephritis (not pyelonephritis) 31 = Nephropathy due to analgesic drugs 32 = Nephropathy due to cisplatinum 33 = Nephropathy due to cyclosporin A 34 = Lead induced interstitial nephropathy 39 = Nephropathy caused by other specific drug 40 = Cystic kidney disease-type unspecified 41 = Polycystic kidneys, adult type (dominant) 42 = Polycystic kidneys, infantile (recessive) 43 = Medullary cystic disease, including nephronophthisis 49 = Cystic kidney disease-other specified type 50 = Hereditary/Familial nephropathy-type unspecified 51 = Hereditary nephritis with nerve deafness (Alport's syndrome) 52 = Cystinosis 53 = Primary oxalosis 54 = Fabry's disease 59 = Hereditary nephropathy-other 60 = Congenital renal hypoplasia-type unspecified 61 = Oligomeganephronic hypoplasia 63 = Congenital renal dysplasia with or without urinary tract malformation 66 = Syndrome of agenesis of abdominal muscles (Prune Belly syndrome) 70 = Renal vascular disease-type unspecified 71 = Renal vascular disease due to malignant hypertension (NO primary renal disease) 72 = Renal vascular disease due to hypertension (NO primary renal disease) 73 = Renal vascular disease due to polyarteritis 74 = Wegener's granulomatosis</p>
--------------------------------------	--

	<p>75 = Ischemic renal disease / cholesterol embolism 76 = Glomerulonephritis related to liver cirrhosis 78 = Cryoglobulinemic glomerulonephritis 79 = Renal vascular disease-classified 80 = Diabetes Type I 81 = Diabetes Type II 82 = Myelomatosis/light chain deposit disease 83 = Amyloidosis 84 = Lupus erythematosus 85 = Henoch-Schönlein purpura 86 = Goodpasture's syndrome 87 = Systemic sclerosis (scleroderma) 88 = Hemolytic Uremic syndrome including Moschcowitz syndrome 89 = Multisystem disease-other specified type 90 = Cortical or tubular necrosis 91 = Tuberculosis 92 = Gout 93 = Nephrocalcinosis and hypercalcemic nephropathy 94 = Balkan nephropathy 95 = Kidney tumor 96 = Traumatic or surgical loss of kidney 99 = Other identified renal disorders</p>
Schlüssel 2 "Todesursache"	<p>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</p>
Schlüssel 3 "Entlassungsgrund"	<p>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</p>

	<p>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 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 PEPPV) 30 = Behandlung regulär beendet, Überleitung in die Übergangspflege</p>
--	---

Datenfeldbeschreibung und Ausfüllhinweise

Nieren- und Pankreas- (Nieren-) transplantation Follow-up (PNTXFU)

Zeile	Bezeichnung	Datenfeldeigenschaften	Ausfüllhinweis
Basis (B)			
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden			
Basisdokumentation			
Art der Versicherung			
1	Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte	□□□□□□□□	Das Datenfeld "Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte" wird von den Krankenhäusern und von Arztpraxen an externe Stellen übermittelt (z. B. Datenübermittlung nach § 21 KHEntgG oder § 301 Abs. 3 SGB V). Es kann automatisch aus dem Krankenhausinformationssystem (KIS) bzw. Arztinformationssystem (AIS) übernommen werden. <u>Achtung:</u> Es dürfen nur die ersten zwei Ziffern des 9-stelligen Institutionskennzeichens exportiert werden.
2	besonderer Personenkreis	□□ § 301-Vereinbarung	-
Patientenidentifizierende Daten			
3	eGK-Versichertennummer	□□□□□□□□	Das Datenfeld "eGK-Versichertennummer" des Versicherten wird von den Krankenhäusern und von Arztpraxen an externe Stellen übermittelt (z. B. Datenübermittlung nach § 21 KHEntgG oder § 301 Abs. 3 SGB V). Diese Information ist nur für gesetzlich Versicherte relevant. Wenn es sich um einen solchen Fall (gesetzlich versicherter Patient) handelt, muss die Information im QS-Datensatz dokumentiert werden. Sie kann automatisch aus dem Krankenhaus-Informationssystem (KIS) bzw. Arztinformationssystem (AIS) übernommen werden. <u>Achtung:</u> Dieses Datenfeld ist vor dem QS-Export an die zuständige Datenannahmestelle mit dem öffentlichen Schlüssel der Vertrauensstelle zu verschlüsseln. Dieses Datenfeld wird bei Follow-up für Transplantationen in den Jahren 2017 bis 2019 nicht an die Datenannahmestelle übermittelt.
4	Der Patient verfügt über keine eGK-Versichertennummer.	□ 1 = ja	Das Datenfeld "eGK-Versichertennummer" ist für alle Patienten zu dokumentieren, die in der gesetzlichen Krankenversicherung versichert sind. In diesen Fällen beginnt das Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte in der Regel mit der Zeichenkette 10. In einigen Ausnahmefällen ist dies auch der Fall, obwohl es sich nicht um einen Patienten handelt, der in der gesetzlichen Krankenversicherung versichert ist. Hierbei kann es sich beispielsweise um Versicherte der Postbeamtenkrankenkasse handeln. In diesen Fällen ist das Datenfeld mit "ja" zu beantworten, da der Patient über keine eGK-Versichertennummer verfügt.

			Achtung: Dieses Datenfeld ist manuell zu dokumentieren und darf nicht von der QS-Software vorgelegt werden.
5	ET-Nummer	□□□□□□	ET - Nummer aus ENIS
6	Liegt eine wirksame Einwilligung des Patienten zur weiteren Übermittlung personenbezogener QS-Daten (einschließlich ET-Nummer) an die Bundesauswertungsstelle vor?	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	Diese Einwilligung ist die Grundlage für die Nutzung personenbezogener Daten bei nicht gesetzlich versicherten Patientinnen und Patienten im Rahmen der externen QS. Bei Follow-up für Transplantationen in den Jahren 2017 bis 2019 wird die ET-Nummer nicht zur Nutzung für QS-Zwecke übermittelt; für Transplantationen, die in den Jahren 2017 bis 2019 durchgeführt worden sind, entfällt somit dieses Datenfeld.
Leistungserbringeridentifizierende Daten			
Krankenhaus			
7	Institutionskennzeichen	□□□□□□□□	<p>Gemäß § 293 SGB V wird bei der Datenübermittlung zwischen den gesetzlichen Krankenkassen und den Leistungserbringern ein Institutionskennzeichen (IK) als eindeutige Identifizierung verwendet. Mit diesem IK sind auch die für die Vergütung der Leistungen maßgeblichen Kontoverbindungen verknüpft. Die IK werden durch die "Sammel- und Vergabestelle Institutionskennzeichen (SVI)" der Arbeitsgemeinschaft Institutionskennzeichen in Sankt Augustin (SVI, Alte Heerstraße 111, 53757 Sankt Augustin) vergeben und gepflegt. Hier ist das bei der Registrierung für die Qualitätssicherung angegebene IK zu verwenden.</p> <p>Achtung: Dieses Datenfeld darf von der QS-Software vorgelegt werden.</p>
8	Fachabteilung	□□□□ § 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de	Achtung: Dieses Datenfeld darf von der QS-Software vorgelegt werden.
Empfängerdaten			
9	einrichtungsinterne Identifikationsnummer des Patienten	□□□□□□□□□□□□□□□□	Die (einrichtungsinterne) Identifikationsnummer wird dem Patienten von der Einrichtung zugewiesen. Sie verbleibt in der Einrichtung und wird nicht an die Datenannahmestelle übermittelt.
10	Liegt eine wirksame Einwilligung des Patienten zur weiteren Übermittlung personenbezogener QS-Daten (einschließlich ET-Nummer) an das Transplantationsregister vor?	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	Das Datenfeld ist als Grundlage der Datenübermittlung an das TX-Register gemäß § 15e Abs. 5 TPG von den Einrichtungen auszufüllen. Die Aufklärung und die wirksame Einwilligung muss die Vorgaben des § 15e Abs. 6 TPG erfüllen. Sind die Voraussetzungen des § 15e Abs. 6 TPG zum Zeitpunkt der Datenübermittlung erfüllt, ist im Datenfeld ein "ja" anzukreuzen. Eine wirksame Einwilligung liegt dann vor, wenn der Patient diese freiwillig gegeben hat. Die Einwilligung seitens des Patienten ist nur einmalig notwendig und gilt bis zu einem möglichen Widerruf.
11	Wurde der Patient im Rahmen eines ärztlichen Aufklärungsgesprächs über die Einwilligung und die Folgen eines möglichen Widerrufs der Einwilligung zur	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt	Gemäß § 15e Abs. 6 TPG sind Patientinnen und Patienten durch eine Ärztin oder einen Arzt im Transplantationszentrum über die Bedeutung und Tragweite der Einwilligung zur Übermittlung der personenbezogenen Daten an das Transplantationsregister aufzuklären. Hierbei ist insbesondere darüber aufzuklären, dass im Fall des Widerrufs der datenschutzrechtlichen

	Übermittlung der personenbezogenen Daten an das Transplantationsregister aufgeklärt?		Einwilligung die bis dahin übermittelten Daten weiter verarbeitet werden dürfen.
12	Geburtsdatum	□□.□□.□□□□	-
13	Geschlecht	□ 1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt	-
Transplantation			
14	durchgeführte Transplantation	□ 1 = isolierte Nierentransplantation 2 = simultane Pankreas-Nierentransplantation (SPK) 3 = Pankreastransplantation nach Nierentransplantation (PAK) 4 = isolierte Pankreastransplantation 5 = Kombination Niere mit anderen Organen 6 = Kombination Pankreas mit anderen Organen	Gleichzeitige Transplantationen von Niere und Pankreas sind immer mit Schlüssel "simultane Pankreas-Nierentransplantation (SPK)" zu dokumentieren, auch wenn simultan weitere Organe transplantiert werden.
15	Datum der letzten Transplantation	□□.□□.□□□□	Bitte geben Sie das Datum der Transplantation an, die die Dokumentationspflicht für diesen Follow-up-Bogen ausgelöst hat.
16	Datum der Follow-up-Erhebung	□□.□□.□□□□	Bitte geben Sie das Datum an, an dem die Follow-up-Untersuchung stattgefunden hat. Wenn die notwendigen Followup-Informationen telefonisch oder schriftlich erhoben wurden, geben Sie bitte das Datum an, an dem die übermittelten Laborwerte erhoben wurden.
17	Follow-up-Zeitpunkt nach Transplantation	□ 1 = 1-Jahres-Follow-up 2 = 2-Jahres-Follow-up 3 = 3-Jahres-Follow-up 4 = 5-Jahres-Follow-up 5 = 90-Tage-Follow-up	Bitte geben Sie den Follow-up-Zeitpunkt an. Eine Dokumentationsverpflichtung besteht für das Follow-up 90 Tage sowie 1, 2, 3, und 5 Jahre nach der Transplantation.
18	Art der Follow-up-Erhebung	□ 1 = Patient war persönlich im KH 2 = telefonischer Kontakt mit Patient 3 = telefonischer Kontakt mit weiterbehandelndem Arzt 4 = schriftliche Information vom weiterbehandelnden Arzt 5 = Information durch Angehörigen/Betreuer/Spende r 6 = kein Kontakt zu Patient, weiterbehandelndem Arzt oder Angehörigen/Betreuer/Spende r	-
19	Patient verstorben	□ 0 = nein	-

		1 = ja 9 = unbekannt oder Follow-up nicht möglich	
wenn Feld 19 = 1			
20	Todesdatum	□□.□□.□□□□	-
21	Todesursache	<input type="checkbox"/> 1 = Infektion 2 = kardiovaskulär 3 = cerebrovaskulär 4 = Malignom 8 = andere 9 = unbekannt	-
22.1	Komplikation	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = chirurgische, radiologische oder endoskopische Intervention 2 = lebensbedrohliche Komplikation 3 = Tod 8 = sonstige Komplikation	Bitte dokumentieren Sie "sonstige Komplikation", sofern es sich nicht um eine chirurgische, radiologische oder endoskopische Intervention, eine lebensbedrohliche Komplikation oder den Tod der Patientin/des Patienten handelt. Bei mehreren aufgetretenen Komplikationen ist immer die schwerwiegendste innerhalb des jeweiligen Follow-up-Jahres anzugeben.
22.2	unbekannt, ob Komplikation vorliegt	<input type="checkbox"/> 1 = ja	Dieses Feld ist mit "ja" anzugeben, wenn der Überlebensstatus des Patienten unbekannt ist bzw. wenn Komplikationen nicht sicher ausgeschlossen werden können.
23	Transplantatversagen Niere	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt	Unter Transplantatversagen ist der Beginn einer erneuten Dialysetherapie oder die unmittelbare Re-Transplantation zu verstehen. Das Transplantatversagen muss nur in dem Follow-up-Jahr dokumentiert werden, in dem es aufgetreten ist.
wenn Feld 23 = 1			
24	Datum Transplantatversagen Niere	□□.□□.□□□□	-
25	Ursache Transplantatversagen Niere	<input type="checkbox"/> 1 = Rejektion 2 = Gefäßverschluss 3 = Blutung 4 = Infektion im OP-Bereich 5 = Rekurrenz der Grunderkrankung 6 = De Novo Nierenerkrankung 7 = primäre Nichtfunktion 8 = andere 9 = unbekannt	-
wenn Feld 23 IN (0;9)			
26.1	Kreatininwert i.S. in mg/dl	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Follow-up Angabe in: mg/dl Gültige Angabe: >= 0,1 mg/dl Angabe ohne Warnung: 0,2 - 12 mg/dl	Bitte aktuellen Kreatininwert in mg/dl angeben, sofern die Bestimmung des Kreatininwertes in dieser Einheit erfolgt und der Patient nicht dialysepflichtig ist.
26.2	Kreatininwert i.S. in µmol/l	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Follow-up Angabe in: µmol/l Gültige Angabe: >= 0 µmol/l Angabe ohne Warnung: 18 - 1060 µmol/l	Bitte aktuellen Kreatininwert in µmol/l angeben, sofern die Bestimmung des Kreatininwertes in dieser Einheit erfolgt und der Patient nicht dialysepflichtig ist.

Spezifikation NTXS

Anwenderinformation für das Modul „Nierenersatztherapie - Nierentransplantation“

Indexjahr ~~2024~~²³

Der Patientenfilter, der die entsprechenden dokumentationspflichtigen Behandlungsvorgänge selektiert, legt die zu exportierenden Fälle/Patienten fest. Diese Datenbasis stellt die Grundgesamtheit der QS-Vorgänge dar.

Anschließend muss für einen bestimmten Zeitraum das Auftreten bestimmter Diagnosen, Eingriffe, Abrechnungskodes und Verordnungen geprüft werden (Leistungs- und Medikationsfilter).

Die Datenfelder sind gemäß ihrer Eingangskennung in der Allgemeinen Spezifikation für Sozialdaten bei den Krankenkassen angegeben, die sich an den Technischen Anlagen zum Datenaustausch der Leistungserbringer orientiert:

[Funktion].[Datenquelle].[Datensatz].[Segment].[Gruppe].[Feldkennung]@Attributname

Beispiel: 301.Entlassungsanzeige.FAB.Operation.Prozedurenschlüssel@ops

Diese Kennung bezeichnet das Attribut „ops“, das in der Entlassungsanzeige des Datensatzes nach §301 im FAB-Segment in der Gruppe „Operation“ mit der Feldkennung „Prozedurenschlüssel“ zu finden ist.

Diese Kennzeichnung ermöglicht den direkten Bezug zu den Eingangsdaten. So ist gewährleistet, dass die zu selektierenden Datenfelder von den Krankenkassen eindeutig referenziert werden können.

Pseudocode der QS-Filter

	Pseudo-Code	Beschreibung
Patientenfilter	source(301)@quelle = '301' UND 301.Entlassungsanzeige.FAB.Operation.Prozedurenschlüssel@ops EINSIN Filterliste.NTX_OPS UND 301.Entlassungsanzeige.ETL.Tag der Entlassung/Verlegung@entldatum INNERHALB Wertebereich.NTXS_INDEXJAHR	Daten nach § 301 Mindestens eine Prozedur aus der Liste NTX_OPS UND Entlassungsdatum im Erfassungsjahr
Zeitfilter (NTXS_INDEXJAHR)	01.01.2020 – 31.12.2024 3	Entlassung im Erfassungszeitraum 2020 bis 2024 3
Leistungs- und Medikationsfilter	{ <u>source(301)@quelle = '301'</u> <u>UND</u> <u>301.Entlassungsanzeige.FAB.Operation.Prozedurenschlüssel@ops EINSIN FilterListe.NTXS_OPS_KOMPL</u> <u>UND</u> <u>301.Entlassungsanzeige.ETL.Tag der Entlassung/Verlegung@entldatum INNERHALB Wertebereich.NTXS_ZEITFILTER</u> }-	<u>Daten nach § 301</u> <u>UND</u> <u>Im Betrachtungszeitraum</u> <u>mindestens eine Prozedur aus der</u> <u>Liste NTXS_OPS_KOMPL</u> <u>UND</u> <u>Ende des Betrachtungszeitraums</u> <u>innerhalb des Zeitfilters-</u> <u>Zeitraum 20204 - 20244</u>
Zeitfilter für Vorlauf/Follow-up (NTXS_ZEITFILTER)	<u>01.01.2020 – 31.12.2024-</u>	<u>Zeitraum 20204 - 2024-</u>

Liste der Funktionen

Funktion	Formel	Beschreibung
cp_type	"iknr", wenn es sich um ein Institutionskennzeichen handelt; "bsnr", wenn es sich um eine Betriebsstättennummer handelt	Art des Leistungserbringers
inpatient_interrupt	ja: mind. Ein Entlass-/Verlegungsgrund (1. und 2. Stelle) 16, 21 oder 23 im Segment ETL; nein: sonst	Unterbrechung des KH-Aufenthaltes
sequential_nr	beginnend mit 1, sonst vorherige laufende Nummer +1	Laufende Nummer

Funktion	Formel	Beschreibung
source	Herkunft der Daten entsprechend dem Abrechnungskontext, aus dem Datenbestand der Krankenkasse zu entnehmen ('295k', '295s', '300', '301', '302', 'Admin', 'kh_ambo', 'Stamm')	Kennzeichen der genauen Datenquelle des Falles
state_key	Aus dem Datenbestand der Krankenkasse zu entnehmen oder ersatzweise aus der 3. und 4. Stelle der IKNR	Bundeslandschlüssel
year	Stelle 1–4 aus einem Datum im Format JJJJ-MM-TT	Jahr aus einem Datum

Verwendete Filterlisten

Filterliste	Beschreibung
NTX_OPS	Prozeduren (OPS-Kodes) für Indexleistungen
<u>NTXS_OPS_KOMPL</u>	<u>Prozeduren nach Komplikationen Nierentransplantationen</u>

Inhalte der Filterlisten

Filterliste	Kodes
<u>NTXS_OPS_KOMPL</u>	<u>59952</u>
NTX_OPS	55550, <u>55551</u> , <u>555510</u> , <u>555511</u> , 55552, 55555, 55556, <u>55557</u> , <u>555570</u> , <u>555571</u> , 55558, 5555x, 5555y

Lieferzeiträume

Lieferquartal	Zeitraum für Erstlieferung	Zeitraum für Korrekturlieferungen
3. Quartal 202 4 <u>3</u>	202 4 <u>3</u> -07-01 bis 202 4 <u>3</u> -07-15	202 4 <u>3</u> -07-16 bis 202 4 <u>3</u> -07-31
4. Quartal 202 4 <u>3</u>	202 4 <u>3</u> -10-01 bis 202 4 <u>3</u> -10-15	202 4 <u>3</u> -10-16 bis 202 4 <u>3</u> -10-31
1. Quartal 202 5 <u>4</u>	202 5 <u>4</u> -01-15 bis 202 5 <u>4</u> -01-31	202 5 <u>4</u> -02-01 bis 202 5 <u>4</u> -02-15
2. Quartal 202 5 <u>4</u>	202 5 <u>4</u> -04-01 bis 202 5 <u>4</u> -04-15	202 5 <u>4</u> -04-16 bis 202 5 <u>4</u> -04-30

Erläuterungen zum Minimaldatensatz

Version: 2024 V01

In der klinischen Praxis können im Ausnahmefall Konstellationen auftreten, in denen ein Behandlungsfall durch den QS-Filter als dokumentationspflichtig ausgelöst wird, obwohl eine abschlussfähige Dokumentation nicht möglich ist, z.B. bei Abbruch des Eingriffs.

Regelung zur Nutzung des Minimaldatensatzes

Eine Dokumentation ist nicht abschlussfähig, wenn der Abschluss und Export des Bogens nicht möglich ist, ohne fehlerhafte oder nicht wahrheitsgemäße Angaben zu machen. In diesen Fällen ist ein Minimaldatensatz anzulegen.

Beispiele

In diesem Dokument finden Sie Beispiele für diese Ausnahmesituationen. In den beschriebenen und in vergleichbaren Situationen ist ein Minimaldatensatz (MDS) zu dokumentieren.

Modul	Kurzbeschreibung	im Minimaldatensatz (MDS) oder im regulären Datensatz zu dokumentieren
Alle (z.B. 09/1) außer HTXM	Vorzeitiger Abbruch einer Operation	<p>Minimaldatensatz: Wenn ein Eingriff abgebrochen wird und nicht mehr alle Pflichtdatenfelder des Datensatzes ausgefüllt werden können, ist statt des Datensatzes ein MDS zu dokumentieren. OPS-Kode: 5-995 Vorzeitiger Abbruch einer Operation (Eingriff nicht komplett durchgeführt)</p> <p>Regulärer Datensatz: Im Modul HTXM soll ein abgebrochener Eingriff im regulären Datensatz abgebildet werden. In diesen Fällen ist kein Minimaldatensatz anzulegen.</p>
Alle TX-Module (z.B. HTXM)	Richtlinienänderungen der Bundesärztekammer o.ä.	<p>Minimaldatensatz: Im Bereich der Transplantationen gibt es z.B. verpflichtend zu berücksichtigende Richtlinien der Bundesärztekammer. Werden diese kurzfristig aktualisiert bzw. Vorgaben geändert oder neu integriert, so kann dies erst mit einer Verzögerung in der Spezifikation der QS-Dokumentationsbögen berücksichtigt werden. Unter Umständen kann daher ein QS-Dokumentationsbogen nicht korrekt abgeschlossen werden. In diesen Fällen</p>

Modul	Kurzbeschreibung	im Minimaldatensatz (MDS) oder im regulären Datensatz zu dokumentieren
und Lebendspenden (z.B. LLS)		ist mit dem IQTIG Rücksprache zu halten, ob ein MDS angelegt werden kann oder wie bei der Dokumentation vorgegangen werden soll. Nicht schriftlich durch das IQTIG genehmigte Datensätze werden als nicht gelieferter Datensatz gewertet.
09/1	permanente epikardiale Schrittmacher	<p>Minimaldatensatz: Wenn es sich um permanente epikardiale Schrittmacher handelt, ist ein Minimaldatensatz anzulegen. OPS-Kode: 5-377.0 (Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders, Schrittmacher, n.n.bez.)</p> <p>Regulärer Datensatz: Wenn es sich um permanente transvenöse Schrittmacher handelt, ist der reguläre Datensatz zu dokumentieren.</p>

Modul	Kurzbeschreibung	im Minimaldatensatz (MDS) oder im regulären Datensatz zu dokumentieren
09/1	temporäre Schrittmacher	<p>Minimaldatensatz:</p> <p>Wenn es sich um temporäre Schrittmacher handelt, die über den OPS-Kode 5-377.x kodiert wurden, ist ein Minimaldatensatz anzulegen.</p> <p>Hinweis: temporäre Schrittmacher sind nicht QS-relevant und in der Regel zu kodieren mit:</p> <p>8-641 Temporäre externe elektrische Stimulation des Herzrhythmus</p> <p><i>Inkl.:</i> Implantation, Justieren, Repositionierung, Manipulation und Entfernung von temporären Schrittmacherelektroden</p> <p>8-642 Temporäre interne elektrische Stimulation des Herzrhythmus</p> <p><i>Inkl.:</i> Implantation, Justieren, Repositionierung, Manipulation und Entfernung von temporären Schrittmacherelektroden</p> <p>8-643 Elektrische Stimulation des Herzrhythmus, intraoperativ</p> <p>Hinweis: Der Kode 8-643 ist nur bei Operationen zu verwenden, bei denen die elektrische Stimulation des Herzens üblicherweise nicht durchgeführt wird.</p> <p>Regulärer Datensatz:</p> <p>Wenn es sich um permanente transvenöse Schrittmacher handelt, ist der reguläre Datensatz zu dokumentieren.</p>
10/2	besondere Indikationen	<p>Minimaldatensatz:</p> <p>Ein Ziel der Qualitätssicherung ist die angemessene Indikationsstellung und eine hohe Qualität der operativen oder interventionellen Behandlung von Stenosen der Arteria carotis. Neben der Stenose, mit oder ohne akutem Schlaganfall, gibt es andere Indikationsstellungen, die hier nicht betrachtet werden sollen (z.B. ein tumorbedingter Einbruch in die Arteria carotis). In diesen Fällen können manche Datenfelder nicht sinnvoll ausgefüllt werden. Sollten solche Indikationen über den QS-Filter zur Auslösung der Dokumentationspflicht führen, wird empfohlen, nur einen MDS anzulegen.</p>
16/1	induzierte Schwangerschaftsabbrüche	<p>Minimaldatensatz:</p> <p>Es kann sein, dass in seltenen Fällen die QS-Dokumentationspflicht durch die Kodierung von geburtshilflichen Prozedurenkodes bei induzierten Schwangerschaftsabbrüchen mit einem Fetalgewicht von unter 500 g</p>

Modul	Kurzbeschreibung	im Minimaldatensatz (MDS) oder im regulären Datensatz zu dokumentieren
		<p>und bei (Spät-) Aborten (Fetalgewicht unter 500 g und unter 23+0 Schwangerschaftswochen) ausgelöst wird. Bei Schwangerschaftsabbrüchen mit einem Fetalgewicht von über 500 g oder unter 500 g und über 23+0 Schwangerschaftswochen wird bei Anwendung der deutschen Kodierrichtlinien die QS-Dokumentationspflicht über die ICD-Kodierung (z. B. Z37.1!) ausgelöst.</p> <p>Induzierte Schwangerschaftsabbrüche sollen unabhängig vom Fetalgewicht, jedoch nicht in der externen stationären Qualitätssicherung Geburtshilfe, erfasst werden. Für diese Fälle ist ein MDS anzulegen.</p>
16/1	Aborte mit einem Fetalgewicht unter 500 g und unter 23+0 Schwangerschaftswochen	<p>Minimaldatensatz:</p> <p>Auch (Spät-) Aborte mit einem Fetalgewicht unter 500 g und unter 23+0 Schwangerschaftswochen, bei denen der QS-Filter aufgrund von geburtshilflichen OPS-Prozeduren die Dokumentationspflicht auslöst, sind über den MDS zu dokumentieren.</p> <p>Bisher bestand die Möglichkeit, bei Geburten, bei denen keine Geburtennummer vergeben wird (Fetalgewicht unter 500 g und unter 23+0 Schwangerschaftswochen, gemäß Personenstandsgesetz), einen eigenen Nummernkreis (9999) anzulegen und die Fälle so über den geburtshilflichen Datensatz zu dokumentieren. Durch die Möglichkeit eines MDS entfällt diese Regelung.</p>
16/1	anonyme Geburten	<p>Minimaldatensatz:</p> <p>Bei anonymen Geburten liegen Informationen, die für einen Abschluss des Dokumentationsbogens erforderlich sind, in der Regel nicht vor. Für diese Fälle ist ein MDS anzulegen.</p>
<u>16/1</u>	<u>Plazentageburt im Krankenhaus bei Geburt des Kindes außerhalb des Krankenhauses</u>	<p><u>Minimaldatensatz:</u></p> <p><u>Wenn das Kind außerhalb des Krankenhauses spontan geboren wurde, die Plazenta jedoch nach Aufnahme der Mutter im Krankenhaus, ist ein Minimaldatensatz anzulegen.</u></p>
17/1	Knochenfraktur beim Einsetzen einer Gelenkprothese	<p>Minimaldatensatz:</p> <p>Knochenfrakturen, die beim Einsetzen einer Gelenkprothese auftreten und während der Endoprothesenoperation osteosynthetisch versorgt werden, können den Bogen auslösen, ohne dass dieser abgeschlossen werden kann. Für diese Fälle ist ein MDS anzulegen.</p>
18/1	Axilläre Lymphknoten-OP bei Melanom	<p>Minimaldatensatz:</p> <p>Die operative Entfernung von axillären Lymphknoten aufgrund eines Melanoms ist im Rahmen des QS-Verfahrens Mammachirurgie nicht relevant. Je nach Lokalisation verwendeter OPS-Kodes und begleitender ICD-</p>

Modul	Kurzbeschreibung	im Minimaldatensatz (MDS) oder im regulären Datensatz zu dokumentieren
		Kodes (Nebendiagnosen) kann eine Dokumentationsverpflichtung für 18/1 ausgelöst werden. Hier ist dann ein MDS zu dokumentieren, wenn die OPS (Filter-OPS des QS-Verfahrens Mammachirurgie) ausschließlich aufgrund der Diagnose Melanom erfolgt.
DEK	Reanimation des Patienten oder Tod bei Aufnahme	Minimaldatensatz: Wird ein Patient z.B. unter Reanimationsbedingungen aufgenommen und wird direkt bei Aufnahme der Tod festgestellt, reicht es aus, einen MDS auszufüllen.
DEK	Zweite Aufnahme z.B. zur Rückverlegung eines Anus praeter	Minimaldatensatz: Wird ein Patient z.B. für eine operative Versorgung eines Dekubitus aufgenommen und deswegen ein Anus praeter angelegt, kann es bei einer zweiten Aufnahme des Patienten zur Rückverlegung des Anus praeter sein, dass als Hauptdiagnose der Dekubitus angegeben werden muss. In diesem Fall ist für den zweiten Aufenthalt ein Minimaldatensatz anzulegen, da trotz Dokumentation kein Dekubitus vorliegt.
DEK	Verlegung nach Plastischer Deckung	Minimaldatensatz: Wird ein Patient nach einer plastischen Deckung verlegt ist die Haupt-/ Verlegungsdiagnose automatisch der Dekubitus. Allerdings ist der Dekubitus sowohl bei Aufnahme wie auch bei Entlassung eigentlich nicht mehr vorhanden. In diesem Fall ist für den Verlegungsfall ein Minimaldatensatz anzulegen, da trotz Dokumentation kein Dekubitus vorliegt.
HEP	Mehrfache Prozeduren in einem Krankenhausaufenthalt	Regulärer Datensatz: Erstimplantation und nachfolgender Wechsel (z.B. aufgrund einer periprothetischen Fraktur mit Schaftwechsel) innerhalb einer Operation oder in einem Aufenthalt: Es sind ein Erstimplantation-Unterbogen und ein Wechsel-Unterbogen im Modul Hüft-Endoprothesenversorgung zu dokumentieren. Mehrfache Prozeduren innerhalb einer Operation oder in einem Aufenthalt sind mit gleichem Aufnahme- und Entlassungsdatum jeweils in einem Unterbogen zu dokumentieren. OPS-Kodes: TEP OPS und TEPWEC OPS

Modul	Kurzbeschreibung	im Minimaldatensatz (MDS) oder im regulären Datensatz zu dokumentieren
HEP	Erstimplantation einer Endoprothese aufgrund einer subtrochantären Fraktur, Femurschaftfraktur oder distalen Fraktur	Minimaldatensatz: Die Erstimplantation einer Endoprothese bei Fällen mit einem Aufnahmegrund subtrochantäre Fraktur oder Femurschaftfraktur oder distale Fraktur sind als Minimaldatensatz zu dokumentieren
HEP	Erstimplantation einer Endoprothese aufgrund einer Schenkelhals- oder pertrochantären Fraktur	Regulärer Datensatz: Die Erstimplantation einer Endoprothese aufgrund einer Schenkelhals- oder pertrochantären Fraktur im Rahmen eines akut eingetretenen traumatischen Ereignisses, ist im Teildatensatz „Hüftgelenknahe Femurfraktur“ im regulären Datensatz zu dokumentieren
HEP	Erstimplantation einer Endoprothese nach „Cut out“ oder Pseudarthrose	Regulärer Datensatz: Die Erstimplantation einer Endoprothese nach vorheriger osteosynthetischer Versorgung mit nachfolgendem Cut out oder nachfolgender Pseudarthrose ist im Teildatensatz „Elektive Erstimplantation“ im regulären Datensatz zu dokumentieren
HEP	Wechsel einer Endoprothese und Periprothetische Fraktur	Regulärer Datensatz: Periprothetische Frakturen wie beispielsweise distale oder subtrochantäre Frakturen bei liegender Prothese sind im Teildatensatz „Wechsel bzw. Komponentenwechsel“ im regulären Datensatz zu dokumentieren.
HEP	Zweizeitiger Wechsel	Regulärer Datensatz: Im Teildatensatz „Wechsel bzw. Komponentenwechsel“ werden sowohl die einzeitigen sowie die zweizeitigen Wechseleingriffe dokumentiert. Gegebenenfalls sollte bei Kodierung des zweizeitigen Wechsel mit einem Implantationskode, der Zusatzkode 5-829.n (Andere gelenkplastische Eingriffe: Implantation einer Endoprothese nach vorheriger Explantation) dokumentiert werden.
KEP	Mehrfache Prozeduren in einem Krankenhausaufenthalt	Regulärer Datensatz:

Modul	Kurzbeschreibung	im Minimaldatensatz (MDS) oder im regulären Datensatz zu dokumentieren
		<p>Erstimplantation und nachfolgender Wechsel (z.B. aufgrund einer periprothetischen Fraktur mit Komponentenwechsel) innerhalb einer Operation oder in einem Aufenthalt: Es sind ein Erstimplantation-Unterbogen und ein Wechsel-Unterbogen im Verfahren Knie-Endoprothesenversorgung zu dokumentieren. Mehrfache Prozeduren innerhalb einer Operation oder in einem Aufenthalt sind mit gleichem Aufnahme- und Entlassungsdatum jeweils in einem Unterbogen zu dokumentieren.</p> <p>OPS-Kodes: KNIETEP OPS, UKNIETEP OPS und KNIETEPW OPS</p>
KEP	Erstimplantation einer Endoprothese aufgrund kniegelenknaher Fraktur	<p>Minimaldatensatz:</p> <p>Die Erstimplantation einer Knieendoprothese (Voll- oder Teilersatz) aufgrund einer kniegelenknahen Fraktur (z.B. Fraktur des proximalen Endes der Tibia oder distale Fraktur des Femurs als akut eingetretenes traumatisches Ereignis) ist im Minimaldatensatz zu dokumentieren.</p>
KEP	Zweizeitiger Wechsel	<p>Regulärer Datensatz:</p> <p>Im Teildatensatz „Wechsel bzw. Komponentenwechsel“ werden sowohl die einzeitigen sowie die zweizeitigen Wechseleingriffe dokumentiert. Die DIMDI Empfehlung zur Kodierung des zweizeitigen Wechsel ggf. mit einem Implantationskode und dem Zusatzkode 5-829.n (Andere gelenkplastische Eingriffe: Implantation einer Endoprothese nach vorheriger Explantation) ist zu beachten.</p>
LUTX	Autotransplantation	<p>Minimaldatensatz:</p> <p>Der operative Eingriff einer Entnahme/Ex-situ-Resektion mit folgender Reimplantation der Lunge bzw. eines Lungenflügels wird auch als „Autotransplantation“ bezeichnet, ist jedoch keine Transplantation von Spender zu Empfänger. Für diese Methode ist aktuell kein separater OPS-Kode definiert.</p> <p>In diesem Fall ist daher ein MDS anzulegen und dem IQTIG der Vorgang entsprechend mitzuteilen.</p>
NEO	Zuverlegung nach keiner kontinuierlichen Behandlung nach dem 7. Lebenstag	<p>Minimaldatensatz:</p> <p>Für Kinder, die innerhalb ihrer ersten 120 Lebenstage in ein Krankenhaus zuverlegt werden, soll eine Dokumentation für das bundeseinheitliche Qualitätssicherungsverfahren im Auswertungsmodul Neonatologie nur unter der Bedingung erfolgen, dass diese Kinder spätestens ab ihrem 7. Lebenstag kontinuierlich stationär behandelt werden.</p> <p>Da sich der Behandlungsverlauf von zuverlegten Kindern aus den stationären Abrechnungsdaten (§ 301 SGB V, § 21 Abs. 4 KHEntgG) nicht vollständig erfassen lässt, entsteht auch für zuverlegte Kinder (die zwischen 8</p>

Modul	Kurzbeschreibung	im Minimaldatensatz (MDS) oder im regulären Datensatz zu dokumentieren
		und 120 Lebenstagen von zu Hause (ambulant) in eine Klinik aufgenommen und von dort in ein weiteres Krankenhaus verlegt werden und eine Auslösebedingung aufweisen) eine Dokumentationspflicht. Da diese Fälle im zweiten (oder weiteren) Krankenhaus nicht für die externe vergleichende Qualitätssicherung erfasst werden sollen, ist in diesen Fällen ein MDS zu verwenden.
NEO	Stationärer Aufenthalt aufgrund nicht eigener Erkrankung	Minimaldatensatz: Für reifgeborene, gesunde Kinder mit einem Gestationsalter von mindestens 37 vollendeten Schwangerschaftswochen, die nicht aufgrund eigener Erkrankung länger als 72 Stunden stationär aufgenommen werden (z. B. aufgrund der Erkrankung der Mutter (Z76.2)), soll ein MDS angelegt werden.
NEO	Babyklappen-Kinder	Minimaldatensatz: Bei Babyklappen-Kindern liegen Informationen, die für einen Abschluss des Dokumentationsbogens erforderlich sind, in der Regel nicht vor. Für diese Fälle ist ein MDS anzulegen.
NEO	Kinder an der Grenze der Lebensfähigkeit	Regulärer Datensatz: Kinder, die mindestens eines der folgenden Kriterien erfüllen: <ul style="list-style-type: none"> • die im Kreißsaal verstorben sind und die eine palliative Versorgung erhalten haben oder • bei denen eine letale angeborene Erkrankung diagnostiziert wurde oder • die nach einer Interruptio Lebenszeichen zeigten • die ein Gestationsalter von $\leq 21+6$ SSW haben
PNEU	Fälschlich ausgelöste Sekundärbehandlungen	Minimaldatensatz: Bei fälschlich ausgelösten Sekundärbehandlungen von bereits austerapierten ambulant erworbenen Pneumonien kann der MDS angelegt werden.

Aufstellung der zu dokumentierenden Datensätze (Soll)

im Rahmen von einrichtungs- und sektorenübergreifenden Maßnahmen der Qualitätssicherung nach §§ 136 ff. SGB V

Aufstellung der **Zahl der zu dokumentierenden Datensätze (Soll) für selektivvertraglich tätige Vertragsärztinnen und Vertragsärzte** gemäß § 15 Abs. 2 der Richtlinie zur datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung (DeQS-RL), die an die Vertrauensstelle als Datenannahmestelle zu übermitteln sind.

Leistungserbringer:	
Betriebsstättennummer:	
Erfassungszeitraum von:	
Erfassungszeitraum bis:	
QS-Filter-Software / Version:/.....	
Erstellungsdatum:	
Ich/Wir haben für im Rahmen von Selektivverträgen behandelte Patienten die folgenden Anzahlen von Datensätzen erfasst, für die gemäß DeQS-RL des Gemeinsamen Bundesausschusses eine Dokumentationspflicht besteht.		
Modul	Krankenkasse (IK-Nr.)	Anzahl Datensätze
PCI_SV		
DIAL_SV		
...		
Datensätze Gesamt		

Konformitätserklärung gemäß § 15 Abs. 3 DeQS-RL

Hiermit bestätige/n ich/wir die Übereinstimmung dieser Aufstellung für den genannten Zeitraum mit den internen Aufzeichnungen unserer Einrichtung. Uns ist bekannt, dass wir diese Aufstellung zusammen mit der Bescheinigung gem. § 15 Abs. 4 DeQS-RL ~~diese Aufstellung zusammen mit der Bescheinigung gem. § 15 Abs. 4 DeQS-RL~~ der zuständigen Datenannahmestelle/Vertrauensstelle über die dokumentierten Datensätze dem jeweiligen Vertragspartner (Krankenkasse) vorlegen müssen.

.....
Zertifikatsseriennummer	E-Mail
.....
Datum	Verantwortlicher

Erläuterungen:

Die Übermittlung erfolgt elektronisch als Datensatz gem. Spezifikation für QS-Filter-Software mit elektronischer Signatur. Die Übermittlung an die Datenannahmestellen erfolgt elektronisch als Datensatz gemäß Spezifikation für QS-Filter-Software 2024. Die Erklärung über die Richtigkeit der Angaben (Konformitätserklärung) nach § 15 Abs. 3 der DeQS-RL ist per Post oder in elektronischer Form unter Verwendung einer fortgeschrittenen elektronischen Signatur an die Datenannahmestellen zu übermitteln.

Meldung zur methodischen Sollstatistik in der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach §§ 136ff. SGB V

Aufstellung der Zahl der zu dokumentierenden Datensätze (Soll) gemäß
§ 15 Abs. 2 der Richtlinie zur datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung
(DeQS-RL).

Zur Mitteilung an die zuständige Datenannahmestelle nach § 9 der DeQS-RL.

Krankenhaus:	<input type="text"/>
Erfassungsjahr:	2023 2024
Erstellungsdatum:	<input type="text"/>
Institutionskennzeichen:	<input type="text"/>
Entlassender Standort:	<input type="text"/>
QS-Filter-Software / Version:	<input type="text"/> / <input type="text"/>
Verantwortlicher:	<input type="text"/>
Freigabedatum:	<input type="text"/>
Gesamtzahl geprüfter Krankenhausfälle (Erfassungsjahr) ¹ :	<input type="text"/>
Gesamtzahl geprüfter Krankenhausfälle (Vorjahr) ² :	<input type="text"/>
Auf Bundesebene nicht dokumentationspflichtige Fälle ³ :	<input type="text"/>
Anzahl Fälle Risikostatistik (Patienten ab 20 Jahren) ⁴ :	<input type="text"/>
Auf Bundesebene verpflichtend zu dokumentierende Datensätze (B):	<input type="text"/>
Auf Landesebene verpflichtend zu dokumentierende Datensätze (L):	<input type="text"/>

¹ Berücksichtigte Versorgungsformen: DRG-Fälle, IV-Fälle, DMP-Fälle und Sonstige (stationäre Aufnahme oder teilstationäre bzw. ambulante Behandlung im Erfassungsjahr).

² Alle stationären Fälle der berücksichtigten Versorgungsformen mit Aufnahme im Vorjahr, die im Erfassungsjahr entlassen wurden.

³ Alle Fälle der nicht berücksichtigten Versorgungsformen und nicht dokumentationspflichtige Fälle der eingeschlossenen Versorgungsformen.

⁴ Alle vollstationären Fälle der berücksichtigten Versorgungsformen ab 20 Jahren, die im Erfassungsjahr entlassen wurden (Aufnahme im Vorjahr oder im Erfassungsjahr).

Auf Bundesebene verpflichtend zu dokumentierende Datensätze (B):

Modul	Aufn.- Jahr	Anzahl Datensätze mit Entlassung oder ambulanter Behandlung im Quartal				Datensätze aus DRG-Fäl- len	Datensätze aus IV-Fällen	Datensätze aus DMP- Fällen	Datensätze aus sonsti- gen Fällen	Anzahl GKV	Gesamt: Anzahl Datensätze
		1. Quartal 202 <u>3</u> 4	2. Quartal 202 <u>3</u> 4	3. Quartal 202 <u>3</u> 4	4. Quartal 202 <u>3</u> 4						
QS Verfahren Cholezystektomie											
CHE	202 <u>2</u> 3										
CHE	202 <u>3</u> 4										
QS Verfahren Dekubitusprophylaxe											
DEK	202 <u>2</u> 3									-	
DEK	202 <u>3</u> 4									-	
QS Verfahren Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)											
15/1	202 <u>2</u> 3									-	
15/1	202 <u>3</u> 4									-	
QS Verfahren Herzschrittmacherversorgung											
09/1	202 <u>2</u> 3										
09/1	202 <u>3</u> 4										
09/2	202 <u>2</u> 3										
09/2	202 <u>3</u> 4										

Modul	Aufn.- Jahr	Anzahl Datensätze mit Entlassung oder ambulanter Behandlung im Quartal				Datensätze aus DRG-Fäl- len	Datensätze aus IV-Fällen	Datensätze aus DMP- Fällen	Datensätze aus sonsti- gen Fällen	Anzahl GKV	Gesamt: Anzahl Datensätze
		1. Quartal 202 3 <u>4</u>	2. Quartal 202 3 <u>4</u>	3. Quartal 202 3 <u>4</u>	4. Quartal 202 3 <u>4</u>						
09/3	202 23										
09/3	202 34										
QS Verfahren Hüftendoprothesenversorgung											
HEP	202 23										
HEP	202 34										
QS Verfahren Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung											
17/1	202 23									-	
17/1	202 34									-	
QS Verfahren Implantierbare Defibrillatoren											
09/4	202 23										
09/4	202 34										
09/5	202 23										
09/5	202 34										
09/6	202 23										

Modul	Aufn.- Jahr	Anzahl Datensätze mit Entlassung oder ambulanter Behandlung im Quartal				Datensätze aus DRG-Fäl- len	Datensätze aus IV-Fällen	Datensätze aus DMP- Fällen	Datensätze aus sonsti- gen Fällen	Anzahl GKV	Gesamt: Anzahl Datensätze
		1. Quartal 202 3 4	2. Quartal 202 3 4	3. Quartal 202 3 4	4. Quartal 202 3 4						
09/6	202 3 4										
QS Verfahren Karotis-Revaskularisation											
10/2	202 2 3									-	
10/2	202 3 4									-	
QS Verfahren Knieendoprothesenversorgung											
KEP	202 2 3										
KEP	202 3 4										
QS Verfahren Koronarchirurgie und Eingriffe an Herzklappen											
HCH	202 2 3										
HCH	202 3 4										
QS Verfahren Mammachirurgie											
18/1	202 2 3									-	
18/1	202 3 4									-	
QS Verfahren Nierenersatztherapie bei chronischem Nierenversagen (NET) einschließlich Pankreastransplantationen											
DIAL_LKG	202 2 3										

Modul	Aufn.- Jahr	Anzahl Datensätze mit Entlassung oder ambulanter Behandlung im Quartal				Datensätze aus DRG-Fäl- len	Datensätze aus IV-Fällen	Datensätze aus DMP- Fällen	Datensätze aus sonsti- gen Fällen	Anzahl GKV	Gesamt: Anzahl Datensätze
		1. Quartal 202 3 4	2. Quartal 202 3 4	3. Quartal 202 3 4	4. Quartal 202 3 4						
DIAL_LKG	202 23 4										
PNTX	202 23										
PNTX	202 34										
QS Verfahren Perinatalmedizin											
16/1	202 23										
16/1	202 34										
NEO	202 23										
NEO	202 34										
QS Verfahren Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie											
PCI_LKG	202 23										
PCI_LKG	202 34										
QS Verfahren ambulant erworbene Pneumonie											
PNEU	202 23									-	
PNEU	202 34									-	

Modul	Aufn.- Jahr	Anzahl Datensätze mit Entlassung oder ambulanter Behandlung im Quartal				Datensätze aus DRG-Fäl- len	Datensätze aus IV-Fällen	Datensätze aus DMP- Fällen	Datensätze aus sonsti- gen Fällen	Anzahl GKV	Gesamt: Anzahl Datensätze
		1. Quartal 202 3 4	2. Quartal 202 3 4	3. Quartal 202 3 4	4. Quartal 202 3 4						
QS Verfahren Transplantationsmedizin											
HTXM	202 23										
HTXM	202 34										
LLS	202 23									-	
LLS	202 34									-	
LTX	202 23										
LTX	202 34										
LUTX	202 23										
LUTX	202 34										
NLS	202 23									-	
NLS	202 34									-	
QS Verfahren Vermeidung nosokomialer Infektionen – postoperative Wundinfektionen											
NWIF	202 23										
NWIF	202 34										

Auf Bundesebene verpflichtend zu dokumentierende Zählleistungsbereiche (Z):

Modul	Aufn.- Jahr	Anzahl Datensätze mit Entlassung im Quartal				Datensätze aus DRG-Fällen	Datensätze aus IV-Fällen	Datensätze aus DMP-Fäl- len	Datensätze aus sonsti- gen Fällen	Anzahl GKV	Gesamt: Anzahl Datensätze
		1. Quartal 202 3 <u>4</u>	2. Quartal 202 3 <u>4</u>	3. Quartal 202 3 <u>4</u>	4. Quartal 202 3 <u>4</u>						
QS Verfahren Hüftendoprothesenversorgung											
HEP_IMP	202 23										
HEP_IMP	202 34										
HEP_WE	202 23										
HEP_WE	202 34										
QS Verfahren Knieendoprothesenversorgung											
KEP_IMP	202 23										
KEP_IMP	202 34										
KEP_WE	202 23										
KEP_WE	202 34										
QS Verfahren Koronarchirurgie und Eingriffe an Herzklappen											
HCH_AK_CHIR	202 23										
HCH_AK_CHIR	202 34										
HCH_AK_KATH	202 23										

Modul	Aufn.- Jahr	Anzahl Datensätze mit Entlassung im Quartal				Datensätze aus DRG-Fällen	Datensätze aus IV-Fällen	Datensätze aus DMP-Fäl- len	Datensätze aus sonsti- gen Fällen	Anzahl GKV	Gesamt: Anzahl Datensätze
		1. Quartal 202 3 4	2. Quartal 202 3 4	3. Quartal 202 3 4	4. Quartal 202 3 4						
HCH_AK_KATH	202 3 4										
HCH_KC	202 2 3										
HCH_KC	202 3 4										
HCH_MK_KATH	202 2 3										
HCH_MK_KATH	202 3 4										
HCH_MK_CHIR	202 2 3										
HCH_MK_CHIR	202 3 4										
QS Verfahren Transplantationsmedizin											
HTXM_TX	202 2 3										
HTXM_TX	202 3 4										
HTXM_MKU	202 2 3										
HTXM_MKU	202 3 4										

Auf Landesebene verpflichtend zu dokumentierende Datensätze (L):

Modul	Aufn.-Jahr	Anzahl Datensätze mit Entlassung im Quartal				Daten- sätze aus DRG- Fällen	Daten- sätze aus IV-Fällen	Daten- sätze aus DMP- Fällen	Daten- sätze aus sonstigen Fällen	Anzahl GKV	Gesamt: Anzahl Datensätze
		1. Quartal 202 3 4	2. Quartal 202 3 4	3. Quartal 202 3 4	4. Quartal 202 3 4						
SA_FRUEHREHA_HE (nur Hessen)	202 23									-	
SA_FRUEHREHA_HE (nur Hessen)	202 34									-	
SA_HE (nur Hessen)	202 23									-	
SA_HE (nur Hessen)	202 34									-	
MRE_HE	202 23									-	
MRE_HE	202 34									-	
80/1 (nur BW)	202 23									-	
80/1 (nur BW)	202 34									-	
85/1 (nur Bayern)	202 23									-	
85/1 (nur Bayern)	202 34									-	
APO_RP (nur RP)	202 23									-	
APO_RP (nur RP)	202 34									-	

Konformitätserklärung der Geschäftsführung zur Sollstatistik

Hiermit bestätigen wir die Übereinstimmung der methodischen Sollstatistik für das Erfassungsjahr 2023~~4~~ mit den internen Aufzeichnungen unseres Krankenhauses. Uns ist bekannt, dass Überprüfungen der Sollstatistik stichprobenhaft erfolgen können.

.....

Ort	Datum	Stempel und Unterschrift der Geschäftsführung
-----	-------	--

Erläuterungen:

Die Übermittlung an die Datenannahmestellen erfolgt elektronisch als Datensatz gemäß Spezifikation für QS-Filter-Software 2023~~4~~. ~~und als unterschriebener Papierausdruck per Post. Dieser enthält die sog. Die Erklärung über die Richtigkeit der Angaben (Konformitätserklärung)~~ nach § 15 Abs. 3 der DeQS-RL ist per Post oder in elektronischer Form unter Verwendung einer fortgeschrittenen elektronischen Signatur an die Datenannahmestellen zu übermitteln.

Auf Bundesebene verpflichtend zu dokumentierende Datensätze (B):

Für die auf Bundesebene verpflichtend zu dokumentierenden Datensätze besteht eine Dokumentationspflicht nach Maßgabe des § 15 Abs. 1 der DeQS-RL.

Auf Bundesebene verpflichtend zu dokumentierende Zählleistungsbereiche (Z):

Die auf Bundesebene verpflichtend zu dokumentierenden Zählleistungsbereiche erfassen für definierte Verfahren spezifische Teilmengen der zu dokumentierenden Datensätze (B).

Auf Landesebene verpflichtend zu dokumentierende Datensätze (L):

Für die auf Landesebene verpflichtend zu dokumentierenden Datensätze besteht eine Dokumentationspflicht nach Maßgabe der für das jeweilige Bundesland gültigen Landesverträge.

„Anzahl GKV“:

Die Zahl gibt bei den einzelnen Modulen an, für wie viele GKV-Versicherte eine Dokumentationspflicht besteht. Fälle gelten als GKV-Fälle, wenn das Institutionskennzeichen der Krankenkasse von der Versicherungskarte des Patienten mit 10 beginnt, kein besonderer Personenkreis vermerkt ist und eine eGK-Versichertennummer vorliegt. Bei diesen Fällen soll ein Follow-up anhand pseudonymisierter Versichertendaten ermöglicht werden.

„Gesamt: Anzahl Datensätze“:

Hier wird bei den einzelnen Modulen die Gesamtzahl der dokumentationspflichtigen Datensätze angegeben. In den übrigen Spalten wird einerseits eine Differenzierung nach Entlassungsquartalen und andererseits nach Abrechnungsarten dargestellt.



Institut für Qualitätssicherung und
Transparenz im Gesundheitswesen

**Patientenbefragung im Rahmen des QS
Verfahrens
*Perkutane Koronarintervention (PCI) und
Koronarangiographie (QS PCI) nach
DeQS-RL***

Fragebögen

Erstellt im Auftrag des
Gemeinsamen Bundesausschusses

Stand: 21. Februar 2023

Impressum

Thema:

Patientenbefragung im Rahmen des QS Verfahrens Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie (QS PCI) nach DeQS-RL. Fragebögen

Ansprechpartnerin:

Mira Hassan

Auftraggeber:

Gemeinsamer Bundesausschuss

Datum der Abgabe:

12. Februar 2023

Herausgeber:

IQTIG – Institut für Qualitätssicherung
und Transparenz im Gesundheitswesen

Katharina-Heinroth-Ufer 1
10787 Berlin

Telefon: (030) 58 58 26-0
Telefax: (030) 58 58 26-999

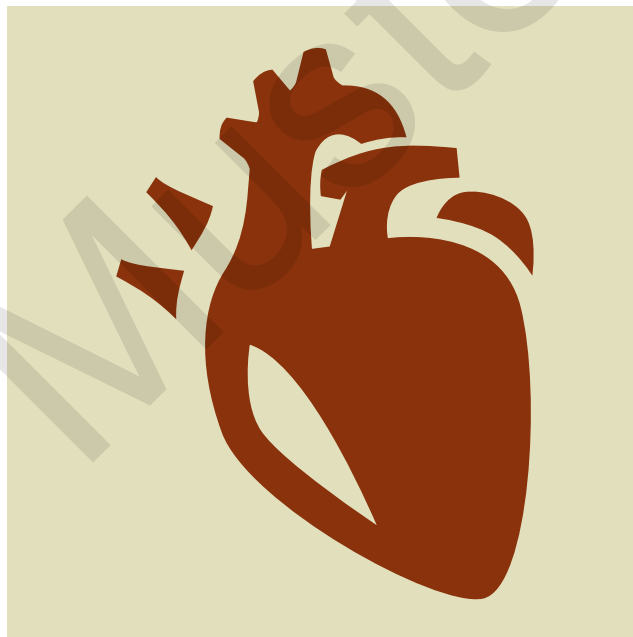
info@iqtig.org

<https://www.iqtig.org>

Inhaltsverzeichnis

Fragebogen für Patientinnen und Patienten mit Herzkatheteruntersuchung	4
Fragebogen für Patientinnen und Patienten mit Stenteinlage bzw. Ballonerweiterung der Gefäße am Herzen.....	28
Fragebogen für Patientinnen und Patienten mit dringender bzw. notfallmäßiger Herzkatheteruntersuchung	52
Fragebogen für Patientinnen und Patienten mit dringender bzw. notfallmäßiger Stenteinlage bzw. Ballonerweiterung der Gefäße am Herzen.....	68

Fragebogen für Patientinnen und Patienten mit Herzkatheteruntersuchung



Wie wird's gemacht?

Bearbeitungshinweis: Am besten nutzen Sie zur Beantwortung des Fragebogens einen blauen oder schwarzen Kugelschreiber.

Bei den **meisten Fragen** müssen Sie sich nur **zwischen den vorgegebenen Antworten entscheiden** und das **Kästchen ankreuzen**, das Ihren Erfahrungen am ehesten entspricht. Zum Beispiel:

Ja

Nein

Wenn Sie Ihre Antwort ändern möchten, so malen Sie bitte das Feld mit dem falschen Kreuz vollständig aus. Ihre ursprüngliche Antwort ist dann ungültig. Sie können nun Ihre neue Antwort ankreuzen. Zum Beispiel:

Ja

Nein

Bei einigen Fragen werden Sie gebeten, **Ziffern** einzutragen. Zum Beispiel:

Wenn wir im Fragebogen nach Situationen fragen, die Sie vielleicht erlebt haben, verwenden wir häufig die folgende Skala:

Immer	Meistens	Selten	Nie	Weiß nicht mehr
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Je nachdem, wie häufig die Situation in Ihrer Erinnerung vorkam, kreuzen Sie bitte „Immer“, „Meistens“, „Selten“ oder „Nie“ an. Wenn Sie sich nicht mehr genau erinnern können, kreuzen Sie bitte das Kästchen „*Weiß nicht mehr*“ an.

Bitte beantworten Sie alle auf Sie zutreffenden Fragen! Manchmal kommt es vor, dass hinter einer Frage ein Hinweis erfolgt, wie z. B. ⇒ **Bitte weiter mit Frage 5.**

Machen Sie dann mit der Frage weiter, auf die der Pfeil zeigt. Im Beispiel ist das die **Frage 5.**

Bei Fragen erreichen Sie uns unter:

Telefon: +49 30 58 58 26 570

E-Mail: patientenbefragung-pci@iqtig.org

An dieser Stelle bereits herzlichen Dank für Ihre Teilnahme!

Bei Ihnen wurde eine Herzkatheteruntersuchung durchgeführt. Diese wird im Folgenden immer als *Untersuchung* bezeichnet.

Alle Fragen in diesem Fragebogen beziehen sich immer auf die Untersuchung, die im Anschreiben genannt ist.

1) Haben Sie für die Untersuchung im Krankenhaus übernachtet?
Denken Sie bitte an die Zeit von der Aufnahme bis zur Entlassung.

Nein, habe ich nicht

Ja, eine Nacht

Ja, zwei bis fünf Nächte

Ja, sechs Nächte oder mehr

Weiß nicht mehr

Erfahrungen mit dem Pflege- und Assistenzpersonal

Die folgenden Fragen beziehen sich auf Ihre Erfahrungen mit dem Pflege- und Assistenzpersonal vor, während und nach der Untersuchung.

Beziehen Sie sich bei Ihren Antworten bitte nur auf das Pflege- und Assistenzpersonal der Einrichtung, die die Untersuchung durchgeführt hat (z. B. Krankenhaus, Arztpraxis).

2) Wenn Sie an das Pflege- und Assistenzpersonal denken: Wie häufig kamen die folgenden Situationen vor?

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

	Immer	Meistens	Selten	Nie	<i>Weiß nicht mehr</i>
Wenn ich ein Anliegen hatte, konnte ich jemanden vom Pflege- und Assistenzpersonal erreichen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit meinen Anliegen wurde ich ernst genommen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich wurde respektvoll behandelt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 3) Wenn Sie weiterhin an das Pflege- und Assistenzpersonal denken: Wie häufig kamen die folgenden Situationen vor?

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

	Immer	Meistens	Selten	Nie	Weiß nicht mehr
Meine Intimsphäre wurde ge- wahrt (z. B. bei Toilettengängen, bei der Körperpflege oder der Verbandskontrolle).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich musste lange warten, wenn ich Unterstützung angefordert habe (z. B. bei Toilettengängen, bei der Körperpflege, zum Be- reitstellen von Getränken).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es kam vor, dass ich mich mit dem Pflege- und Assistenzper- sonal nicht verständigen konn- te, weil es nicht gut Deutsch ge- sprochen hat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 4) Wie häufig kam es vor, dass Sie vom Pflege- und Assistenzpersonal Informationen erhalten haben, die nicht mit den Informationen von den Ärztinnen und Ärzten übereingestimmt haben?

	Immer	Meistens	Selten	Nie	Weiß nicht mehr
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Erfahrungen mit Ärztinnen und Ärzten

Nun geht es um die Ärztinnen und Ärzte der Einrichtung, die die Untersuchung durchgeführt hat (z. B. Krankenhaus, Arztpraxis).

Gemeint sind alle Ärztinnen und Ärzte, mit denen Sie dort wegen der Untersuchung Kontakt hatten.

5) Wenn Sie nun an die Ärztinnen und Ärzte denken: Wie häufig kamen die folgenden Situationen vor?

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

	Immer	Meistens	Selten	Nie	Weiß nicht mehr
In Gesprächen haben die Ärztinnen bzw. Ärzte mich ermutigt, Fragen zu stellen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit meinen Anliegen wurde ich ernst genommen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich wurde respektvoll behandelt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich wurde so viel in Entscheidungen einbezogen, wie ich wollte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6) Die Informationen, die ich von den Ärztinnen bzw. Ärzten erhalten habe, waren für mich verständlich.

	Immer	Meistens	Selten	Nie	Weiß nicht mehr
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7) Ich hatte Gelegenheit, eine Ärztin bzw. einen Arzt zu sprechen, wenn ich Fragen hatte.

- Immer
- Meistens
- Selten
- Nie
- Habe ich nicht gebraucht
- Weiß nicht mehr

8) Wenn ich Angehörige oder andere Vertrauenspersonen zu Gesprächen mit den Ärztinnen bzw. Ärzten mitnehmen wollte, wurde mir dies ermöglicht.

- Immer
- Meistens
- Selten
- Nie
- Wollte ich nicht
- Weiß nicht mehr

9) In meinem Beisein haben Ärztinnen bzw. Ärzte über mich gesprochen, als ob ich nicht da wäre (z. B. bei der Visite).

- | Immer | Meistens | Selten | Nie | Weiß nicht mehr |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

10) Wenn Sie nun an die Ärztinnen und Ärzte denken: Wie häufig kamen die folgenden Situationen vor?

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

- | | Immer | Meistens | Selten | Nie | Weiß nicht mehr |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Ärztinnen bzw. Ärzte haben in Gesprächen mit mir Fachwörter verwendet, die ich nicht verstanden habe. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Es kam vor, dass ich mich mit Ärztinnen bzw. Ärzten nicht verständigen konnte, weil sie nicht gut Deutsch gesprochen haben. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Angina pectoris-Beschwerden (Brustenge) bzw. herzbedingte Luftnot vor der Untersuchung

Angina pectoris-Beschwerden (Brustenge) äußern sich z. B. als plötzlich auftretende Herzschmerzen, herzbedingtes Engegefühl oder Druckgefühl in der Brust. Manchmal zeigen sie sich als Schmerzen, die von der Brust ausgehend weiter ausstrahlen (z. B. Magengegend, Hals, Arme, Rücken). Manche Patientinnen und Patienten haben auch eine herzbedingte Luftnot.

Die folgenden Fragen beziehen sich auf Angina pectoris-Beschwerden bzw. herzbedingte Luftnot, die vor der Untersuchung aufgetreten sind.

11) Hatten Sie vor der Untersuchung Angina pectoris-Beschwerden (Brustenge) bzw. herzbedingte Luftnot (z. B. bei bestimmten Belastungen, aber auch in Ruhe)?

Ja ⇒ **Bitte weiter mit Frage 12**

Nein ⇒ **Bitte weiter mit Frage 15**

Weiß nicht mehr ⇒ **Bitte weiter mit Frage 15**

Bitte beantworten Sie Frage 12 nur, wenn Sie Frage 11 mit "Ja" beantwortet haben.

12) In welchen Situationen hatten Sie vor der Untersuchung Angina pectoris-Beschwerden (Brustenge) bzw. herzbedingte Luftnot?

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

	Ja	Nein	Habe ich wegen der Angina pectoris bzw. herzbedingten Luftnot vermieden	Konnte/ machte ich aus anderen Gründen nicht
Bei <u>außergewöhnlichen Belastungen</u> (z. B. bei plötzlich hoher Belastung bei der Arbeit oder wenn ich über eine längere Distanz schnell gehe oder laufe)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bei <u>schweren Alltagstätigkeiten</u> (z. B. beim Tragen von schweren Gegenständen, wie Einkaufstüten oder Wasserkisten, bei der Gartenarbeit)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bei <u>leichten Alltagstätigkeiten</u> (z. B. beim Gehen einer geraden Strecke, beim An- oder Ausziehen, beim Waschen oder Duschen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>In Ruhe</u> (z. B. beim Sitzen auf einem Stuhl oder Sessel, beim Schlafen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Bitte beantworten Sie Frage 13 nur, wenn Sie Frage 11 mit „Ja“ beantwortet haben.

13) Wie beeinträchtigt waren Sie in Ihrem Alltag vor der Untersuchung durch Angina pectoris (Brustenge) bzw. herzbedingte Luftnot?

Sehr stark	Eher stark	Eher leicht	Überhaupt nicht	Weiß nicht mehr
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bitte beantworten Sie Frage 14 nur, wenn Sie Frage 11 mit „Ja“ beantwortet haben.

- 14) Hatten Sie vor der Untersuchung ein Spray, Zerbeißkapseln oder Tabletten, die Ihnen bei plötzlich auftretenden Angina pectoris-Anfällen (Brustenge) bzw. herzbedingter Luftnot helfen sollten (z. B. Nitrospray)?

Ja

Nein

Weiß nicht mehr

Behandlung und Behandlungsplanung vor der Untersuchung

- 15) Stand bereits vor der Untersuchung fest, dass anschließend folgende Operationen bei Ihnen erfolgen sollen?

	Ja	Nein
Bypass-Operation (Operation am offenen Herzen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Eine andere Operation oder Eingriff am Herzen (z. B. Herzklappenoperation, Herzschrittmacher)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	--------------------------

- 16) Haben Sie in den vier Wochen vor der Untersuchung regelmäßig Medikamente eingenommen?

Damit sind alle Medikamente gemeint. Hierzu gehören auch Medikamente, die nicht von einer Ärztin bzw. einem Arzt verschrieben wurden.

Ja ⇒ **Bitte weiter mit Frage 17**

Nein ⇒ **Bitte weiter mit Frage 20**

Weiß nicht mehr ⇒ **Bitte weiter mit Frage 20**

Bitte beantworten Sie Frage 17 nur, wenn Sie Frage 16 mit „Ja“ beantwortet haben.

17) Wurden Sie darüber informiert, wie Sie Ihre Medikamente bis zur Untersuchung einnehmen sollen?

Ja

Nein

Weiß nicht mehr

Bitte beantworten Sie Frage 18 nur, wenn Sie Frage 16 mit „Ja“ beantwortet haben.

18) Wurden Sie darüber informiert, wie Sie Ihre Medikamente nach der Untersuchung einnehmen sollen?

Ja

Nein

Weiß nicht mehr

Bitte beantworten Sie Frage 19 nur, wenn Sie Frage 16 mit „Ja“ beantwortet haben.

19) Haben Sie vor der Untersuchung Medikamente, die die Blutgerinnung hemmen, eingenommen (z. B. Marcumar)?

Ja

Nein

Weiß nicht mehr

Informationen vor der Untersuchung

Bitte beziehen Sie sich im Folgenden nur auf Informationen von Ärztinnen und Ärzten der Einrichtung, die die Untersuchung durchgeführt hat (z. B. Krankenhaus, Arztpraxis).

20) Ich wurde <u>vor</u> der Untersuchung darüber informiert, ...	Ja	Nein	Weiß nicht mehr
...dass mit der Herzkatheteruntersuchung festgestellt werden soll, ob ich einen Stent oder eine Bypass-Operation brauche.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

21) Ich wurde <u>vor</u> der Untersuchung darüber informiert, ...	Ja	Nein	Weiß nicht mehr
<i>Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!</i>			
...dass bereits während der Herzkatheteruntersuchung ein Stent eingesetzt werden kann, falls es nötig ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...was sich durch einen Stent verbessern soll, wenn er erforderlich ist (z. B. Verbesserung von Angina pectoris-Beschwerden (Brustenge) oder herzbedingter Luftnot).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...dass es auch andere Behandlungsmöglichkeiten als eine Stenteinlage gibt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...dass ich nach einer Stenteinlage regelmäßig Medikamente einnehmen muss.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...wie die Untersuchung ablaufen wird.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...ob ich Schmerzen während der Untersuchung zu erwarten habe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...dass es möglich ist, für die Untersuchung ein Beruhigungsmittel zu erhalten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...was in den ersten Stunden nach der Untersuchung passiert (z. B. Liegezeiten, Essen, Trinken, Toilettengänge).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

22) Hatten Sie die Möglichkeit, mit einer Ärztin oder einem Arzt über Ängste und Sorgen zu sprechen, die Sie wegen der bevorstehenden Untersuchung hatten?

Ja

Nein

Habe ich nicht gebraucht

Weiß nicht mehr

Wartezeit vor der Untersuchung

Das Herzkatheterlabor ist der Raum, in dem die Untersuchung stattgefunden hat.

23) Bevor Sie ins Herzkatheterlabor gebracht wurden, haben Sie eine spezielle Kleidung (OP-Hemd) anziehen müssen.

Wie lange haben Sie in dieser Kleidung gewartet, bis Sie zum Herzkatheterlabor gebracht wurden?

Weniger als eine Stunde

Eine Stunde bis weniger als zwei Stunden

Zwei Stunden bis weniger als drei Stunden

Drei Stunden oder länger

Weiß nicht mehr

Im Herzkatheterlabor

Denken Sie jetzt bitte an die Zeit im Herzkatheterlabor.

Es geht um die Ärztinnen und Ärzte, die die Untersuchung durchgeführt haben und um das Pflege- und Assistenzpersonal, das dabei war.

24)

	Ja	Nein	Weiß nicht mehr
Die Ärztin bzw. der Arzt hat sich mir mit Namen vorgestellt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe die Ärztin bzw. den Arzt ohne Mundschutz gesehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Das Pflege- und Assistenzpersonal ist beruhigend auf mich eingegangen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

25) Wurde Ihnen während der Untersuchung erklärt, was passiert, z. B. was die Ärztin bzw. der Arzt gerade tut?

- Ja
- Nein, obwohl ich es mir gewünscht hätte.
- Nein, ich wollte das nicht wissen.
- Weiß nicht mehr*

26) Haben Sie während der Untersuchung ein Beruhigungsmittel erhalten?

- Ja
- Nein
- Weiß nicht mehr*

Schmerzen nach der Untersuchung

Direkt nach der Untersuchung schließt sich die Phase der Nachbeobachtung an, in der z. B. bestimmte Kontrollen am Verband durchgeführt wurden oder Sie ruhen mussten.

Um diese Zeit geht es nun.

27) Wurden Sie wiederholt vom Pflege- oder Assistenzpersonal gefragt, ob Sie Schmerzen haben (z. B. Rücken-, Gliederschmerzen oder Schmerzen durch den Druckverband)?

Ja

Nein

Weiß nicht mehr

28) Haben Sie Schmerzmittel erhalten (z. B. gegen Rücken- und Gliederschmerzen oder bei Schmerzen durch den Druckverband)?

Ja

Nein, ich hätte aber welche gebraucht.

Nein, habe ich nicht gebraucht.

Weiß nicht mehr

Informationen nach der Untersuchung

Nun geht es um die Informationen, die Sie nach Ihrer Untersuchung erhalten haben.

Gemeint ist weiterhin die Untersuchung, die im Anschreiben genannt ist. Bitte beziehen Sie sich auch hier nur auf die Einrichtung, die die Untersuchung durchgeführt hat (z. B. Krankenhaus, Arztpraxis).

29)

	Ja	Nein	Weiß nicht mehr
Eine Ärztin bzw. ein Arzt hat mich darüber informiert, was das Ergebnis der Untersuchung bei mir ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich wurde darüber informiert, bei welchen Beschwerden ich sofort medizinische Hilfe brauche (z. B. Nachblutungen, erneute Herzbeschwerden).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich wurde darüber informiert, dass ich zur weiteren medizinischen Betreuung eine Ärztin bzw. einen Arzt aufsuchen soll.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

30) Wurden Sie darüber informiert, wie Sie sich in den ersten Tagen nach der Untersuchung verhalten sollen (z. B. Hinweise zum Tragen von Lasten, Baden, Saunabesuche)?

- Ja, ich wurde informiert, dass ich etwas beachten muss. ⇒ **Bitte weiter mit Frage 31**
- Ja, ich wurde informiert, dass ich nichts beachten muss. ⇒ **Bitte weiter mit Frage 32**
- Nein, ich erhielt keine Information. ⇒ **Bitte weiter mit Frage 32**
- Weiß nicht mehr* ⇒ **Bitte weiter mit Frage 32**

Bitte beantworten Sie Frage 31 nur, wenn Sie Frage 30 mit „Ja, ich wurde informiert, dass ich etwas beachten muss.“ beantwortet haben.

31) Wurden Sie darüber informiert, wie lange Sie diese Hinweise zu den Verhaltensmaßnahmen einhalten sollen?

Ja

Nein

Weiß nicht mehr

Weiterer Behandlungsverlauf

32) Wurde mit Ihnen direkt im Anschluss an die Untersuchung ein Termin für eine weitere Herzkatheteruntersuchung zur Kontrolle vereinbart?

Ja

Nein

Weiß nicht mehr

33) Haben Sie seit der Untersuchung an einer herzbedingten Rehabilitationsmaßnahme teilgenommen?

Ja

Nein

Ist geplant

34) Wurde bei Ihnen seit Ihrer Untersuchung eine Herzkatheteruntersuchung durchgeführt oder geplant?

Ja, durchgeführt

Ja, geplant

Nein

Weiß nicht mehr

35) Wurde bei Ihnen seit Ihrer Untersuchung eine Stenteinlage am Herzen durchgeführt oder geplant?

Ja, durchgeführt

Ja, geplant

Nein

Weiß nicht mehr

36) Wurde bei Ihnen seit Ihrer Untersuchung eine Bypass-Operation (Operation am offenen Herzen) durchgeführt oder geplant?

Ja, durchgeführt

Ja, geplant

Nein

Weiß nicht mehr

37) Wurde bei Ihnen seit Ihrer Untersuchung eine andere Operation oder ein anderer Eingriff am Herzen (z. B. Herzklappenoperation, Herzschrittmacher) durchgeführt oder geplant?

Ja, durchgeführt

Ja, geplant

Nein

Weiß nicht mehr

Beschwerden nach der Untersuchung

38) Wo war die Einstichstelle, über die die Untersuchung durchgeführt wurde?

Arm

Leiste (Bein)

Arm und Leiste (Bein)

Weiß nicht mehr

39) Sind bei Ihnen nach der Untersuchung folgende Beschwerden nahe der Einstichstelle aufgetreten?

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

	Ja	Nein
Ich hatte nach einer Woche immer noch Blutergüsse von der Untersuchung, die sehr schmerzhaft waren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich hatte nach einer Woche immer noch Blutergüsse von der Untersuchung, die meine Bewegung einschränkten (z. B. Beugung des Handgelenks, Laufen).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich musste wegen der Blutergüsse eine Ärztin bzw. einen Arzt aufsuchen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe heute noch Beschwerden wie Kribbeln, Schmerzen oder Taubheitsgefühle an der Einstichstelle der Untersuchung (Arm oder Leiste).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fragen zu Ihrem allgemeinen Gesundheitszustand

40) Hat eine Ärztin oder ein Arzt bei Ihnen jemals eine oder mehrere der folgenden Erkrankungen festgestellt?

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

	Ja	Nein
Diabetes (Zuckerkrankheit)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Herzinfarkt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Herzschwäche (Herzinsuffizienz)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Herzrhythmusstörungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schlaganfall	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arterielle Verschlusskrankheit (pAVK, Schaufensterkrankheit), Durchblutungsstörungen in den Beinen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gelenkverschleiß (Arthrose) der Hüft- oder Kniegelenke bzw. der Wirbelsäule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entzündliche Gelenk- oder Wirbelsäulenerkrankung (Arthritis oder Rheuma)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chronische Lungenerkrankung (z. B. chronische Bronchitis, Lun- genemphysem, COPD, Asthma)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chronische Nierenerkrankung, Niereninsuffizienz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angeborener Herzfehler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Krebserkrankung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

41) Benötigen Sie Insulin (Insulinspritze oder Insulinpumpe)?

Ja

Nein

42) Wurden Sie innerhalb der letzten 12 Monate schon einmal wiederbelebt?

Ja

Nein

43) Haben Sie vor der Untersuchung bereits einen oder mehrere Stents am Herzen erhalten?

Ja

Nein

Weiß nicht mehr

44) Wurde bei Ihnen vor der Untersuchung bereits eine Bypass-Operation (Operation am offenen Herzen) durchgeführt?

Ja

Nein

Weiß nicht mehr

45) Wie groß sind Sie?

Zentimeter

46) Wie viel wiegen Sie?

Bitte geben Sie Ihr Körpergewicht in Kilogramm ohne Kommastellen an.

Kilogramm

Abschließend möchten wir Sie noch um ein paar Angaben zu Ihrer Person bitten.

47) Welches Geschlecht haben Sie?

Weiblich

Männlich

Divers

48) In welchem Monat und welchem Jahr wurden Sie geboren?

Geburtsmonat

Geburtsjahr

49) Ist Ihre Muttersprache Deutsch?

Ja ⇒ **Bitte weiter mit Frage 51**

Nein ⇒ **Bitte weiter mit Frage 50**

Bitte beantworten Sie Frage 50 nur, wenn Sie Frage 49 mit „Nein“ beantwortet haben.

50) Wie schätzen Sie Ihre Deutschkenntnisse ein?

Meine Deutschkenntnisse sind:

Sehr gut

Eher gut

Eher schlecht

Sehr schlecht

51) Welchen höchsten allgemeinbildenden Schulabschluss haben Sie?

Bitte machen Sie nur ein Kreuz!

- Noch Schüler/in und besuche eine allgemeinbildende Vollzeitschule
- Von der Schule abgegangen ohne Abschluss
- Hauptschulabschluss oder Volksschulabschluss
- Realschulabschluss (Mittlere Reife)
- Abschluss der Polytechnischen Oberschule der DDR, 8. oder 9. Klasse
- Abschluss der Polytechnischen Oberschule der DDR, 10. Klasse
- Fachhochschulreife, den Abschluss einer Fachoberschule
- Allgemeine oder fachgebundene Hochschulreife/Abitur (Gymnasium bzw. EOS, auch EOS mit Lehre)
- Anderer Schulabschluss

52) Hat Ihnen jemand beim Ausfüllen des Fragebogens geholfen?

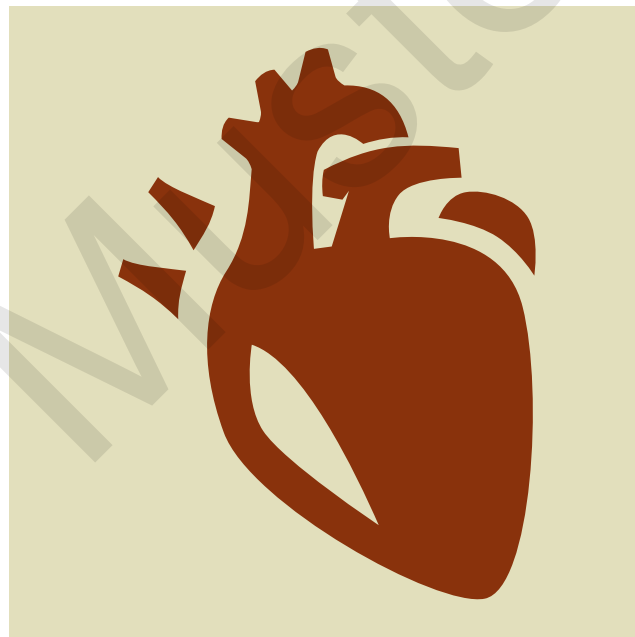
- Ja, ich wurde aus gesundheitlichen Gründen unterstützt
- Ja, ich wurde aufgrund von sprachlichen Schwierigkeiten unterstützt
- Nein, ich habe den Fragebogen alleine ausgefüllt

Herzlichen Dank für Ihre Teilnahme!

Muster

Muster

**Fragebogen für Patientinnen und Patienten
mit Stenteinlage bzw.
Ballonerweiterung der Gefäße am Herzen**



Wie wird's gemacht?

Bearbeitungshinweis: Am besten nutzen Sie zur Beantwortung des Fragebogens einen blauen oder schwarzen Kugelschreiber.

Bei den **meisten Fragen** müssen Sie sich nur **zwischen den vorgegebenen Antworten entscheiden** und das **Kästchen ankreuzen**, das Ihren Erfahrungen am ehesten entspricht. Zum Beispiel:

Ja

Nein

Wenn Sie Ihre Antwort ändern möchten, so malen Sie bitte das Feld mit dem falschen Kreuz vollständig aus. Ihre ursprüngliche Antwort ist dann ungültig. Sie können nun Ihre neue Antwort ankreuzen. Zum Beispiel:

Ja

Nein

Bei einigen Fragen werden Sie gebeten, **Ziffern** einzutragen. Zum Beispiel:

Wenn wir im Fragebogen nach Situationen fragen, die Sie vielleicht erlebt haben, verwenden wir häufig die folgende Skala:

Immer	Meistens	Selten	Nie	<i>Weiß nicht mehr</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Je nachdem, wie häufig die Situation in Ihrer Erinnerung vorkam, kreuzen Sie bitte „Immer“, „Meistens“, „Selten“ oder „Nie“ an. Wenn Sie sich nicht mehr genau erinnern können, kreuzen Sie bitte das Kästchen „*Weiß nicht mehr*“ an.

Bitte beantworten Sie alle auf Sie zutreffenden Fragen! Manchmal kommt es vor, dass hinter einer Frage ein Hinweis erfolgt, wie z. B. ⇒ **Bitte weiter mit Frage 5.**

Machen Sie dann mit der Frage weiter, auf die der Pfeil zeigt. Im Beispiel ist das die **Frage 5.**

Bei Fragen erreichen Sie uns unter:

Telefon: +49 30 58 58 26 570

E-Mail: patientenbefragung-pci@iqtig.org

An dieser Stelle bereits herzlichen Dank für Ihre Teilnahme!

Bei Ihnen wurde ein Stent am Herzen eingelegt bzw. eine Aufdehnung der Herzgefäße mit einem Ballon vorgenommen (Ballonerweiterung). Möglicherweise wurde dies zusammen mit einer Herzkatheteruntersuchung durchgeführt. Im Folgenden wird dies als *Eingriff* bezeichnet.

Alle Fragen in diesem Fragebogen beziehen sich immer auf den Eingriff, der im Anschreiben genannt ist.

1) Haben Sie für den Eingriff im Krankenhaus übernachtet?

Denken Sie bitte an die Zeit von der Aufnahme bis zur Entlassung.

Nein, habe ich nicht

Ja, eine Nacht

Ja, zwei bis fünf Nächte

Ja, sechs Nächte oder mehr

Weiß nicht mehr

Erfahrungen mit dem Pflege- und Assistenzpersonal

Die folgenden Fragen beziehen sich auf Ihre Erfahrungen mit dem Pflege- und Assistenzpersonal vor, während und nach dem Eingriff.

Beziehen Sie sich bei Ihren Antworten bitte nur auf das Pflege- und Assistenzpersonal der Einrichtung, die den Eingriff durchgeführt hat (z. B. Krankenhaus, Arztpraxis).

2) Wenn Sie an das Pflege- und Assistenzpersonal denken: Wie häufig kamen die folgenden Situationen vor?

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

	Immer	Meistens	Selten	Nie	<i>Weiß nicht mehr</i>
Wenn ich ein Anliegen hatte, konnte ich jemanden vom Pflege- und Assistenzpersonal erreichen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit meinen Anliegen wurde ich ernst genommen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich wurde respektvoll behandelt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 3) Wenn Sie weiterhin an das Pflege- und Assistenzpersonal denken: Wie häufig kamen die folgenden Situationen vor?

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

	Immer	Meistens	Selten	Nie	Weiß nicht mehr
Meine Intimsphäre wurde ge- wahrt (z. B. bei Toilettengängen, bei der Körperpflege oder der Verbandskontrolle).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich musste lange warten, wenn ich Unterstützung angefordert habe (z. B. bei Toilettengängen, bei der Körperpflege, zum Be- reitstellen von Getränken).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es kam vor, dass ich mich mit dem Pflege- und Assistenzper- sonal nicht verständigen konn- te, weil es nicht gut Deutsch ge- sprochen hat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 4) Wie häufig kam es vor, dass Sie vom Pflege- und Assistenzpersonal Informationen erhalten haben, die nicht mit den Informationen von den Ärztinnen und Ärzten übereingestimmt haben?

	Immer	Meistens	Selten	Nie	Weiß nicht mehr
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Erfahrungen mit Ärztinnen und Ärzten

Nun geht es um die Ärztinnen und Ärzte der Einrichtung, die den Eingriff durchgeführt hat (z. B. Krankenhaus, Arztpraxis).

Gemeint sind alle Ärztinnen und Ärzte, mit denen Sie dort wegen des Eingriffs Kontakt hatten.

5) Wenn Sie nun an die Ärztinnen und Ärzte denken: Wie häufig kamen die folgenden Situationen vor?

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

	Immer	Meistens	Selten	Nie	Weiß nicht mehr
In Gesprächen haben die Ärztinnen bzw. Ärzte mich ermutigt, Fragen zu stellen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit meinen Anliegen wurde ich ernst genommen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich wurde respektvoll behandelt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich wurde so viel in Entscheidungen einbezogen, wie ich wollte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6) Die Informationen, die ich von den Ärztinnen bzw. Ärzten erhalten habe, waren für mich verständlich.

	Immer	Meistens	Selten	Nie	Weiß nicht mehr
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7) Ich hatte Gelegenheit, eine Ärztin bzw. einen Arzt zu sprechen, wenn ich Fragen hatte.

- Immer
- Meistens
- Selten
- Nie
- Habe ich nicht gebraucht
- Weiß nicht mehr

8) Wenn ich Angehörige oder andere Vertrauenspersonen zu Gesprächen mit den Ärztinnen bzw. Ärzten mitnehmen wollte, wurde mir dies ermöglicht.

- Immer
- Meistens
- Selten
- Nie
- Wollte ich nicht
- Weiß nicht mehr

9) In meinem Beisein haben Ärztinnen bzw. Ärzte über mich gesprochen, als ob ich nicht da wäre (z. B. bei der Visite).

- | Immer | Meistens | Selten | Nie | Weiß nicht mehr |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

10) Wenn Sie nun an die Ärztinnen und Ärzte denken: Wie häufig kamen die folgenden Situationen vor?

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

- | | Immer | Meistens | Selten | Nie | Weiß nicht mehr |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Ärztinnen bzw. Ärzte haben in Gesprächen mit mir Fachwörter verwendet, die ich nicht verstanden habe. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Es kam vor, dass ich mich mit Ärztinnen bzw. Ärzten nicht verständigen konnte, weil sie nicht gut Deutsch gesprochen haben. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Angina pectoris-Beschwerden (Brustenge) bzw. herzbedingte Luftnot vor dem Eingriff

Angina pectoris-Beschwerden (Brustenge) äußern sich z. B. als plötzlich auftretende Herzschmerzen, herzbedingtes Engegefühl oder Druckgefühl in der Brust. Manchmal zeigen sie sich als Schmerzen, die von der Brust ausgehend weiter ausstrahlen (z. B. Magengegend, Hals, Arme, Rücken). Manche Patientinnen und Patienten haben auch eine herzbedingte Luftnot.

Die folgenden Fragen beziehen sich auf Angina pectoris-Beschwerden bzw. herzbedingte Luftnot, die vor dem Eingriff aufgetreten sind.

11) Hatten Sie vor dem Eingriff Angina pectoris-Beschwerden (Brustenge) bzw. herzbedingte Luftnot (z. B. bei bestimmten Belastungen, aber auch in Ruhe)?

Ja ⇒ **Bitte weiter mit Frage 12**

Nein ⇒ **Bitte weiter mit Frage 15**

Weiß nicht mehr ⇒ **Bitte weiter mit Frage 15**

Bitte beantworten Sie Frage 12 nur, wenn Sie Frage 11 mit "Ja" beantwortet haben.

12) In welchen Situationen hatten Sie vor dem Eingriff Angina pectoris-Beschwerden (Brustenge) bzw. herzbedingte Luftnot?

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

	Ja	Nein	Habe ich wegen der Angina pectoris bzw. herzbedingten Luftnot vermieden	Konnte/machte ich aus anderen Gründen nicht
Bei <u>außergewöhnlichen Belastungen</u> (z. B. bei plötzlich hoher Belastung bei der Arbeit oder wenn ich über eine längere Distanz schnell gehe oder laufe).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bei <u>schweren Alltagstätigkeiten</u> (z. B. beim Tragen von schweren Gegenständen, wie Einkaufstüten oder Wasserkisten, bei der Gartenarbeit).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bei <u>leichten Alltagstätigkeiten</u> (z. B. beim Gehen einer geraden Strecke, beim An- oder Ausziehen, beim Waschen oder Duschen).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>In Ruhe</u> (z. B. beim Sitzen auf einem Stuhl oder Sessel, beim Schlafen).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Bitte beantworten Sie Frage 13 nur, wenn Sie Frage 11 mit „Ja“ beantwortet haben.

13) Wie beeinträchtigt waren Sie in Ihrem Alltag vor dem Eingriff durch Angina pectoris (Brustenge) bzw. herzbedingte Luftnot?

Sehr stark Eher stark Eher leicht Überhaupt nicht Weiß nicht mehr

Bitte beantworten Sie Frage 14 nur, wenn Sie Frage 11 mit „Ja“ beantwortet haben.

- 14) Hatten Sie vor dem Eingriff ein Spray, Zerbeikapseln oder Tabletten, die Ihnen bei plötzlich auftretenden Angina pectoris-Anfällen (Brustenge) bzw. herzbedingter Luftnot helfen sollten (z. B. Nitrospray)?

Ja

Nein

Weiß nicht mehr

Behandlung und Behandlungsplanung vor dem Eingriff

- 15) Stand bereits vor dem Eingriff fest, dass anschließend folgende Operationen bei Ihnen erfolgen sollen?

	Ja	Nein
Bypass-Operation (Operation am offenen Herzen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Eine andere Operation oder Eingriff am Herzen (z. B. Herzklappenoperation, Herzschrittmacher)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	--------------------------

- 16) Haben Sie in den vier Wochen vor dem Eingriff regelmäßig Medikamente eingenommen? Damit sind alle Medikamente gemeint. Hierzu gehören auch Medikamente, die nicht von einer Ärztin bzw. einem Arzt verschrieben wurden.

Ja ⇒ **Bitte weiter mit Frage 17**

Nein ⇒ **Bitte weiter mit Frage 20**

Weiß nicht mehr ⇒ **Bitte weiter mit Frage 20**

Bitte beantworten Sie Frage 17 nur, wenn Sie Frage 16 mit „Ja“ beantwortet haben.

- 17) Wurden Sie darüber informiert, wie Sie Ihre Medikamente bis zum Eingriff einnehmen sollen?

Ja

Nein

Weiß nicht mehr

Bitte beantworten Sie Frage 18 nur, wenn Sie Frage 16 mit „Ja“ beantwortet haben.

18) Wurden Sie darüber informiert, wie Sie Ihre Medikamente nach dem Eingriff einnehmen sollen?

Ja

Nein

Weiß nicht mehr

Bitte beantworten Sie Frage 19 nur, wenn Sie Frage 16 mit „Ja“ beantwortet haben.

19) Haben Sie vor dem Eingriff Medikamente, die die Blutgerinnung hemmen, eingenommen (z. B. Marcumar)?

Ja

Nein

Weiß nicht mehr

Informationen vor dem Eingriff

Bitte beziehen Sie sich im Folgenden nur auf Informationen von Ärztinnen und Ärzten der Einrichtung, die den Eingriff durchgeführt hat (z. B. Krankenhaus, Arztpraxis).

20) Ich wurde vor dem Eingriff darüber informiert, ...

...was sich durch einen Stent verbessern soll, wenn er erforderlich ist (z. B. Verbesserung von Angina pectoris-Beschwerden (Brustenge) oder herzbedingter Luftnot).

Ja

Nein

Weiß nicht mehr

21) Ich wurde vor dem Eingriff darüber informiert, ...

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

	Ja	Nein	Weiß nicht mehr
...dass es auch andere Behandlungsmöglichkeiten als eine Stenteinlage gibt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...dass ich nach einer Stenteinlage regelmäßig Medikamente einnehmen muss.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...wie der Eingriff ablaufen wird.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...ob ich Schmerzen während des Eingriffs zu erwarten habe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...dass es möglich ist, für den Eingriff ein Beruhigungsmittel zu erhalten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...was in den ersten Stunden nach dem Eingriff passiert (z. B. Liegezeiten, Essen, Trinken, Toilettengänge).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

22) Hatten Sie die Möglichkeit, mit einer Ärztin oder einem Arzt über Ängste und Sorgen zu sprechen, die Sie wegen des bevorstehenden Eingriffs hatten?

- Ja
- Nein
- Habe ich nicht gebraucht
- Weiß nicht mehr

Wartezeit vor dem Eingriff

Das Herzkatheterlabor ist der Raum, in dem der Eingriff stattgefunden hat.

23) Bevor Sie ins Herzkatheterlabor gebracht wurden, haben Sie eine spezielle Kleidung (OP-Hemd) anziehen müssen.

Wie lange haben Sie in dieser Kleidung gewartet, bis Sie zum Herzkatheterlabor gebracht wurden?

Weniger als eine Stunde

Eine Stunde bis weniger als zwei Stunden

Zwei Stunden bis weniger als drei Stunden

Drei Stunden oder länger

Weiß nicht mehr

Im Herzkatheterlabor

Denken Sie jetzt bitte an die Zeit im Herzkatheterlabor.

Es geht um die Ärztinnen und Ärzte, die den Eingriff durchgeführt haben und um das Pflege- und Assistenzpersonal, das dabei war.

24)

	Ja	Nein	<i>Weiß nicht mehr</i>
Die Ärztin bzw. der Arzt hat sich mir mit Namen vorgestellt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe die Ärztin bzw. den Arzt ohne Mundschutz gesehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Das Pflege- und Assistenzpersonal ist beruhigend auf mich eingegangen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

25) Wurde Ihnen während des Eingriffs erklärt, was passiert, z. B. was die Ärztin bzw. der Arzt gerade tut?

Ja

Nein, obwohl ich es mir gewünscht hätte.

Nein, ich wollte das nicht wissen.

Weiß nicht mehr

26) Haben Sie während des Eingriffs ein Beruhigungsmittel erhalten?

Ja

Nein

Weiß nicht mehr

Schmerzen nach dem Eingriff

Direkt nach dem Eingriff schließt sich die Phase der Nachbeobachtung an, in der z. B. bestimmte Kontrollen am Verband durchgeführt wurden oder Sie ruhen mussten.

Um diese Zeit geht es nun.

27) Wurden Sie wiederholt vom Pflege- oder Assistenzpersonal gefragt, ob Sie Schmerzen haben (z. B. Rücken-, Gliederschmerzen oder Schmerzen durch den Druckverband)?

Ja

Nein

Weiß nicht mehr

28) Haben Sie Schmerzmittel erhalten (z. B. gegen Rücken- und Gliederschmerzen oder bei Schmerzen durch den Druckverband)?

Ja

Nein, ich hätte aber welche gebraucht.

Nein, habe ich nicht gebraucht.

Weiß nicht mehr

Informationen nach dem Eingriff

Nun geht es um die Informationen, die Sie nach Ihrem Eingriff erhalten haben.

Gemeint ist weiterhin der Eingriff, der im Anschreiben genannt ist. Bitte beziehen Sie sich auch hier nur auf die Einrichtung, die den Eingriff durchgeführt hat (z. B. Krankenhaus, Arztpraxis).

29)

	Ja	Nein	<i>Weiß nicht mehr</i>
Eine Ärztin bzw. ein Arzt hat mich darüber informiert, was das Ergebnis des Eingriffs bei mir ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich wurde darüber informiert, bei welchen Beschwerden ich sofort medizinische Hilfe brauche (z. B. Nachblutungen, erneute Herzbeschwerden).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich wurde darüber informiert, dass ich zur weiteren medizinischen Betreuung eine Ärztin bzw. einen Arzt aufsuchen soll.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich meine Herzerkrankung durch meinen Lebensstil beeinflussen kann (z. B. durch körperliche Aktivität, gesunde Ernährung, Reduktion bzw. Halten des Körpergewichts, Rauchentwöhnung).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mir wurden Empfehlungen zu Bewegung oder Sport gegeben, die zu mir passen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

30) Wurden Sie darüber informiert, wie Sie sich in den ersten Tagen nach dem Eingriff verhalten sollen (z. B. Hinweise zum Tragen von Lasten, Baden, Saunabesuche)?

Ja, ich wurde informiert, dass ich etwas beachten muss. ⇒ **Bitte weiter mit Frage 31**

Ja, ich wurde informiert, dass ich nichts beachten muss. ⇒ **Bitte weiter mit Frage 32**

Nein, ich erhielt keine Information. ⇒ **Bitte weiter mit Frage 32**

Weiß nicht mehr ⇒ **Bitte weiter mit Frage 32**

Bitte beantworten Sie Frage 31 nur, wenn Sie Frage 30 mit „Ja, ich wurde informiert, dass ich etwas beachten muss.“ beantwortet haben.

31) Wurden Sie darüber informiert, wie lange Sie diese Hinweise zu den Verhaltensmaßnahmen einhalten sollen?

Ja

Nein

Weiß nicht mehr

Medikamenteneinnahme wegen des Eingriffs

Bei den folgenden Fragen geht es um die Medikamente, die Sie aufgrund Ihres Eingriffs einnehmen müssen.

Bitte beziehen Sie sich bei den Fragen wieder nur auf Informationen der Ärztinnen und Ärzte der Einrichtung, die den Eingriff durchgeführt hat (z. B. Krankenhaus, Arztpraxis).

32) Nehmen Sie seit dem Eingriff Medikamente wegen des Stents bzw. der Ballonerweiterung ein?

Hierzu gehören auch Medikamente, die Sie nur in bestimmten Situationen einnehmen sollen, z. B. Nitrospray.

Ja ⇒ **Bitte weiter mit Frage 33**

Nein ⇒ **Bitte weiter mit Frage 37**

Weiß nicht mehr ⇒ **Bitte weiter mit Frage 37**

Bitte beantworten Sie Frage 33 nur, wenn Sie Frage 32 mit „Ja“ beantwortet haben.

33) Eine Ärztin bzw. ein Arzt hat mich darüber informiert, ...

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

	Ja	Nein	Weiß nicht mehr
...welche Medikamente ich nach dem Eingriff einnehmen soll.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...wie ich die Medikamente einnehmen soll (z. B. zur Mahlzeit, zu einer bestimmten Tageszeit).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...wie lange ich die Medikamente einnehmen soll (z. B. ein Jahr, ein Leben lang).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...welche möglichen Neben- und Wechselwirkungen die Medikamente haben können.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...was ich tun soll, wenn ich vergessen habe, die Medikamente einzunehmen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...was ich tun soll, wenn ich die Einnahme unterbrechen muss (z. B. wegen einer Operation).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bitte beantworten Sie Frage 34 nur, wenn Sie Frage 32 mit „Ja“ beantwortet haben.

34) Sind Sie an einem Freitag, am Wochenende oder vor einem gesetzlichen Feiertag nach Hause gegangen bzw. entlassen worden?

- Ja ⇒ **Bitte weiter mit Frage 35**
- Nein ⇒ **Bitte weiter mit Frage 37**
- Weiß nicht mehr ⇒ **Bitte weiter mit Frage 37**

Bitte beantworten Sie Frage 35 nur, wenn Sie Frage 32 mit „Ja“ beantwortet haben.

35) Haben Sie bei der Entlassung, bzw. als Sie nach Hause gegangen sind, Medikamente mitbekommen?

Bitte machen Sie nur ein Kreuz!

Ja

Nein, ich habe keine Medikamente mitbekommen.

Nein, ich wollte keine Medikamente mitnehmen.

Nein, ich musste keine Medikamente einnehmen.

Weiß nicht mehr

Bitte beantworten Sie Frage 36 nur, wenn Sie Frage 32 mit „Ja“ beantwortet haben.

36) Haben Sie bei der Entlassung, bzw. als Sie nach Hause gegangen sind, ein Rezept für Medikamente mitbekommen?

Ja

Nein

Weiß nicht mehr

Weiterer Behandlungsverlauf

37) Wurde mit Ihnen direkt im Anschluss an den Eingriff ein Termin für eine Herzkatheteruntersuchung zur Kontrolle vereinbart?

Ja

Nein

Weiß nicht mehr

38) Haben Sie seit dem Eingriff an einer herzbedingten Rehabilitationsmaßnahme teilgenommen?

Ja

Nein

Ist geplant

39) Wurde bei Ihnen seit Ihrem Eingriff eine Herzkatheteruntersuchung durchgeführt oder geplant?

Ja, durchgeführt

Ja, geplant

Nein

Weiß nicht mehr

40) Wurde bei Ihnen seit Ihrem Eingriff eine Stenteinlage am Herzen durchgeführt oder geplant?

Ja, durchgeführt

Ja, geplant

Nein

Weiß nicht mehr

41) Wurde bei Ihnen seit Ihrem Eingriff eine Bypass-Operation (Operation am offenen Herzen) durchgeführt oder geplant?

Ja, durchgeführt

Ja, geplant

Nein

Weiß nicht mehr

42) Wurde bei Ihnen seit Ihrem Eingriff eine andere Operation oder ein anderer Eingriff am Herzen (z. B. Herzklappenoperation, Herzschrittmacher) durchgeführt oder geplant?

Ja, durchgeführt

Ja, geplant

Nein

Weiß nicht mehr

Beschwerden nach dem Eingriff

43) Wo war die Einstichstelle, über die der Eingriff durchgeführt wurde?

Arm

Leiste (Bein)

Arm und Leiste (Bein)

Weiß nicht mehr

44) Sind bei Ihnen nach dem Eingriff folgende Beschwerden nahe der Einstichstelle aufgetreten?

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

	Ja	Nein
Ich hatte nach einer Woche immer noch Blutergüsse von dem Eingriff, die sehr schmerzhaft waren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich hatte nach einer Woche immer noch Blutergüsse von dem Eingriff, die meine Bewegung einschränkten (z. B. Beugung des Handgelenks, Laufen).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich musste wegen der Blutergüsse eine Ärztin bzw. einen Arzt aufsuchen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe heute noch Beschwerden wie Kribbeln, Schmerzen oder Taubheitsgefühle an der Einstichstelle des Eingriffs (Arm oder Leiste).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

45) Hatten Sie nach dem Eingriff Angina pectoris-Beschwerden (Brustenge) bzw. herzbedingte Luftnot (z. B. bei bestimmten Belastungen aber auch in Ruhe)?

Ja ⇒ **Bitte weiter mit Frage 46**

Nein ⇒ **Bitte weiter mit Frage 47**

Weiß nicht mehr ⇒ **Bitte weiter mit Frage 47**

Bitte beantworten Sie Frage 46 nur, wenn Sie Frage 45 mit „Ja“ beantwortet haben.

46) Wie beeinträchtigt sind Sie seit dem Eingriff durch Angina pectoris (Brustenge) bzw. herzbedingte Luftnot?

Sehr stark	Eher stark	Eher leicht	Überhaupt nicht	<i>Weiß nicht mehr</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fragen zu Ihrem allgemeinen Gesundheitszustand

47) Hat eine Ärztin oder ein Arzt bei Ihnen jemals eine oder mehrere der folgenden Erkrankungen festgestellt?

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

	Ja	Nein
Diabetes (Zuckerkrankheit)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Herzinfarkt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Herzschwäche (Herzinsuffizienz)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Herzrhythmusstörungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schlaganfall	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arterielle Verschlusskrankheit (pAVK, Schaufensterkrankheit), Durchblutungsstörungen in den Beinen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gelenkverschleiß (Arthrose) der Hüft- oder Kniegelenke bzw. der Wirbelsäule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entzündliche Gelenk- oder Wirbelsäulenerkrankung (Arthritis oder Rheuma)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chronische Lungenerkrankung (z. B. chronische Bronchitis, Lun- genemphysem, COPD, Asthma)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chronische Nierenerkrankung, Niereninsuffizienz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angeborener Herzfehler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Krebserkrankung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

48) Benötigen Sie Insulin (Insulinspritze oder Insulinpumpe)?

Ja

Nein

49) Wurden Sie innerhalb der letzten 12 Monate schon einmal wiederbelebt?

Ja

Nein

50) Haben Sie vor dem Eingriff bereits einen oder mehrere Stents am Herzen erhalten?

Ja

Nein

Weiß nicht mehr

51) Wurde bei Ihnen vor dem Eingriff bereits eine Bypass-Operation (Operation am offenen Herzen) durchgeführt?

Ja

Nein

Weiß nicht mehr

52) Wie groß sind Sie?

Zentimeter

53) Wie viel wiegen Sie?

Bitte geben Sie Ihr Körpergewicht in Kilogramm ohne Kommastellen an.

Kilogramm

Abschließend möchten wir Sie noch um ein paar Angaben zu Ihrer Person bitten.

54) Welches Geschlecht haben Sie?

Weiblich

Männlich

Divers

55) In welchem Monat und welchem Jahr wurden Sie geboren?

Geburtsmonat

Geburtsjahr

56) Ist Ihre Muttersprache Deutsch?

Ja ⇒ **Bitte weiter mit Frage 58**

Nein ⇒ **Bitte weiter mit Frage 57**

Bitte beantworten Sie Frage 57 nur, wenn Sie Frage 56 mit „Nein“ beantwortet haben.

57) Wie schätzen Sie Ihre Deutschkenntnisse ein?

Meine Deutschkenntnisse sind:

Sehr gut

Eher gut

Eher schlecht

Sehr schlecht

58) Welchen höchsten allgemeinbildenden Schulabschluss haben Sie?

Bitte machen Sie nur ein Kreuz!

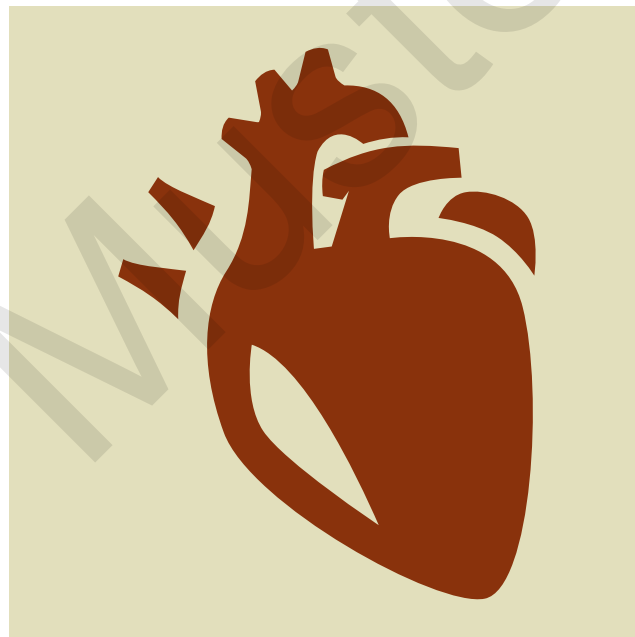
- Noch Schüler/in und besuche eine allgemeinbildende Vollzeitschule
- Von der Schule abgegangen ohne Abschluss
- Hauptschulabschluss oder Volksschulabschluss
- Realschulabschluss (Mittlere Reife)
- Abschluss der Polytechnischen Oberschule der DDR, 8. oder 9. Klasse
- Abschluss der Polytechnischen Oberschule der DDR, 10. Klasse
- Fachhochschulreife, den Abschluss einer Fachoberschule
- Allgemeine oder fachgebundene Hochschulreife/Abitur (Gymnasium bzw. EOS, auch EOS mit Lehre)
- Anderer Schulabschluss

59) Hat Ihnen jemand beim Ausfüllen des Fragebogens geholfen?

- Ja, ich wurde aus gesundheitlichen Gründen unterstützt
- Ja, ich wurde aufgrund von sprachlichen Schwierigkeiten unterstützt
- Nein, ich habe den Fragebogen alleine ausgefüllt

Herzlichen Dank für Ihre Teilnahme!

**Fragebogen für Patientinnen und Patienten
mit dringender bzw. notfallmäßiger
Herzkatheteruntersuchung**



Wie wird's gemacht?

Bearbeitungshinweis: Am besten nutzen Sie zur Beantwortung des Fragebogens einen blauen oder schwarzen Kugelschreiber.

Bei den **meisten Fragen** müssen Sie sich nur **zwischen den vorgegebenen Antworten entscheiden** und das **Kästchen ankreuzen**, das Ihren Erfahrungen am ehesten entspricht. Zum Beispiel:

Ja

Nein

Wenn Sie Ihre Antwort ändern möchten, so malen Sie bitte das Feld mit dem falschen Kreuz vollständig aus. Ihre ursprüngliche Antwort ist dann ungültig. Sie können nun Ihre neue Antwort ankreuzen. Zum Beispiel:

Ja

Nein

Bei einigen Fragen werden Sie gebeten, **Ziffern** einzutragen. Zum Beispiel:

Wenn wir im Fragebogen nach Situationen fragen, die Sie vielleicht erlebt haben, verwenden wir häufig die folgende Skala:

Immer	Meistens	Selten	Nie	Weiß nicht mehr
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Je nachdem, wie häufig die Situation in Ihrer Erinnerung vorkam, kreuzen Sie bitte „Immer“, „Meistens“, „Selten“ oder „Nie“ an. Wenn Sie sich nicht mehr genau erinnern können, kreuzen Sie bitte das Kästchen „*Weiß nicht mehr*“ an.

Bitte beantworten Sie alle auf Sie zutreffenden Fragen! Manchmal kommt es vor, dass hinter einer Frage ein Hinweis erfolgt, wie z. B. ⇒ **Bitte weiter mit Frage 5.**

Machen Sie dann mit der Frage weiter, auf die der Pfeil zeigt. Im Beispiel ist das die **Frage 5.**

Bei Fragen erreichen Sie uns unter:

Telefon: +49 30 58 58 26 570

E-Mail: patientenbefragung-pci@iqtig.org

An dieser Stelle bereits herzlichen Dank für Ihre Teilnahme!

Bei Ihnen wurde eine Herzkatheteruntersuchung durchgeführt. Im Folgenden wird diese als *Untersuchung* bezeichnet.

Alle Fragen in diesem Fragebogen beziehen sich immer auf die Untersuchung, die im Anschreiben genannt ist.

1) Haben Sie für die Untersuchung im Krankenhaus übernachtet?
Denken Sie bitte an die Zeit von der Aufnahme bis zur Entlassung.

Nein, habe ich nicht

Ja, eine Nacht

Ja, zwei bis fünf Nächte

Ja, sechs Nächte oder mehr

Weiß nicht mehr

Erfahrungen mit dem Pflege- und Assistenzpersonal

Die folgenden Fragen beziehen sich auf Ihre Erfahrungen mit dem Pflege- und Assistenzpersonal vor, während und nach der Untersuchung.

Beziehen Sie sich bei Ihren Antworten bitte nur auf das Pflege- und Assistenzpersonal der Einrichtung, die die Untersuchung durchgeführt hat (z. B. Krankenhaus, Arztpraxis).

2) Wenn Sie an das Pflege- und Assistenzpersonal denken: Wie häufig kamen die folgenden Situationen vor?

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

	Immer	Meistens	Selten	Nie	<i>Weiß nicht mehr</i>
Wenn ich ein Anliegen hatte, konnte ich jemanden vom Pflege- und Assistenzpersonal erreichen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit meinen Anliegen wurde ich ernst genommen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich wurde respektvoll behandelt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 3) Wenn Sie weiterhin an das Pflege- und Assistenzpersonal denken: Wie häufig kamen die folgenden Situationen vor?

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

	Immer	Meistens	Selten	Nie	Weiß nicht mehr
Meine Intimsphäre wurde gewahrt (z. B. bei Toilettengängen, bei der Körperpflege oder der Verbandskontrolle).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich musste lange warten, wenn ich Unterstützung angefordert habe (z. B. bei Toilettengängen, bei der Körperpflege, zum Bereitstellen von Getränken).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es kam vor, dass ich mich mit dem Pflege- und Assistenzpersonal nicht verständigen konnte, weil es nicht gut Deutsch gesprochen hat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 4) Wie häufig kam es vor, dass Sie vom Pflege- und Assistenzpersonal Informationen erhalten haben, die nicht mit den Informationen von den Ärztinnen und Ärzten übereinstimmen?

	Immer	Meistens	Selten	Nie	Weiß nicht mehr
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Erfahrungen mit Ärztinnen und Ärzten

Nun geht es um die Ärztinnen und Ärzte der Einrichtung, die die Untersuchung durchgeführt hat (z. B. Krankenhaus, Arztpraxis).

Gemeint sind alle Ärztinnen und Ärzte, mit denen Sie dort wegen der Untersuchung Kontakt hatten.

5) Wenn Sie nun an die Ärztinnen und Ärzte denken: Wie häufig kamen die folgenden Situationen vor?

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

	Immer	Meistens	Selten	Nie	Weiß nicht mehr
In Gesprächen haben die Ärztinnen bzw. Ärzte mich ermutigt, Fragen zu stellen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit meinen Anliegen wurde ich ernst genommen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich wurde respektvoll behandelt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Informationen, die ich von den Ärztinnen bzw. Ärzten erhalten habe, waren für mich verständlich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6) Ich hatte Gelegenheit, eine Ärztin bzw. einen Arzt zu sprechen, wenn ich Fragen hatte.

- Immer
- Meistens
- Selten
- Nie
- Habe ich nicht gebraucht
- Weiß nicht mehr*

7) Wenn ich Angehörige oder andere Vertrauenspersonen zu Gesprächen mit den Ärztinnen bzw. Ärzten mitnehmen wollte, wurde mir dies ermöglicht.

- Immer
- Meistens
- Selten
- Nie
- Wollte ich nicht
- Weiß nicht mehr

8) In meinem Beisein haben Ärztinnen bzw. Ärzte über mich gesprochen, als ob ich nicht da wäre (z. B. bei der Visite).

- | | Immer | Meistens | Selten | Nie | Weiß nicht
mehr |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

9) Wenn Sie nun an die Ärztinnen und Ärzte denken: Wie häufig kamen die folgenden Situationen vor?

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

- | | Immer | Meistens | Selten | Nie | Weiß nicht
mehr |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Ärztinnen bzw. Ärzte haben in Gesprächen mit mir Fachwörter verwendet, die ich nicht verstanden habe. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Es kam vor, dass ich mich mit Ärztinnen bzw. Ärzten nicht verständigen konnte, weil sie nicht gut Deutsch gesprochen haben. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Schmerzen nach der Untersuchung

Direkt nach der Untersuchung schließt sich die Phase der Nachbeobachtung an, in der z. B. bestimmte Kontrollen am Verband durchgeführt wurden oder Sie ruhen mussten. Um diese Zeit geht es nun.

10) Wurden Sie wiederholt vom Pflege- oder Assistenzpersonal gefragt, ob Sie Schmerzen haben (z. B. Rücken-, Gliederschmerzen oder Schmerzen durch den Druckverband)?

Ja

Nein

Weiß nicht mehr

11) Haben Sie Schmerzmittel erhalten (z. B. gegen Rücken- und Gliederschmerzen oder bei Schmerzen durch den Druckverband)?

Ja

Nein, ich hätte aber welche gebraucht.

Nein, habe ich nicht gebraucht.

Weiß nicht mehr

Informationen nach der Untersuchung

Nun geht es um die Informationen, die Sie nach Ihrer Untersuchung erhalten haben.

Gemeint ist weiterhin die Untersuchung, die im Anschreiben genannt ist. Bitte beziehen Sie sich auch hier nur auf die Einrichtung, die die Untersuchung durchgeführt hat (z. B. Krankenhaus, Arztpraxis).

12)

	Ja	Nein	Weiß nicht mehr
Eine Ärztin bzw. ein Arzt hat mich darüber informiert, was das Ergebnis der Untersuchung bei mir ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich wurde darüber informiert, bei welchen Beschwerden ich sofort medizinische Hilfe brauche (z. B. Nachblutungen, erneute Herzbeschwerden).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich wurde darüber informiert, dass ich zur weiteren medizinischen Betreuung eine Ärztin bzw. einen Arzt aufsuchen soll.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13) Wurden Sie darüber informiert, wie Sie sich in den ersten Tagen nach der Untersuchung verhalten sollen (z. B. Hinweise zum Tragen von Lasten, Baden, Saunabesuche)?

- Ja, ich wurde informiert, dass ich etwas beachten muss. ⇒ **Bitte weiter mit Frage 14**
- Ja, ich wurde informiert, dass ich nichts beachten muss. ⇒ **Bitte weiter mit Frage 15**
- Nein, ich erhielt keine Information. ⇒ **Bitte weiter mit Frage 15**
- Weiß nicht mehr* ⇒ **Bitte weiter mit Frage 15**

Bitte beantworten Sie Frage 14 nur, wenn Sie Frage 13 mit „Ja, ich wurde informiert, dass ich etwas beachten muss.“ beantwortet haben.

14) Wurden Sie darüber informiert, wie lange Sie diese Hinweise zu den Verhaltensmaßnahmen einhalten sollen?

Ja

Nein

Weiß nicht mehr

Weiterer Behandlungsverlauf

15) Haben Sie seit der Untersuchung an einer herzbedingten Rehabilitationsmaßnahme teilgenommen?

Ja

Nein

Ist geplant

16) Wurde bei Ihnen seit Ihrer Untersuchung eine weitere Herzkatheteruntersuchung durchgeführt oder geplant?

Ja, durchgeführt

Ja, geplant

Nein

Weiß nicht mehr

17) Wurde bei Ihnen seit Ihrer Untersuchung eine Stenteinlage am Herzen durchgeführt oder geplant?

Ja, durchgeführt

Ja, geplant

Nein

Weiß nicht mehr

18) Wurde bei Ihnen seit Ihrer Untersuchung eine Bypass-Operation (Operation am offenen Herzen) durchgeführt oder geplant?

Ja, durchgeführt

Ja, geplant

Nein

Weiß nicht mehr

19) Wurde bei Ihnen seit Ihrer Untersuchung eine andere Operation oder ein anderer Eingriff am Herzen (z. B. Herzklappenoperation, Herzschrittmacher) durchgeführt oder geplant?

Ja, durchgeführt

Ja, geplant

Nein

Weiß nicht mehr

Beschwerden nach der Untersuchung

20) Wo war die Einstichstelle, über die die Untersuchung durchgeführt wurde?

Arm

Leiste (Bein)

Arm und Leiste (Bein)

Weiß nicht mehr

21) Haben Sie heute noch Beschwerden wie Kribbeln, Schmerzen oder Taubheitsgefühle an der Einstichstelle der Untersuchung (Arm oder Leiste)?

Ja

Nein

Fragen zu Ihrem allgemeinen Gesundheitszustand

22) Hat eine Ärztin oder ein Arzt bei Ihnen jemals eine oder mehrere der folgenden Erkrankungen festgestellt?

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

	Ja	Nein
Diabetes (Zuckerkrankheit)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Herzinfarkt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Herzschwäche (Herzinsuffizienz)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Herzrhythmusstörungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schlaganfall	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arterielle Verschlusskrankheit (pAVK, Schaufensterkrankheit), Durchblutungsstörungen in den Beinen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gelenkverschleiß (Arthrose) der Hüft- oder Kniegelenke bzw. der Wirbelsäule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entzündliche Gelenk- oder Wirbelsäulenerkrankung (Arthritis oder Rheuma)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chronische Lungenerkrankung (z. B. chronische Bronchitis, Lun- genemphysem, COPD, Asthma)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chronische Nierenerkrankung, Niereninsuffizienz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angeborener Herzfehler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Krebserkrankung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

23) Benötigen Sie Insulin (Insulinspritze oder Insulinpumpe)?

Ja

Nein

24) Wurden Sie innerhalb der letzten 12 Monate schon einmal wiederbelebt?

Ja

Nein

25) Haben Sie vor der Untersuchung bereits einen oder mehrere Stents am Herzen erhalten?

Ja

Nein

Weiß nicht mehr

26) Wurde bei Ihnen vor der Untersuchung bereits eine Bypass-Operation (Operation am offenen Herzen) durchgeführt?

Ja

Nein

Weiß nicht mehr

27) Wie groß sind Sie?

Zentimeter

28) Wie viel wiegen Sie?

Bitte geben Sie Ihr Körpergewicht in Kilogramm ohne Kommastellen an.

Kilogramm

Abschließend möchten wir Sie noch um ein paar Angaben zu Ihrer Person bitten.

29) Welches Geschlecht haben Sie?

Weiblich

Männlich

Divers

30) In welchem Monat und welchem Jahr wurden Sie geboren?

Geburtsmonat

Geburtsjahr

31) Ist Ihre Muttersprache Deutsch?

Ja ⇒ **Bitte weiter mit Frage 33**

Nein ⇒ **Bitte weiter mit Frage 32**

Bitte beantworten Sie Frage 32 nur, wenn Sie Frage 31 mit „Nein“ beantwortet haben.

32) Wie schätzen Sie Ihre Deutschkenntnisse ein?

Meine Deutschkenntnisse sind:

Sehr gut

Eher gut

Eher schlecht

Sehr schlecht

33) Welchen höchsten allgemeinbildenden Schulabschluss haben Sie?

Bitte machen Sie nur ein Kreuz!

- Noch Schüler/in und besuche eine allgemeinbildende Vollzeitschule
- Von der Schule abgegangen ohne Abschluss
- Hauptschulabschluss oder Volksschulabschluss
- Realschulabschluss (Mittlere Reife)
- Abschluss der Polytechnischen Oberschule der DDR, 8. oder 9. Klasse
- Abschluss der Polytechnischen Oberschule der DDR, 10. Klasse
- Fachhochschulreife, den Abschluss einer Fachoberschule
- Allgemeine oder fachgebundene Hochschulreife/Abitur (Gymnasium bzw. EOS, auch EOS mit Lehre)
- Anderer Schulabschluss

34) Hat Ihnen jemand beim Ausfüllen des Fragebogens geholfen?

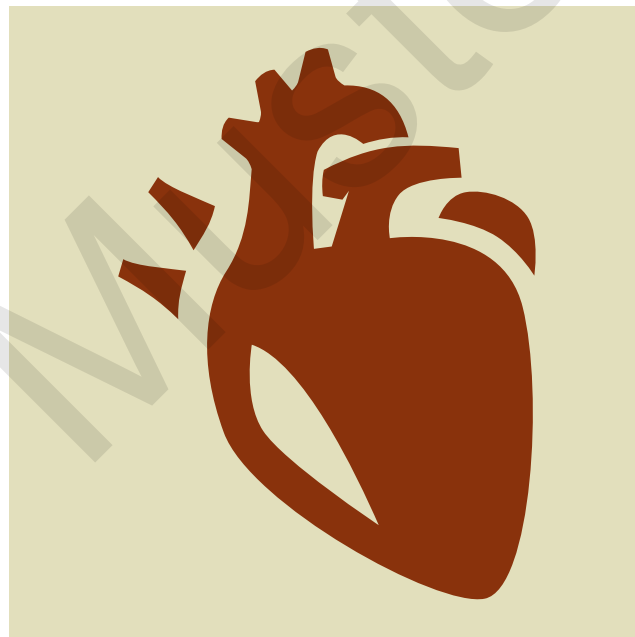
- Ja, ich wurde aus gesundheitlichen Gründen unterstützt
- Ja, ich wurde aufgrund von sprachlichen Schwierigkeiten unterstützt
- Nein, ich habe den Fragebogen alleine ausgefüllt

Herzlichen Dank für Ihre Teilnahme!

Muster

Muster

**Fragebogen für Patientinnen und Patienten
mit dringender bzw. notfallmäßiger
Stenteinlage bzw.
Ballonerweiterung der Gefäße am Herzen**



Wie wird's gemacht?

Bearbeitungshinweis: Am besten nutzen Sie zur Beantwortung des Fragebogens einen blauen oder schwarzen Kugelschreiber.

Bei den **meisten Fragen** müssen Sie sich nur **zwischen den vorgegebenen Antworten entscheiden** und das **Kästchen ankreuzen**, das Ihren Erfahrungen am ehesten entspricht. Zum Beispiel:

Ja

Nein

Wenn Sie Ihre Antwort ändern möchten, so malen Sie bitte das Feld mit dem falschen Kreuz vollständig aus. Ihre ursprüngliche Antwort ist dann ungültig. Sie können nun Ihre neue Antwort ankreuzen. Zum Beispiel:

Ja

Nein

Bei einigen Fragen werden Sie gebeten, **Ziffern** einzutragen. Zum Beispiel:

Wenn wir im Fragebogen nach Situationen fragen, die Sie vielleicht erlebt haben, verwenden wir häufig die folgende Skala:

Immer	Meistens	Selten	Nie	Weiß nicht mehr
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Je nachdem, wie häufig die Situation in Ihrer Erinnerung vorkam, kreuzen Sie bitte „Immer“, „Meistens“, „Selten“ oder „Nie“ an. Wenn Sie sich nicht mehr genau erinnern können, kreuzen Sie bitte das Kästchen „Weiß nicht mehr“ an.

Bitte beantworten Sie alle auf Sie zutreffenden Fragen! Manchmal kommt es vor, dass hinter einer Frage ein Hinweis erfolgt, wie z. B. ⇒ **Bitte weiter mit Frage 5.**

Machen Sie dann mit der Frage weiter, auf die der Pfeil zeigt. Im Beispiel ist das die **Frage 5.**

Bei Fragen erreichen Sie uns unter:

Telefon: +49 30 58 58 26 570

E-Mail: patientenbefragung-pci@iqtig.org

An dieser Stelle bereits herzlichen Dank für Ihre Teilnahme!

Bei Ihnen wurde ein Stent am Herzen eingelegt bzw. eine Aufdehnung der Herzgefäße mit einem Ballon vorgenommen (Ballonerweiterung). Im Folgenden wird dies als *Eingriff* bezeichnet.

Alle Fragen in diesem Fragebogen beziehen sich immer auf den Eingriff, der im Anschreiben genannt ist.

1) Haben Sie für den Eingriff im Krankenhaus übernachtet?

Denken Sie bitte an die Zeit von der Aufnahme bis zur Entlassung.

Nein, habe ich nicht

Ja, eine Nacht

Ja, zwei bis fünf Nächte

Ja, sechs Nächte oder mehr

Weiß nicht mehr

Erfahrungen mit dem Pflege- und Assistenzpersonal

Die folgenden Fragen beziehen sich auf Ihre Erfahrungen mit dem Pflege- und Assistenzpersonal vor, während und nach dem Eingriff.

Beziehen Sie sich bei Ihren Antworten bitte nur auf das Pflege- und Assistenzpersonal der Einrichtung, die den Eingriff durchgeführt hat (z. B. Krankenhaus, Arztpraxis).

2) Wenn Sie an das Pflege- und Assistenzpersonal denken: Wie häufig kamen die folgenden Situationen vor?

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

	Immer	Meistens	Selten	Nie	<i>Weiß nicht mehr</i>
Wenn ich ein Anliegen hatte, konnte ich jemanden vom Pflege- und Assistenzpersonal erreichen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit meinen Anliegen wurde ich ernst genommen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich wurde respektvoll behandelt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 3) Wenn Sie weiterhin an das Pflege- und Assistenzpersonal denken: Wie häufig kamen die folgenden Situationen vor?

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

	Immer	Meistens	Selten	Nie	Weiß nicht mehr
Meine Intimsphäre wurde gewahrt (z. B. bei Toilettengängen, bei der Körperpflege oder der Verbandskontrolle).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich musste lange warten, wenn ich Unterstützung angefordert habe (z. B. bei Toilettengängen, bei der Körperpflege, zum Bereitstellen von Getränken).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es kam vor, dass ich mich mit dem Pflege- und Assistenzpersonal nicht verständigen konnte, weil es nicht gut Deutsch gesprochen hat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 4) Wie häufig kam es vor, dass Sie vom Pflege- und Assistenzpersonal Informationen erhalten haben, die nicht mit den Informationen von den Ärztinnen und Ärzten übereinstimmen?

	Immer	Meistens	Selten	Nie	Weiß nicht mehr
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Erfahrungen mit Ärztinnen und Ärzten

Nun geht es um die Ärztinnen und Ärzte der Einrichtung, die den Eingriff durchgeführt hat (z. B. Krankenhaus, Arztpraxis).

Gemeint sind alle Ärztinnen und Ärzte, mit denen Sie dort wegen des Eingriffs Kontakt hatten.

- 5) Wenn Sie nun an die Ärztinnen und Ärzte denken: Wie häufig kamen die folgenden Situationen vor?

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

	Immer	Meistens	Selten	Nie	Weiß nicht mehr
In Gesprächen haben die Ärztinnen bzw. Ärzte mich ermutigt, Fragen zu stellen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit meinen Anliegen wurde ich ernst genommen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich wurde respektvoll behandelt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Informationen, die ich von den Ärztinnen bzw. Ärzten erhalten habe, waren für mich verständlich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 6) Ich hatte Gelegenheit, eine Ärztin bzw. einen Arzt zu sprechen, wenn ich Fragen hatte.

Immer	<input type="checkbox"/>
Meistens	<input type="checkbox"/>
Selten	<input type="checkbox"/>
Nie	<input type="checkbox"/>
Habe ich nicht gebraucht	<input type="checkbox"/>
<i>Weiß nicht mehr</i>	<input type="checkbox"/>

7) Wenn ich Angehörige oder andere Vertrauenspersonen zu Gesprächen mit den Ärztinnen bzw. Ärzten mitnehmen wollte, wurde mir dies ermöglicht.

- Immer
- Meistens
- Selten
- Nie
- Wollte ich nicht
- Weiß nicht mehr

8) In meinem Beisein haben Ärztinnen bzw. Ärzte über mich gesprochen, als ob ich nicht da wäre (z. B. bei der Visite).

- | Immer | Meistens | Selten | Nie | Weiß nicht mehr |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

9) Wenn Sie nun an die Ärztinnen und Ärzte denken: Wie häufig kamen die folgenden Situationen vor?

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

- | | Immer | Meistens | Selten | Nie | Weiß nicht mehr |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Ärztinnen bzw. Ärzte haben in Gesprächen mit mir Fachwörter verwendet, die ich nicht verstanden habe. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Es kam vor, dass ich mich mit Ärztinnen bzw. Ärzten nicht verständigen konnte, weil sie nicht gut Deutsch gesprochen haben. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Schmerzen nach dem Eingriff

Direkt nach dem Eingriff schließt sich die Phase der Nachbeobachtung an, in der z. B. bestimmte Kontrollen am Verband durchgeführt wurden oder Sie ruhen mussten. Um diese Zeit geht es nun.

10) Wurden Sie wiederholt vom Pflege- oder Assistenzpersonal gefragt, ob Sie Schmerzen haben (z. B. Rücken-, Gliederschmerzen oder Schmerzen durch den Druckverband)?

Ja

Nein

Weiß nicht mehr

11) Haben Sie Schmerzmittel erhalten (z. B. gegen Rücken- und Gliederschmerzen oder bei Schmerzen durch den Druckverband)?

Ja

Nein, ich hätte aber welche gebraucht.

Nein, habe ich nicht gebraucht.

Weiß nicht mehr

Informationen nach dem Eingriff

Nun geht es um die Informationen, die Sie nach Ihrem Eingriff erhalten haben.

Gemeint ist weiterhin der Eingriff, der im Anschreiben genannt ist. Bitte beziehen Sie sich auch hier nur auf die Einrichtung, die den Eingriff durchgeführt hat (z. B. Krankenhaus, Arztpraxis).

12)

Eine Ärztin bzw. ein Arzt hat mich darüber informiert, was das Ergebnis des Eingriffs bei mir ist.

Ja	Nein	<i>Weiß nicht mehr</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ich wurde darüber informiert, bei welchen Beschwerden ich sofort medizinische Hilfe brauche (z. B. Nachblutungen, erneute Herzbeschwerden).

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

13)

	Ja	Nein	Weiß nicht mehr
Ich wurde darüber informiert, dass ich zur weiteren medizinischen Betreuung eine Ärztin bzw. einen Arzt aufsuchen soll.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich meine Herzerkrankung durch meinen Lebensstil beeinflussen kann (z. B. durch körperliche Aktivität, gesunde Ernährung, Reduktion bzw. Halten des Körpergewichts, Rauchentwöhnung).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mir wurden Empfehlungen zu Bewegung oder Sport gegeben, die zu mir passen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich wurde darüber informiert, an wen ich mich wenden kann, wenn ich mich niedergeschlagen oder traurig fühle oder mich heftige Ängste plagen (z. B. an eine Ärztin oder einen Arzt, Selbsthilfegruppen oder eine Therapeutin bzw. einen Therapeuten).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich wurde über die Möglichkeiten einer Rehabilitation informiert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14) Wurden Sie darüber informiert, wie Sie sich in den ersten Tagen nach dem Eingriff verhalten sollen (z. B. Hinweise zum Tragen von Lasten, Baden, Saunabesuche)?

- Ja, ich wurde informiert, dass ich etwas beachten muss. ⇒ **Bitte weiter mit Frage 15**
- Ja, ich wurde informiert, dass ich nichts beachten muss. ⇒ **Bitte weiter mit Frage 16**
- Nein, ich erhielt keine Information. ⇒ **Bitte weiter mit Frage 16**
- Weiß nicht mehr* ⇒ **Bitte weiter mit Frage 16**

Bitte beantworten Sie Frage 15 nur, wenn Sie Frage 14 mit „Ja, ich wurde informiert, dass ich etwas beachten muss.“ beantwortet haben.

15) Wurden Sie darüber informiert, wie lange Sie diese Hinweise zu den Verhaltensmaßnahmen einhalten sollen?

Ja

Nein

Weiß nicht mehr

Medikamenteneinnahme wegen des Eingriffs

Bei den folgenden Fragen geht es um die Medikamente, die Sie aufgrund Ihres Eingriffs einnehmen müssen.

Bitte beziehen Sie sich bei den Fragen wieder nur auf Informationen von Ärztinnen und Ärzten der Einrichtung, die den Eingriff durchgeführt hat (z. B. Krankenhaus, Arztpraxis).

16) Nehmen Sie seit dem Eingriff Medikamente wegen des Stents bzw. der Ballonerweiterung ein?

Hierzu gehören auch Medikamente, die Sie nur in bestimmten Situationen einnehmen sollen, z. B. Nitrospray.

Ja ⇒ **Bitte weiter mit Frage 17**

Nein ⇒ **Bitte weiter mit Frage 22**

Weiß nicht mehr ⇒ **Bitte weiter mit Frage 22**

Bitte beantworten Sie Frage 17 nur, wenn Sie Frage 16 mit „Ja“ beantwortet haben.

17) Eine Ärztin bzw. ein Arzt hat mich darüber informiert, ...

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

	Ja	Nein	Weiß nicht mehr
...welche Medikamente ich nach dem Eingriff einnehmen soll.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...wie ich die Medikamente einnehmen soll (z. B. zur Mahlzeit, zu einer bestimmten Tageszeit).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...wie lange ich die Medikamente einnehmen soll (z. B. ein Jahr, ein Leben lang).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bitte beantworten Sie Frage 18 nur, wenn Sie Frage 16 mit „Ja“ beantwortet haben.

18) Eine Ärztin bzw. ein Arzt hat mich darüber informiert, ...

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

	Ja	Nein	Weiß nicht mehr
...welche möglichen Neben- und Wechselwirkungen die Medikamente haben können.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...was ich tun soll, wenn ich vergessen habe, die Medikamente einzunehmen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...was ich tun soll, wenn ich die Einnahme unterbrechen muss (z. B. wegen einer Operation).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bitte beantworten Sie Frage 19 nur, wenn Sie Frage 16 mit „Ja“ beantwortet haben.

19) Sind Sie an einem Freitag, am Wochenende oder vor einem gesetzlichen Feiertag nach Hause gegangen bzw. entlassen worden?

Ja ⇒ **Bitte weiter mit Frage 20**

Nein ⇒ **Bitte weiter mit Frage 22**

Weiß nicht mehr ⇒ **Bitte weiter mit Frage 22**

Bitte beantworten Sie Frage 20 nur, wenn Sie Frage 19 mit „Ja“ beantwortet haben.

20) Haben Sie bei der Entlassung, bzw. als Sie nach Hause gegangen sind, Medikamente mitbekommen?

Bitte machen Sie nur ein Kreuz!

- Ja
- Nein, ich habe keine Medikamente mitbekommen.
- Nein, ich wollte keine Medikamente mitnehmen.
- Nein, ich musste keine Medikamente einnehmen.
- Weiß nicht mehr

Bitte beantworten Sie Frage 21 nur, wenn Sie Frage 19 mit „Ja“ beantwortet haben.

21) Haben Sie bei der Entlassung, bzw. als Sie nach Hause gegangen sind, ein Rezept für Medikamente mitbekommen?

- Ja
- Nein
- Weiß nicht mehr

Weiterer Behandlungsverlauf

22) Haben Sie seit dem Eingriff an einer herzbedingten Rehabilitationsmaßnahme teilgenommen?

- Ja
- Nein
- Ist geplant

23) Wurde bei Ihnen seit Ihrem Eingriff eine Herzkatheteruntersuchung durchgeführt oder geplant?

Ja, durchgeführt

Ja, geplant

Nein

Weiß nicht mehr

24) Wurde bei Ihnen seit Ihrem Eingriff eine Stenteinlage am Herzen durchgeführt oder geplant?

Ja, durchgeführt

Ja, geplant

Nein

Weiß nicht mehr

25) Wurde bei Ihnen seit Ihrem Eingriff eine Bypass-Operation (Operation am offenen Herzen) durchgeführt oder geplant?

Ja, durchgeführt

Ja, geplant

Nein

Weiß nicht mehr

26) Wurde bei Ihnen seit Ihrem Eingriff eine andere Operation oder ein anderer Eingriff am Herzen (z. B. Herzklappenoperation, Herzschrittmacher) durchgeführt oder geplant?

Ja, durchgeführt

Ja, geplant

Nein

Weiß nicht mehr

Beschwerden nach dem Eingriff

27) Wo war die Einstichstelle, über die der Eingriff durchgeführt wurde?

Arm

Leiste (Bein)

Arm und Leiste (Bein)

Weiß nicht mehr

28) Haben Sie heute noch Beschwerden wie Kribbeln, Schmerzen oder Taubheitsgefühle an der Einstichstelle des Eingriffs (Arm oder Leiste)?

Ja

Nein

Fragen zu Ihrem allgemeinen Gesundheitszustand

29) Hat eine Ärztin oder ein Arzt bei Ihnen jemals eine oder mehrere der folgenden Erkrankungen festgestellt?

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

	Ja	Nein
Diabetes (Zuckerkrankheit)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Herzinfarkt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Herzschwäche (Herzinsuffizienz)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Herzrhythmusstörungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schlaganfall	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arterielle Verschlusskrankheit (pAVK, Schaufensterkrankheit), Durchblutungsstörungen in den Beinen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gelenkverschleiß (Arthrose) der Hüft- oder Kniegelenke bzw. der Wirbelsäule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entzündliche Gelenk- oder Wirbelsäulenerkrankung (Arthritis oder Rheuma)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chronische Lungenerkrankung (z. B. chronische Bronchitis, Lun- genemphysem, COPD, Asthma)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chronische Nierenerkrankung, Niereninsuffizienz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angeborener Herzfehler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Krebserkrankung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

30) Benötigen Sie Insulin (Insulinspritze oder Insulinpumpe)?

Ja

Nein

31) Wurden Sie innerhalb der letzten 12 Monate schon einmal wiederbelebt?

Ja

Nein

32) Haben Sie vor dem Eingriff bereits einen oder mehrere Stents am Herzen erhalten?

Ja

Nein

Weiß nicht mehr

33) Wurde bei Ihnen vor dem Eingriff bereits eine Bypass-Operation (Operation am offenen Herzen) durchgeführt?

Ja

Nein

Weiß nicht mehr

34) Wie groß sind Sie?

Zentimeter

35) Wie viel wiegen Sie?

Bitte geben Sie Ihr Körpergewicht in Kilogramm ohne Kommastellen an.

Kilogramm

Abschließend möchten wir Sie noch um ein paar Angaben zu Ihrer Person bitten.

36) Welches Geschlecht haben Sie?

Weiblich

Männlich

Divers

37) In welchem Monat und welchem Jahr wurden Sie geboren?

Geburtsmonat

Geburtsjahr

38) Ist Ihre Muttersprache Deutsch?

Ja ⇒ **Bitte weiter mit Frage 40**

Nein ⇒ **Bitte weiter mit Frage 39**

Bitte beantworten Sie Frage 39 nur, wenn Sie Frage 38 mit „Nein“ beantwortet haben.

39) Wie schätzen Sie Ihre Deutschkenntnisse ein?

Meine Deutschkenntnisse sind:

Sehr gut

Eher gut

Eher schlecht

Sehr schlecht

40) Welchen höchsten allgemeinbildenden Schulabschluss haben Sie?

Bitte machen Sie nur ein Kreuz!

- Noch Schüler/in und besuche eine allgemeinbildende Vollzeitschule
- Von der Schule abgegangen ohne Abschluss
- Hauptschulabschluss oder Volksschulabschluss
- Realschulabschluss (Mittlere Reife)
- Abschluss der Polytechnischen Oberschule der DDR, 8. oder 9. Klasse
- Abschluss der Polytechnischen Oberschule der DDR, 10. Klasse
- Fachhochschulreife, den Abschluss einer Fachoberschule
- Allgemeine oder fachgebundene Hochschulreife/Abitur (Gymnasium bzw. EOS, auch EOS mit Lehre)
- Anderer Schulabschluss

41) Hat Ihnen jemand beim Ausfüllen des Fragebogens geholfen?

- Ja, ich wurde aus gesundheitlichen Gründen unterstützt
- Ja, ich wurde aufgrund von sprachlichen Schwierigkeiten unterstützt
- Nein, ich habe den Fragebogen alleine ausgefüllt

Herzlichen Dank für Ihre Teilnahme!

Muster

Muster

Muster



Institut für Qualitätssicherung und
Transparenz im Gesundheitswesen

Empfehlungen zu Spezifikationsänderungen für das Erfassungsjahr 2024 zu QS-Verfahren 1, 2 und 4 nach DeQS-RL

Erläuterungen

Erstellt im Auftrag des
Gemeinsamen Bundesausschusses

Stand: 25. Mai 2023

Impressum

Thema:

Empfehlungen zu Spezifikationsänderungen für das Erfassungsjahr 2024 zu QS-Verfahren 1, 2 und 4 nach DeQS-RL. Erläuterungen

Ansprechpartner:

Abteilung Verfahrensmanagement

Auftraggeber:

Gemeinsamer Bundesausschuss

Datum der Abgabe:

21. Februar 2023, überarbeitete Version vom 25. Mai 2023

Herausgeber:

IQTIG – Institut für Qualitätssicherung
und Transparenz im Gesundheitswesen

Katharina-Heinroth-Ufer 1
10787 Berlin

Telefon: (030) 58 58 26-0
Telefax: (030) 58 58 26-999

info@iqtig.org

<https://www.iqtig.org>

Inhaltsverzeichnis

Tabellenverzeichnis.....	3
Abkürzungsverzeichnis.....	4
1 Einleitung.....	5
2 Modulübergreifende Empfehlungen.....	8
3 Modulspezifische Empfehlungen	9
3.1 Verfahren 1: Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie (QS PCI)	9
3.1.1 Fallbezogene QS-Dokumentation (PCI)	9
3.1.2 Erhebung von Sozialdaten bei den Krankenkassen (PCI)	10
3.1.3 Patientenbefragung (PPCI).....	10
3.2 Verfahren 2: Vermeidung nosokomialer Infektionen – postoperative Wundinfektionen (QS WI).....	11
3.2.1 Fallbezogene QS-Dokumentation (NWIF)	11
3.2.2 Erhebung von Sozialdaten bei den Krankenkassen (NWIWI/NWITR).....	11
3.3 Verfahren 4: Nierenersatztherapie bei chronischem Nierenversagen einschließlich Pankreastransplantationen (QS NET).....	13
3.3.1 Fallbezogene QS-Dokumentation beim Leistungserbringer (DIAL).....	13
3.3.2 Erhebung von Sozialdaten bei den Krankenkassen (DIALS)	15
3.3.3 Fallbezogene QS-Dokumentation beim Leistungserbringer (PNTX)	16
3.3.4 Fallbezogene QS-Dokumentation beim Leistungserbringer (PNTXFU).....	18
3.3.5 Erhebung von Sozialdaten bei den Krankenkassen (NTXS).....	18

Tabellenverzeichnis

Tabelle 1: Module der QS-Verfahren 1, 2 und 4 nach DeQS-RL	7
--	---

Abkürzungsverzeichnis

Abkürzung	Bedeutung
AQUA-Institut	Institut für angewandte Qualitätsförderung und Forschung im Gesundheitswesen GmbH
AV	atrioventrikuläre
CRT-P	kardiale Resynchronisationstherapie mit Schrittmacher (<i>cardiac resynchronization therapy pacemaker</i>)
DeQS-RL	Richtlinie zur datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung
DIMDI	Deutsches Institut für Medizinische Dokumentation und Information
ECMO	extrakorporaler Membranoxygenation (<i>extracorporeal membrane oxygenation</i>)
EDV	elektronische Datenverarbeitung
eGK	elektronische Gesundheitskarte
G-BA	Gemeinsamer Bundesausschuss
ICD	implantierbarer Kardioverter-Defibrillator (<i>implantable cardioverter-defibrillator</i>)
ICD-Kodes	Internationale statistische Klassifikation der Krankheiten und verwandter Gesundheitsprobleme (<i>International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems</i>)
IQTIG	Institut für Qualitätssicherung und Transparenz im Gesundheitswesen
IT	Informationstechnologie
KIS	Krankenhausinformationssystem
OP	Operation
OPS	Operationen- und Prozedurenschlüssel
QS	Qualitätssicherung
QS-Verfahren	Qualitätssicherungsverfahren
SGB V	Fünftes Buch Sozialgesetzbuch

1 Einleitung

Die Spezifikation ist die Gesamtheit aller Vorgaben zur QS-Dokumentation bzw. zur Datenerhebung bezogen auf ein Erfassungsjahr. Sie bestimmt die dokumentationspflichtigen Fälle, die QS-Dokumentation selbst und die Übermittlung der Daten. Darüber hinaus beinhaltet sie die Aufstellung der im Erfassungsjahr zu dokumentierenden Leistungen (Sollstatistik).

Grundlage der hier aufgeführten Qualitätssicherungsverfahren (QS-Verfahren) ist die Richtlinie zur datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung (DeQS-RL)¹. Diese wird vom Gemeinsamen Bundesausschuss (G-BA) beschlossen.

Zielsetzung und Zielgruppe

Die Basisspezifikation ist ein komplexes Regelwerk, das mithilfe verschiedener Komponenten verbindliche Grundlagen für alle Prozesse im Zusammenhang mit der Erfassung und Übermittlung von QS-Daten bei den unterschiedlichen Verfahrensteilnehmern (Leistungserbringer, Datenannahmestellen, Vertrauensstelle) vorgibt und beschreibt. Die Komponenten der Spezifikation sind daher so ausgestaltet, dass sie von QS- und/oder IT-/EDV-Expertinnen und -Experten verstanden werden. Die Spezifikation richtet sich ausschließlich an diesen Teilnehmerkreis. Die Regelung und die Art der Darlegung der Spezifikationskomponenten sind auf eine möglichst automatisierte Nutzung durch diesen Personenkreis ausgerichtet.

Externe Qualitätssicherungsmaßnahmen, die einen Vergleich der Qualität von erbrachten Leistungen zum Ziel haben, stellen eine Reihe von Anforderungen an die Datenerhebung, Datenerfassung und Plausibilitätsprüfung, um valide, reliable und vergleichbare Daten gewinnen zu können. Die Erfassung und Plausibilitätsprüfung durch unterschiedliche Softwareumsetzungen beinhaltet grundsätzlich die Gefahr einer Verzerrung der Daten. Die Vorgaben der Spezifikation, die eine einheitliche Festlegung von Datenfeldbeschreibungen, Plausibilitätsregeln, Grundsätzen der Benutzerschnittstellengestaltung und Datenübermittlungsformaten umfassen, sollen dazu dienen, dieser Gefahr entgegenzuwirken. Dadurch werden die Erhebung valider und vergleichbarer Daten sowie ein unter datenschutzrechtlichen Gesichtspunkten sicherer Datenfluss gewährleistet.

Die Komponenten der Spezifikation sind als verbindliche Handlungsanleitung zu betrachten. Damit soll erreicht werden, dass alle Leistungserbringer die Komponenten korrekt anwenden und Dokumentationspflichten erkennen sowie dass Klarheit darüber besteht, wie Datenlieferungen zu verschlüsseln und an welche Datenannahmestelle sie zu versenden sind. Diese verbindlichen Vorgaben der Spezifikation sind einzuhalten. Die Art der Umsetzung kann jedoch individuell auf die Zielgruppen der Software ausgerichtet werden. Ein Beispiel hierfür wäre die verfahrensspezifische Zurverfügungstellung und Erläuterung der generischen technischen Fehlermeldungen. Da beispielsweise die Fehlermeldungstexte der administrativen Prüfungen allgemein formuliert

¹ Richtlinie zur datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung. In der Fassung vom 19. Juli 2018, zuletzt geändert am 15. Dezember 2022, in Kraft getreten am 1. Januar 2023.

sind, können Verfahrensteilnehmer (Softwareanbieter, Datenannahmestellen, Vertrauensstelle) die Meldungstexte so konkretisieren, dass sie für den Empfänger (insbesondere für Ärztinnen und Ärzte) für den individuellen Fall verständlich sind. Diese Fehlermeldungen sind nicht Bestandteil der vorliegenden Spezifikationsempfehlungen.

Auf der Website des IQTIG stehen Informationen für Endanwender zu den einzelnen Verfahren und zur Erleichterung der Dokumentation bereit. Zu Letzterem gehören die Dokumentationsbögen, Ausfüllhinweise und Anwenderinformationen. Diese Dokumente, die sich an Leistungserbringer richten, die Anwender der QS-Software sind (z. B. Ärztinnen oder Ärzte), sind unter Berücksichtigung verschiedener Anforderungen möglichst anwenderorientiert und verständlich formuliert. Neben der Verständlichkeit werden beispielsweise auch Aspekte wie Einheitlichkeit, technische Umsetzbarkeit und Aufwand bei Verfahrensteilnehmern berücksichtigt. Ist gemäß Beauftragung durch den G-BA eine Spezifikation auf Grundlage eines Abschlussberichtes des AQUA-Instituts zu erstellen, werden die Texte der Spezifikation im Regelfall aus diesem Bericht übernommen. Verständlichkeit und Anwenderorientierung entsprechen in diesem Fall den Vorgaben des AQUA-Instituts.



Methodik für die Entwicklung von Dokumentationsbögen und Datenfeldern

Die von den Leistungserbringern dokumentierten Daten sind die Grundlage für die Messung und Bewertung der Qualität der erbrachten Versorgungsleistungen. Daher müssen Dokumentationsbögen geeignet sein, diese Daten mit sehr hoher Objektivität und Datenqualität zu erfassen; gleichzeitig muss die Dokumentation mittels der QS-Software für die Leistungserbringer möglichst praktikabel und aufwandsarm sein.

Der Fachbereich Methodik entwickelt daher derzeit in Zusammenarbeit mit den anderen Abteilungen des IQTIG verbindliche Vorgaben zur Gestaltung von Datenfeldern und Dokumentationsbögen. Diese Vorgaben beinhalten z. B. Strategien, wie Texte der Spezifikation möglichst anwenderorientiert und verständlich zu formulieren sind, oder Regeln zur optimalen Festlegung von Schlüsselwerten. Gemäß dieser Vorgaben werden im IQTIG zukünftig definierte Regelungen verfahrenübergreifend Anwendung finden.

Die Basisspezifikation beinhaltet Vorgaben zur datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung gemäß DeQS-RL. Die Spezifikation richtet sich an alle beteiligten Leistungserbringer und die von ihnen beauftragten Softwarehersteller, unabhängig vom Versorgungssektor oder vom Abrechnungskontext der Leistungserbringung.

Spezifikation für die QS-Verfahren 1, 2 und 4 nach DeQS-RL

Das vorliegende Dokument beschreibt und erläutert die für das Erfassungsjahr 2024² empfohlenen Änderungen der Spezifikation in den QS-Verfahren 1,2 und 4 nach DeQS-RL. Hierbei werden modulübergreifende und modulspezifische Änderungsempfehlungen gegeben, die aus Neuer oder Weiterentwicklungen resultieren oder im Rahmen der Verfahrenspflege erforderlich sind.

² Das Erfassungsjahr ist in der Spezifikation definiert als das Jahr der Aufnahme bzw. der Behandlung der Patientin / des Patienten, auf die/den sich die Auslösung einer fall- oder einrichtungsbezogenen Dokumentationspflicht bezieht.

Aufgrund notwendiger Priorisierungsentscheidungen für die in den laufenden QS-Verfahren anstehenden Spezifikationsänderungen beinhalten die Spezifikationsempfehlungen für das Erfassungsjahr 2024 nur Änderungen, die zur Erhaltung des jeweiligen QS-Verfahrens notwendig sind. Weitere vorbereitete Spezifikationsempfehlungen sollen sukzessive in den kommenden Jahren umgesetzt werden.

Alle Empfehlungen haben Bezug zu mindestens einem Modul eines QS-Verfahrens (Tabelle 1). Neben den Erläuterungen der Empfehlungen zur Spezifikation werden Erforderlichkeitstabellen erstellt. Diese stellen die Exportfelder für jedes Modul tabellarisch dar und ordnen sie einem Verwendungszweck zu.

Tabelle 1: Module der QS-Verfahren 1, 2 und 4 nach DeQS-RL

QS-Verfahren	Module
QS PCI	Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie <ul style="list-style-type: none"> ▪ Fallbezogene QS-Dokumentation (PCI) ▪ Erhebung von Sozialdaten bei den Krankenkassen (PCI) ▪ Patientenbefragung (PPCI)
QS WI	Vermeidung nosokomialer Infektionen: Postoperative Wundinfektionen <ul style="list-style-type: none"> ▪ Fallbezogene QS-Dokumentation (NWIF) ▪ Erhebung von Sozialdaten bei den Krankenkassen (NWIWI/NWITR) ▪ Einrichtungsbezogene QS-Dokumentation (NWIEA/NWIES)
QS NET	Nierenersatztherapie bei chronischem Nierenversagen (NET) einschließlich Pankreastransplantationen <ul style="list-style-type: none"> ▪ Fallbezogene QS-Dokumentation (DIAL, PNTX, PNTXFU) ▪ Erhebung von Sozialdaten bei den Krankenkassen (DIALS, NTXS)

2 Modulübergreifende Empfehlungen

Für das Erfassungsjahr 2024 werden nur für die Erhaltung der Verfahren notwendige modulübergreifende Empfehlungen beschrieben. Als einzige modulübergreifende Empfehlung wird die Erhöhung der Jahreszahl um ein Jahr empfohlen. Dies ist eine redaktionelle Änderung, die keinen Einfluss auf den Inhalt der zu erhebenden Daten hat.

3 Modulspezifische Empfehlungen

Modulspezifische Empfehlungen für das Erfassungsjahr 2024, die ausschließlich für ein Modul gelten, werden im Folgenden beschrieben und erläutert. Hierbei wird auf die Änderungen bei der fall- und einrichtungsbezogenen QS-Dokumentation („QS-Filter“ und „QS-Dokumentation“) und bei der Erhebung von Sozialdaten bei den Krankenkassen („QS-Filter“) eingegangen.

3.1 Verfahren 1: Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie (QS PCI)

Im Folgenden werden Änderungsempfehlungen zur fallbezogenen QS-Dokumentation, zur Erhebung von Sozialdaten bei den Krankenkassen sowie zur Patientenbefragung beschrieben und erläutert.

3.1.1 Fallbezogene QS-Dokumentation (PCI)

QS-Filter:

Im Modul PCI sind perkutane Koronarinterventionen und Koronarangiographien bei gesetzlich Versicherten ab 18 Jahren dokumentationspflichtig.

Für das Erfassungsjahr 2024 ergeben sich keine Änderungen in den Auslösekriterien.

QS-Dokumentation:

Es werden folgende Anpassungen des Dokumentationsbogens vorgeschlagen:

Anpassung des Datenfeldes „postprozedurale Transfusion“

Es wird empfohlen, die Bezeichnung des Datenfeldes „*postprozedurale Transfusion*“ um die Information „*im Zusammenhang mit der durchgeführten PCI oder Koronarangiographie*“ zu ergänzen. Mit der Ergänzung soll klargestellt werden, dass ausschließlich prozedurbedingte Transfusionen dokumentiert werden sollen. Ebenso wird empfohlen, den bisher enthaltenen Ausfüllhinweis zu dem Datenfeld („*Die Differenzierung wann die Komplikation aufgetreten ist, ist von besonderer Bedeutung für die Auswertung bzw. die Berechnung der Qualitätsindikatoren*“) zu streichen. Nach Rücksprache mit dem Expertengremium ist diese Anpassung notwendig, um die Validität des Verfahrens zu erhöhen.

Streichung der Datenfelder „postprozedurale Gefäßthrombose (punktionsnah)“ und „Datum der postprozeduralen Gefäßthrombose (punktionsnah)“

Die Datenfelder zur Erfassung postprozeduraler Gefäßthrombosen (punktionsnah) werden zur Streichung empfohlen, da postprozedurale Gefäßthrombosen nach Rücksprache mit dem Expertengremium keine Relevanz mehr in der Versorgungspraxis haben und somit nicht mehr für die QI-Berechnung benötigt werden.

Neue Datenfelder „postprozedurales Aneurysma spurium“ und „Datum des postprozeduralen Aneurysma spuriums“

Um die Validität des „QI 56012: Therapiebedürftige Blutungen und punktionsnahe Komplikationen innerhalb von 7 Tagen“ weiter zu schärfen, wird die Einführung eines Datenfeldes zur Erhebung postprozedural aufgetretener Aneurysmen vorgeschlagen. Um sicherzustellen, dass das Aneurysma nicht schon vor der Prozedur vorlag und somit nicht in Zusammenhang mit der PCI u./o. Koronarangiographie steht, soll zusätzlich das Datum, an dem das Aneurysma spurium diagnostiziert wurde, erhoben werden.

Erläuterungen zum Minimaldatensatz:

Für das Erfassungsjahr 2024 werden keine Änderungen in den Erläuterungen zum Minimaldatensatz empfohlen.

3.1.2 Erhebung von Sozialdaten bei den Krankenkassen (PCI)

Für das Erfassungsjahr 2024 gibt es folgende Änderungen in der Spezifikation zur Erhebung von Sozialdaten bei den Krankenkassen:

Aktualisierung der verwendeten Filterlisten (PCI_OPS_KOMPL, PCI_ICD_KOMPL, PCI_GOP_KOMPL, PCI_PZN_KOMPL).

3.1.3 Patientenbefragung (PPCI)**QS-Filter:**

Im Modul PCI sind perkutane Koronarinterventionen und Koronarangiographien bei gesetzlich Versicherten ab 18 Jahren dokumentationspflichtig.

QS-Dokumentation:**Datenfeld „entlassender Standort“**

Das Datenfeld „entlassener Standort“ wird aufgenommen, da es im Rahmen des Soll-Ist-Abgleichs benötigt wird. Das Datenfeld wird in pseudonymisierter Form an die Bundesdatenannahmestelle übermittelt.

Datenfeld „Land“

Das Datenfeld „Land“ wird aufgenommen, damit der Fragebogenversand an gesetzlich versicherte Patientinnen und Patienten, deren Wohnort außerhalb von Deutschland liegt, gewährleistet werden kann.

Datenfeld „Art der Prozedur“

Das Datenfeld „Art der Prozedur“ wird aus Gründen der Datensparsamkeit nicht mehr an die BAS übermittelt. Mit der Aufteilung des Akut-Fragebogens kann die BAS die Art der Prozedur anhand des ausgewählten Fragebogens selbst ermitteln.

3.2 Verfahren 2: Vermeidung nosokomialer Infektionen – postoperative Wundinfektionen (QS WI)

Im Folgenden werden Änderungsempfehlungen für die fallbezogene QS-Dokumentation und die Erhebung von Sozialdaten bei den Krankenkassen erläutert. Für die einrichtungsbezogene QS-Dokumentation wird eine separate Spezifikationsempfehlung erstellt, sodass diese nicht Bestandteil des vorliegenden Berichtes ist.

3.2.1 Fallbezogene QS-Dokumentation (NWIF)

QS-Filter:

Abgleich der Listen in den Anwenderinformationen NWIF und NWIWI

Das Verfahren wurde so entwickelt, dass die Auslösung der QS-Dokumentation über die Listen in der Anwenderinformation NWIF erfolgt. NWIWI muss gleichzeitig dieselben Codes in jeweils definierten Listen enthalten, da die Übermittlung der Sozialdaten bei den Krankenkassen über diese Listen erfolgt und die gleichen Codes erhoben werden sollen wie in NWIF. Beim Abgleich der Listen konnte festgestellt werden, dass Abweichungen zwischen den folgenden Listen bestehen, deren Angleichung empfohlen wird:

- NWI_ICD (NWIF) und WI_ICD (NWIWI)
- NWI_OPS (NWIF) und WI_OPS (NWIWI)
- NWI_ICD_ZB (NWIF) und WI_ZB_ICD (NWIWI)
- NWI_OPS_LYMPHADENITIS_OE_ZB (NWIF) und WI_LymphOExtr_OPS (NWIWI)
- NWI_ICD_EX (NWIF) und WI_ICD_EX (NWIWI)
- NWI_OPS_EX (NWIF) und WI_OPS_EX (NWIWI)

QS-Dokumentation:

Für das Erfassungsjahr 2024 ergeben sich keine Änderungen in der QS-Dokumentation.

3.2.2 Erhebung von Sozialdaten bei den Krankenkassen (NWIWI/NWITR)

Abgleich der Listen in den Anwenderinformationen NWIF und NWIWI

Das Verfahren wurde so entwickelt, dass die Auslösung der QS-Dokumentation über die Listen in der Anwenderinformation NWIF erfolgt. NWIWI muss gleichzeitig dieselben Codes in jeweils definierten Listen enthalten, da die Übermittlung der Sozialdaten bei den Krankenkassen über diese Listen erfolgt und die gleichen Codes erhoben werden sollen wie in NWIF. Beim Abgleich der Listen konnte festgestellt werden, dass Abweichungen zwischen den folgenden Listen bestehen, deren Angleichung empfohlen wird:

- NWI_ICD (NWIF) und WI_ICD (NWIWI)
- NWI_OPS (NWIF) und WI_OPS (NWIWI)
- NWI_ICD_ZB (NWIF) und WI_ZB_ICD (NWIWI)
- NWI_OPS_LYMPHADENITIS_OE_ZB (NWIF) und WI_LymphOExtr_OPS (NWIWI)
- NWI_ICD_EX (NWIF) und WI_ICD_EX (NWIWI)

- NWI_OPS_EX (NWIF) und WI_OPS_EX (NWIWI)

Aufnahme von ICD-Codes aus der Charlsonliste in die Liste ELIXHAUSER_ICD (NWIWI & NWITR)

Die Liste ELIXHAUSER_ICD (NWIWI & NWITR) enthält bereits Codes zu Tumorerkrankungen auch mit Metastasen und Lymphomen, gleichzeitig sind Leukämien nicht enthalten, obwohl diese ebenfalls mit einem vermutlich höheren Risiko für eine Wundinfektion einhergehen. Daher empfiehlt das IQTIG die Codes aus der Charlsonliste mitaufzunehmen.

Aufnahme der Codes in Liste TRACER_OPS_Z (NWIWI) und TRACER_OPS_Z (NWITR)

Das IQTIG hat aus dem EXG QS WI den Hinweis erhalten, dass im Fachbereich Gefäßchirurgie OPS-Kodes dokumentiert werden, wenn bei dem Eingriff ein Implantat verwendet wurde. Anhand dieser Codes könnten die entsprechenden Operationen ggf. eindeutig hinsichtlich Operationen mit bzw. ohne Implantat zugeordnet werden. Daher empfiehlt das IQTIG die Aufnahme der OPS-Kodes in die Liste TRACER_OPS_Z (NWIWI) & TRACER_OPS_Z (NWITR).

Anpassung der Verwendungszwecke in den Erforderlichkeitstabellen

Bei den in den Erforderlichkeitstabellen angepassten Verwendungszwecken (Anpassung der Kreuze) handelt es sich um Fehlerkorrekturen in der Spalte „Daten für die Fallidentifikation“: Für einige Datenfelder (z. B. Datenfeld 10: „Seitenlokalisierung der Hauptdiagnose (L, R, B)“) war der Verwendungszweck an dieser Stelle bisher gesetzt, obwohl dieses Datenfeld nicht im Rahmen des QS-Filters verwendet wird. Entsprechend wurde das Kreuz entfernt. Die betroffenen Datenfelder müssen jedoch weiterhin erhoben werden, da sie wie gehabt für die „Indikator- oder Kennzahlberechnung“ sowie für die „Basisauswertung“ notwendig sind.

Für andere Datenfelder (z. B. Datenfeld 9: „Hauptdiagnose bei Entlassung/Verlegung, mit Punkt und Suffix“) wurde ein Kreuz in der Spalte „Daten für die Fallidentifikation“ hinzugefügt, da diese im Rahmen des QS-Filters verwendet werden. Auch hier handelt es sich um eine Fehlerkorrektur in den Erforderlichkeitstabellen.

Angepasste technische Kennung

Bei den in der Erforderlichkeitstabelle angepassten technische Kennungen der administrativen Exportdatenfelder „Admin@versichertenzahl“ und „Admin@dienstleister“ handelt es sich um eine formale Anpassung, welche nicht zu einer inhaltlichen Anpassung der Spezifikation führt. Durch die Anpassung folgen alle Exportdatenfelder wieder dem etablierten Benennungsschema zur Angabe der technischen Kennung.

Neues Datenfeld Standortnummer der entlassenden Einrichtung

Im Rahmen der externen Qualitätssicherung ist es notwendig, Leistungserbringer anhand eindeutiger Merkmale identifizieren können. Bisher wurde dafür das Institutionskennzeichen der behandelnden Einrichtung herangezogen (siehe Exportdatenfeld in der Erforderlichkeitsta-

belle). Die Prüfungen des IQTIG haben gezeigt, dass dieses Datenfeld für eine eindeutige Zuordnung nicht ausreicht. Daher wird empfohlen, die leistungserbringeridentifizierenden Daten um das Datenfeld „Standortnummer der entlassenden Einrichtung“ zu ergänzen, um eine eindeutige Zuordnung zu gewährleisten. Das neue Datenfeld ist für alle Krankenkassen verpflichtend und beinhaltet die Standortnummer aus dem Verzeichnis nach § 293 Abs. 6 SGB V.

3.3 Verfahren 4: Nierenersatztherapie bei chronischem Nierenversagen einschließlich Pankreastransplantationen (QS NET)

Im Folgenden werden Änderungsempfehlungen zur fallbezogenen QS-Dokumentation und zur Erhebung von Sozialdaten bei den Krankenkassen beschrieben und erläutert.

3.3.1 Fallbezogene QS-Dokumentation beim Leistungserbringer (DIAL)

QS Filter (Auslösung):

Im Modul DIAL sind Dialysen, die aufgrund einer chronischen Niereninsuffizienz durchgeführt werden, dokumentationspflichtig.

Für das Erfassungsjahr 2024 ergeben sich keine Änderungen in den Auslösekriterien.

QS-Dokumentation:

Datenfeld „Datum des Abschlusses der Evaluation zur Transplantation“

Zur korrekten Anwendung der Plausibilitätsregeln zu dem Datenfeld "Datum des Abschlusses der Evaluation zur Transplantation (Monat und Jahr)" wird für dieses Datenfeld in der Erforderlichkeitstabelle ein neues Ersatzfeld „Jahr des Abschlusses der Evaluation zur Transplantation“ für den Export empfohlen. Das neue Ersatzfeld dient dazu, dass auch die Datenannahmestellen die Plausibilitätsregeln zu diesem Datenfeld durchführen können, woraus eine Steigerung der Datenvalidität resultiert.

Datenfelder „Beginn der Dialysetherapie (Datum der Erstdialyse)“, „Datum des Abschlusses der Evaluation zur Transplantation“ sowie „Datum der letzten Nierentransplantation“

Wie bereits im Spezifikationsupdate 2023 V03 dargelegt, werden die mit der Version 2023 V01 auf den Basistyp MONDATUM geänderten Felder auf den Stand des Erfassungsjahres 2022 (Basistyp DATUM) zurückgesetzt. Da für die Softwareanbieter laut deren Aussage eine des IQTIG mit dem Expertengremium beratene Anpassung der Datenfelder unter Ausschluss der Dokumentation des genauen Tages nicht möglich ist, muss das Datenfeld zurückentwickelt werden, sodass folglich wieder Tag/Monat/Jahr dokumentiert werden muss.

Datenfeldes „Beginn der Dialysetherapie (Datum der Erstdialyse)“

Im Ausfüllhinweis des Datenfeldes „Beginn der Dialysetherapie (Datum der Erstdialyse)“ wurde eine Ergänzung im Sinne einer Hilfestellung für den Leistungserbringer vorgenommen, dass jeweils der erste Tag des Monats zu dokumentieren ist, sollte das exakte Datum unbekannt sein: „Sollte das exakte Datum der Erstdialyse nicht auf den Tag genau bekannt sein, dokumentieren Sie bitte den ersten Tag des entsprechenden Monats.“

Datenfelder „Zu welchen Behandlungsmöglichkeiten wurden dem Patienten Informationsgespräche angeboten?“, „Behandlungsmöglichkeiten ohne Nierenersatztherapie“, „Hämodialyse“, „Peritonealdialyse“, „Heimdialyse“, „Nierentransplantation“ sowie „Lebendorgan-spende“

Die Datenfelder „Zu welchen Behandlungsmöglichkeiten wurden dem Patienten Informationsgespräche angeboten?“, „Behandlungsmöglichkeiten ohne Nierenersatztherapie“, „Hämodialyse“, „Peritonealdialyse“, „Heimdialyse“, „Nierentransplantation“ sowie „Lebendorgan-spende“ sollen nach Beratungen und Beschluss des G-BA für das EJ 2024 gestrichen werden.

Feldabhängigkeit „Wurde eine Dialysebehandlung als Referenzdialyse in diesem Quartal durchgeführt?“ und Felder „Verordnung von Erythropoese stimulierenden Faktoren (ESF)“ und Feld „verordnete Wochendosis“

Wenn keine Referenzdialyse durchgeführt wurde (Feld „Wurde eine Dialysebehandlung als Referenzdialyse in diesem Quartal durchgeführt?“ = 0) sollte auch das Befüllen der Felder „Verordnung von Erythropoese stimulierenden Faktoren (ESF)“ und „verordnete Wochendosis“ nicht möglich sein, um die Dateneingabe technisch zu plausibilisieren.

Datenfeld „wesentliches Ereignis im Behandlungsfall“ und weitere zugehörige Datenfelder

Die allgemeine Erläuterung „Ereignis, das zur Unterbrechung oder Beendigung der Dialysebehandlung geführt hat“ zum Datenfeld „wesentliches Ereignis im Behandlungsfall“ soll dem Schlüsselwert 1 zugeordnet werden und zusätzlich ergänzt werden um „oder stationärer Aufenthalt des Patienten / der Patientin unter Weiterführung der Dialyseleistung durch die eigene Einrichtung“ um zu verdeutlichen, was als wesentliches Ereignis zu dokumentieren ist.

Der Ausfüllhinweis soll ebenfalls noch einmal klarstellen, dass sowohl ein Ereignis, das zur Unterbrechung oder Beendigung der Dialysebehandlung durch den Leistungserbringer geführt hat, als auch ein stationärer Aufenthalt des Patienten / der Patientin die Weiterführung der Dialyseleistung durch den Leistungserbringer erfolgt ist, als wesentliches Ereignis gewertet wird.

Im Datenfeld „Art wesentliches Ereignis“, welches für jedes wesentliche Ereignis gefüllt werden muss, soll Schlüsselwert „6 = stationärer Krankenhausaufenthalt mit Weiterführung der Dialyseleistungen in eigener Einrichtung“ aufgenommen werden und die verschiedenen Konstellationen zu differenzieren.

Bei den hierzu ebenfalls zu verknüpfenden Datenfeldern „Beginn wesentliches Ereignis“, „Ende wesentliches Ereignis“ sowie „Ende wesentliches Ereignis (noch) unbekannt“ soll der entsprechende Schlüsselwert „6“ ergänzt werden.

Erläuterungen zum Minimaldatensatz:

Für das Erfassungsjahr 2024 gibt es keine Änderungen in den Erläuterungen zum Minimaldatensatz.

3.3.2 Erhebung von Sozialdaten bei den Krankenkassen (DIALS)

Aufnahme der ICD-Kodes E66.96, E66.97, E66.98 in die Filterliste „DIALYSE_ICD_KOMORB“

Die zusätzliche Aufnahme der Codes in den QS-Filter wird empfohlen, da es sich hierbei um für das Verfahren QS NET relevante Komorbiditäten handelt.

Streichung von ICD_Kodes E10.4, R02.0, U81.0, U81.1 in der Filterliste „DIALYSE_ICD_KOMORB“

Die Filterliste „DIALYSE_ICD_KOMORB“ enthielt bislang ICD-Kodes, die nicht endstellig aufgeführt wurden. Diese werden nun gestrichen. Hierbei handelt es sich um eine redaktionelle und keine inhaltliche Anpassung.

Anpassungen aufgrund der neuen „ICD-10-GM Version 2023“

Streichung von Codes K86.1 und U69.02 (enthalten in ICD-10-GM Version 2022) und Aufnahme von Codes K86.18 und U69.04 (enthalten in ICD-10-GM Version 2023).

Anpassung des Verwendungszwecks für „Behandlungsart“ und „IKNR der Krankenkasse“ in den Erforderlichkeitstabellen

Bei den in der Erforderlichkeitstabelle angepassten Verwendungszweck (Anpassung der Kreuze) handelt es sich um Fehlerkorrekturen in der Spalte „Daten für die Fallidentifikation“:

Für das Datenfeld 33: „Behandlungsart“ wurde ein Kreuz in der Spalte „Daten für die Fallidentifikation“ entfernt, da dieses Datenfeld ausschließlich für die Basisauswertung benötigt wird. Für das Datenfeld 1: „IKNR der Krankenkasse“ wurde ein Kreuz in der Spalte „Daten für die Fallidentifikation“ hinzugefügt, da es sich um krankenkassenidentifizierende Daten handelt.

Angepasste technische Kennung

Bei den in der Erforderlichkeitstabelle angepassten technische Kennungen der administrativen Exportdatenfelder „Admin@versichertenzahl“ und „Admin@dienstleister“ handelt es sich um eine formale Anpassung, welche nicht zu einer inhaltlichen Anpassung der Spezifikation führt. Durch die Anpassung folgen alle Exportdatenfelder wieder dem etablierten Benennungsschema zur Angabe der technischen Kennung.“

Neues Datenfeld Standortnummer der entlassenden Einrichtung

Im Rahmen der externen Qualitätssicherung ist es notwendig, Leistungserbringer anhand eindeutiger Merkmale identifizieren können. Bisher wurde dafür das Institutionskennzeichen der behandelnden Einrichtung herangezogen (siehe Exportdatenfeld in der Erforderlichkeitstabelle). Die Prüfungen des IQTIG haben gezeigt, dass dieses Datenfeld für eine eindeutige Zuordnung nicht ausreicht. Daher wird empfohlen, die leistungserbringeridentifizierenden Daten um das Datenfeld „Standortnummer der entlassenden Einrichtung“ zu ergänzen, um eine eindeutige Zuordnung zu gewährleisten. Das neue Datenfeld ist für alle Krankenkassen verpflichtend und beinhaltet die Standortnummer aus dem Verzeichnis nach § 293 Abs. 6 SGB V.“

3.3.3 Fallbezogene QS-Dokumentation beim Leistungserbringer (PNTX)

QS Filter (Auslösung):

Im Modul PNTX sind alle Nieren-, Pankreas- oder kombinierte Pankreas- und Nierentransplantationen dokumentationspflichtig.

Für das Erfassungsjahr 2024 ergeben sich keine Änderungen in den Auslösekriterien.

QS-Dokumentation:

Datenfeld „Einsatz eines Perfusionssystems“

Eine Erweiterung der Schlüsselwerte sollte erfolgen, damit neben der grundsätzlichen Dokumentation des Einsatzes eines Perfusionssystems, welches Einfluss auf Komplikationen und Blutungsmanagement besitzen kann, zusätzlich differenziert werden kann, ob es sich um ein hypothermes oder normothermes Maschinenperfusionssystem handelt. Diese Information ist wesentlich für die Betrachtung und Einschätzung von Ischämiezeiten. Diese differenzierte Betrachtung ist zusätzlich notwendig, um perspektivisch einen Qualitätsindikator zu Ischämiezeiten entwickeln zu können. Folgende Schlüsselwerte sollen zukünftig auswählbar sein:

0 = nein

1 = ja, hypotherm

2 = ja, normotherm

3 = ja, hypotherm und normotherm

Folgende entsprechende Erläuterung hierzu im Ausfüllhinweis wird empfohlen: „Bitte dokumentieren Sie, ob ein maschinelles Perfusionssystem zur Organkonservierung eingesetzt wurde. Hierbei ist zu differenzieren, ob es sich um ein hypothermes Maschinenperfusionssystem oder um ein normothermes Maschinenperfusionssystem handelt.“

Datenfelder „kalte Ischämiezeit Niere“ und „kalte Ischämiezeit Pankreas“ sollen angepasst werden

Es soll die Grenze zur dokumentierbaren kalten Ischämiezeit (bei Einsatz eines hypothermen Perfusionssystems) erhöht werden auf 14400 Minuten, da diese bei Einsatz eines maschinellen hypothermen Perfusionssystems verlängert werden kann. Derzeit laufen Studien zum Einsatz und der Länge der maschinellen Perfusionszeit, daher sollten bisherige Studienaussagen einzelner Hersteller noch nicht als einheitlich verbindlich angesehen werden.

Es sollte zudem eine ergänzende Bezeichnung für den Dokumentationsbogen aufgenommen werden, die klarstellt, dass von der ursprünglichen harten Grenze der kalten Ischämiezeit nur dann abgewichen werden darf, wenn ein hypothermes Perfusionssystem eingesetzt wird:

Niere: „Die Dokumentation eines Wertes oberhalb von 2880 ist nur bei Einsatz eines hypothermen (auch in Kombination mit normothermen) Perfusionssystems zulässig.“

Pankreas: „Die Dokumentation eines Wertes oberhalb von 2160 ist nur bei Einsatz eines hypothermen (auch in Kombination mit normothermen) Perfusionssystems zulässig.“

Der Ausfüllhinweis soll ergänzt werden um den Inhalt „Bitte achten Sie darauf, dass die Phase einer ggf. normothermen Perfusion hier nicht mit eingerechnet wird.“. Dies soll verdeutlichen, dass ausschließlich die kalte Ischämiezeit dokumentiert werden soll. Wird ein normothermes Perfusionssystem eingesetzt handelt es sich zwar um eine „Perfusionszeit“, aber nicht um eine „kalte Ischämiezeit“.

Datenfeld „Komplikation nach Clavien-Dindo-Klassifikation“

Die Datenfeldbezeichnung soll angepasst werden zu „Komplikation in Anlehnung an die Clavien-Dindo-Klassifikation“, da die Schlüsselwerte weiter modifiziert werden sollen, um eine zielgerichtete Dokumentation der aufgetretenen Komplikationen bei gleichzeitiger Vermeidung einer Doppelterfassung einer Dialylenotwendigkeit in mehreren Indikatoren zu gewährleisten.

Anpassung der Schlüsselwerte

Die Schlüsselwerte, die bisher die Klassifikation nach Clavien-Dindo widerspiegeln, sollen inhaltlich für die Indikatorberechnung zum Indikator zu „intra- und postoperativen Komplikationen“ weiterentwickelt werden, damit alle relevanten Komplikationen erfasst werden können.

Streichungen:

Die Klassifikation Grad I nach Clavien-Dindo soll gestrichen werden und diese Komplikationen zukünftig in einer neuen Kategorie unter „sonstige Komplikationen“ dokumentiert werden.

Neue Kategorien/Klassifikationen:

- Relevante Blutungen, die nicht unter die Grade 3, 4 und 5 nach der Clavien-Dindo-Klassifikation fallen
- Infektionen, die nicht unter die Grade 1, 3, 4 und 5 nach der Clavien-Dindo-Klassifikation fallen.

Diese beiden Schlüsselwerte sollen als Ersatz für den Grad 2 nach der Clavien-Dindo-Klassifikation eingeführt werden.

- Sonstige Komplikationen: Hierunter sollen Komplikationen dokumentiert werden, die in keine andere Kategorie einfließen (u.a. Komplikationen nach Grad I der Clavien-Dindo-Klassifikation), da sie für den Indikator „intra- und postoperativen Komplikationen“ keine QS-spezifische Relevanz besitzen, eine Fehldokumentation aber vermieden werden soll.

Redaktionelle Anpassung

Grad III und Grad V werden ergänzt um „nach Clavien-Dindo“.

Inhaltliche Erweiterungen

Komplikationen nach Grad IV der Clavien-Dindo-Klassifikation sollen in zwei Kategorien aufgesplittet werden:

- Grad IV nach Clavien-Dindo und nicht (nur) aufgrund von Dialylenotwendigkeit (lebensbedrohliche Komplikation).
- Grad IV nach Clavien-Dindo ausschließlich aufgrund von Dialylenotwendigkeit (lebensbedrohliche Komplikation).

Bei der Dokumentation von Komplikationen nach Grad IV der Clavien-Dindo-Klassifikation soll so differenziert werden, ob es sich um eine Komplikation ausschließlich aufgrund von Dialyse-notwendigkeit handelt, damit diese im Indikator zu „intra- und postoperativen Komplikationen“ ausgeschlossen werden kann, da eine Erfassung in den Indikatoren zur „Sofortige[n] Funktionsaufnahme des Transplantats bis zur Entlassung“ erfolgt und eine doppelte Auffälligkeit in zwei Indikatoren vermieden werden sollte.

Zur Klarstellung der Dokumentation soll der Ausfüllhinweis entsprechend ergänzt werden:

„Grad IV nach Clavien-Dindo und nicht (nur) aufgrund von Dialyseenotwendigkeit (lebensbedrohliche Komplikation)“ ist dann anzugeben, wenn eine Komplikation nach Grad IV dokumentiert werden muss, die nicht ausschließlich aufgrund einer Dialyseenotwendigkeit vorliegt.

“Grad IV nach Clavien-Dindo ausschließlich aufgrund von Dialyseenotwendigkeit (lebensbedrohliche Komplikation)“ ist nur dann zu dokumentieren, wenn ausschließlich aufgrund einer Dialyseenotwendigkeit Grad IV dokumentiert werden muss.“.

Erläuterungen zum Minimaldatensatz:

Für das Erfassungsjahr 2024 ergeben sich keine Änderungen in den Erläuterungen zum Minimaldatensatz.

3.3.4 Fallbezogene QS-Dokumentation beim Leistungserbringer (PNTXFU)

QS-Dokumentation:

Für das Erfassungsjahr 2024 ergeben sich keine Änderungen in der QS-Dokumentation.

3.3.5 Erhebung von Sozialdaten bei den Krankenkassen (NTXS)

Für das Erfassungsjahr 2024 gibt es folgende Änderungen in der Spezifikation zur Erhebung von Sozialdaten bei den Krankenkassen:

Anpassung des Zeitfilters (NTXS_INDEXJAHR)

Der Zeitfilter NTXS_INDEXJAHR wird auf einen Zeitraum von 5 Jahren erweitert. Dies ist für die Auswertung der 5-Jahres-Follow-up-Indikatoren notwendig.

Aufnahme einer neuen Filterliste „NTXS_OPS_KOMPL“ mit dem OPS-Kode „5-995“

Dieser OPS-Kode wird für die Indikatorberechnung benötigt, Vereinheitlichung zu den anderen TX-Modulen.

Redaktionelle Anpassungen in Filterliste „NTX_OPS“ (Prozeduren (OPS-Kodes) für Indexleistungen)

Redaktionelle Aufnahme von Kodes „55551“ und „55557“ sowie Streichung von Kodes 555510, 555511, 555570 und 555571.

Anpassung des Verwendungszwecks für „IKNR der Krankenkasse“ in den Erforderlichkeitstabellen

Bei den in den Erforderlichkeitstabellen angepassten Verwendungszwecken (Anpassung der Kreuze) handelt es sich um Fehlerkorrekturen in der Spalte „Daten für die Fallidentifikation“: Für

das Datenfeld 1: „IKNR der Krankenkasse“ wurde ein Kreuz in der Spalte „Daten für die Fallidentifikation“ hinzugefügt, da es sich um krankenkassenidentifizierende Daten handelt.

Angepasste technische Kennung

Bei den in der Erforderlichkeitstabelle angepassten technische Kennungen der administrativen Exportdatenfelder „Admin@versicherungszahl“ und „Admin@dienstleister“ handelt es sich um eine formale Anpassung, welche nicht zu einer inhaltlichen Anpassung der Spezifikation führt. Durch die Anpassung folgen alle Exportdatenfelder wieder dem etablierten Benennungsschema zur Angabe der technischen Kennung.

„Neues Datenfeld Standortnummer der entlassenden Einrichtung“

Im Rahmen der externen Qualitätssicherung ist es notwendig, Leistungserbringer anhand eindeutiger Merkmale identifizieren können. Bisher wurde dafür das Institutionskennzeichen der behandelnden Einrichtung herangezogen (siehe Exportdatenfeld in der Erforderlichkeitstabelle). Die Prüfungen des IQTIG haben gezeigt, dass dieses Datenfeld für eine eindeutige Zuordnung nicht ausreicht. Daher wird empfohlen, die leistungserbringeridentifizierenden Daten um das Datenfeld „Standortnummer der entlassenden Einrichtung“ zu ergänzen, um eine eindeutige Zuordnung zu gewährleisten. Das neue Datenfeld ist für alle Krankenkassen verpflichtend und beinhaltet die Standortnummer aus dem Verzeichnis nach § 293 Abs. 6 SGB V.“



Empfehlungen zur Spezifikation

**Spezifikation für die Patientenbefragung
im Rahmen des QS-Verfahrens
*Perkutane Koronarintervention (PCI) und
Koronarangiographie (QS PCI) nach
DeQS-RL***

Erläuterungen zu den befragungsspezifischen Vorgaben

Erstellt im Auftrag des
Gemeinsamen Bundesausschusses

Stand: 21. Februar 2023

Impressum

Thema:

Empfehlungen zur Spezifikation. Spezifikation für die Patientenbefragung im Rahmen des QS-Verfahrens *Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie (QS PCI)* nach DeQS-RL. Erläuterungen zu den befragungsspezifischen Vorgaben.

Ansprechpartnerin:

Mira Hassan

Auftraggeber:

Gemeinsamer Bundesausschuss

Datum der Abgabe:

11. Januar 2023

Herausgeber:

IQTIG – Institut für Qualitätssicherung
und Transparenz im Gesundheitswesen

Katharina-Heinroth-Ufer 1
10787 Berlin

Telefon: (030) 58 58 26-0
Telefax: (030) 58 58 26-999

info@iqtig.org

<https://www.iqtig.org>

Inhaltsverzeichnis

Abbildungsverzeichnis.....	4
1 Einleitung.....	5
1.1 Hintergrund für Anpassungsbedarfe.....	5
2 Anpassungsbedarf an den Fragebögen.....	6
2.1 Aufteilung des Akut-Fragebogens.....	6
2.2 Anpassungen der Fragen zur Soziodemografie.....	7
2.3 Entfernen von weiteren Fragen.....	10
2.4 Layout-Anpassungen.....	11
3 Literatur.....	12

Abbildungsverzeichnis

Abbildung 1: Auszug der Frage nach der Körpergröße aus dem Fragebogen "Akut Koro"	7
Abbildung 2: Auszug der Fragen nach dem Körpergewicht aus dem Fragebogen "Akut Koro" ...	8
Abbildung 3: Auszug zu den Fragen nach dem Sprachniveau aus dem Fragebogen "Akut Koro"	8
Abbildung 4: Auszug der Frage nach dem Schulabschluss aus dem Fragebogen "Akut Koro"	9
Abbildung 5: Auszug der Frage zur Hilfestellung beim Ausfüllen aus dem Fragebogen "Akut Koro"	10

1 Einleitung

Die Spezifikation ist die Gesamtheit aller Vorgaben zur QS-Dokumentation bezogen auf ein Erfassungsjahr. Sie bestimmt die dokumentationspflichtigen Fälle, die QS-Dokumentation selbst und die Übermittlung der Daten. Darüber hinaus beinhaltet sie die Aufstellung der im Erfassungsjahr zu dokumentierenden Leistungen (Sollstatistik).

Grundlage der hier aufgeführten Qualitätssicherungsverfahren (QS-Verfahren) ist die Richtlinie zur datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung (DeQS-RL)¹. Diese wird vom Gemeinsamen Bundesausschuss (G-BA) beschlossen.

Das vorliegende Dokument ergänzt die Empfehlungen zur Spezifikation der Dokumentation beim Leistungserbringer um die Empfehlungen zu Anpassungen an den Fragebögen im Rahmen der Patientenbefragung.

1.1 Hintergrund für Anpassungsbedarfe

Nach ca. einem halben Jahr Regelbetrieb hat das IQTIG die eingehenden Rückmeldungen über die verschiedenen Kanäle (z. B. Kontaktstelle für Patientinnen und Patienten des IQTIG, Versendestelle) in Bezug auf die Handhabbarkeit der Fragebögen evaluiert. Daraus haben sich insbesondere Anpassungsbedarfe am Fragebogen für Patientinnen und Patienten mit dringlicher bzw. notfallmäßiger Koronarangiografie und/oder Koronarintervention ergeben (Abschnitt 2.1).

Im Zuge der Vereinheitlichung der soziodemografischen Fragen über alle Befragungsentwicklungen (IQTIG 2018b, IQTIG 2018a, IQTIG 2021b, IQTIG 2021a), wurden Anpassungsbedarfe an eben diesen Fragen in den PCI-Fragebögen festgestellt, die ab dem Erfassungsjahr 2024 Anwendung finden sollen (Abschnitt 2.2).

Im Rahmen einer ersten Evaluation hat das IQTIG festgestellt, dass einzelne Fragen für die weiteren Auswertungen im Rahmen der Rückmeldeberichte nicht benötigt werden. Die Fragen in den Fragebögen wurden daher erneut auf ihre zukünftige Verwendung überprüft. Im Zuge dessen wird empfohlen, einzelne Fragen aus den Fragebögen zu löschen (Abschnitt 2.3).

¹ Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses zur datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung. In der Fassung vom 19. Juli 2018, zuletzt geändert am ~~16. September 2021~~ 21. Juli 2022, in Kraft getreten am 1. Januar 2022~~3~~. URL: https://www.g-ba.de/downloads/62-492-3011/DeQS-RL_2022-07-21_iK-2023-01-01.pdf https://www.g-ba.de/downloads/62-492-2686/DeQS-RL_2021-09-16_iK-2022-01-01.pdf (abgerufen am ~~2013.01.2.~~ 2022~~3~~).

2 Anpassungsbedarf an den Fragebögen

2.1 Aufteilung des Akut-Fragebogens

Patientinnen und Patienten haben vereinzelt über die Kontaktstelle die Rückmeldung gegeben, dass das Auseinanderhalten der Prozeduren bei der Beantwortung des Fragebogens „Fragebogen für Patientinnen und Patienten mit Herzkatheteruntersuchung, Stenteinlage bzw. Ballonerweiterung der Gefäße am Herzen“ („Akut-Fragebogen“) nicht einfach ist. So ist einzelnen Patientinnen und Patienten, die lediglich eine Koronarangiografie erhielten, nicht immer präsent, dass die Fragen zur Stenteinlage nicht zu beantworten sind oder die Filterführung strengt sie bei der Beantwortung übermäßig an. Um den Patientinnen und Patienten die Beantwortung des Fragebogens zu erleichtern und damit auch potentiell die Responseraten hoch zu halten, hat das IQTIG entschieden, den so genannten „Akut-Fragebogen“ aufzuteilen und jeweils einen Fragebogen für die dringliche bzw. notfallmäßige Koronarangiografie und einen Fragebogen für die dringliche bzw. notfallmäßige Koronarintervention (isoliert oder einzeitig) herauszugeben. Tabelle 1 stellt die Fragebögen vor und nach der Aufteilung im Überblick dar.

Tabelle 1: Übersicht über die Zuordnung der Fragebögen zu den Indexeingriffen vor und nach der Anpassung

Art der Prozedur	Fragebogen (alt)	Fragebogen (neu)
Elektive Koronarangiografie	Fragebogen für Patientinnen und Patienten mit Herzkatheteruntersuchung	-
Elektive Koronarintervention (isoliert oder einzeitig)	Fragebogen für Patientinnen und Patienten mit Stenteinlage bzw. Ballonerweiterung der Gefäße am Herzen	-
Dringliche bzw. notfallmäßige Koronarangiografie	Fragebogen für Patientinnen und Patienten mit Herzkatheteruntersuchung, Stenteinlage bzw. Ballonerweiterung der Gefäße am Herzen	Fragebogen für Patientinnen und Patienten mit dringender bzw. notfallmäßiger Herzkatheteruntersuchung
Dringliche bzw. notfallmäßige Koronarintervention (isoliert oder einzeitig)	Fragebogen für Patientinnen und Patienten mit Herzkatheteruntersuchung, Stenteinlage bzw. Ballonerweiterung der Gefäße am Herzen	Fragebogen für Patientinnen und Patienten mit dringender bzw. notfallmäßiger Stenteinlage bzw. Ballonerweiterung der Gefäße am Herzen

Die Aufteilung des Fragebogens vereinfacht auch die Berechnung der Qualitätsindikatoren, die sich lediglich auf die dringliche bzw. notfallmäßige Koronarintervention beziehen. Zudem wird das Feld „Art der Prozedur“ bei der Dokumentation der Leistungserbringer nicht mehr über die Mappingtabelle an das IQTIG versendet werden müssen, da nunmehr durch die vier Fragebögen die Art und Dringlichkeit der Prozedur eindeutig abzuleiten ist.

2.2 Anpassungen der Fragen zur Soziodemografie

Insgesamt wurden bei der Anpassung der Fragen zur Soziodemografie zwei Ziele verfolgt:

1. Verfahrensübergreifende Vereinheitlichung der Fragen. Sofern nicht verfahrensspezifisch, will das IQTIG einheitliche Frageformulierungen für die Erfassung der Soziodemografie in allen Fragebögen zur Patientenbefragungen verwenden (IQTIG 2018b, IQTIG 2018a, IQTIG 2021b, IQTIG 2021a). Daher ergeben sich Anpassungsbedarfe an einzelnen Fragen in den Fragebögen zu *QS PCI*.
2. Bei einzelnen Fragen handelt es sich um standardmäßige Fragen, die in vielen Befragungen erhoben werden und intensiv validiert sind. Einen einheitlichen Standard ausgiebig getesteter Fragen bieten die vom statistischen Bundesamt herausgegebenen „Demografischen Standards“ (Beckmann et al. 2016). Um die Fragen des IQTIG daran anzugleichen, ergeben sich Anpassungsbedarfe an einzelnen Fragen in den Fragebögen. Aufgrund der etablierten und getesteten Fragen, ist eine erneute Testung im vorliegenden Kontext nicht erforderlich.

Frage nach der Körpergröße

Die Frage erhebt die Körpergröße der Patientin/des Patienten. Sie befindet sich in der aktuellen Version der Fragebögen an der Stelle 39 (Fragebogen „akut“), 48 (Fragebogen „Koro“) bzw. 55 (Fragebogen „PCI“). Im Fragentext wird das Wort „ungefähr“ verwendet. Im Zuge der Vereinheitlichung über alle Befragungsentwicklungen wird das Wort nun gestrichen. Abbildung 1 zeigt die neue Frage.

27) Wie groß sind Sie?

Zentimeter

Abbildung 1: Auszug der Frage nach der Körpergröße aus dem Fragebogen "Akut Koro"

Die angepasste Frage befindet sich in den neuen Bögen an den Stellen 27 (Fragebogen „akut Koro“), 34 (Fragebogen „Akut PCI“), 45 (Fragebogen „Koro“) bzw. 52 (Fragebogen „PCI“).

Frage nach dem Gewicht

Die Frage erhebt das Gewicht der Patientin/des Patienten. Sie befindet sich in der aktuellen Version der Fragebögen an der Stelle 40 (Fragebogen „akut“), 49 (Fragebogen „Koro“) bzw. 56 (Fragebogen „PCI“). Im Fragentext wird das Wort „ungefähr“ verwendet. Im Zuge der Vereinheitlichung über alle Befragungsentwicklungen wird das Wort gestrichen. Abbildung 2 zeigt die neue Frage.

28) Wie viel wiegen Sie?

Bitte geben Sie Ihr Körpergewicht in Kilogramm ohne Kommastellen an.

Kilogramm

Abbildung 2: Auszug der Fragen nach dem Körpergewicht aus dem Fragebogen "Akut Koro"

Die angepasste Frage befindet sich in den neuen Bögen an den Stellen 28 (Fragebogen „akut Koro“), 35 (Fragebogen „Akut PCI“), 46 (Fragebogen „Koro“) bzw. 53 (Fragebogen „PCI“).

Frage nach der Migrationsgeschichte/Sprachniveau

Die Frage nach der Migrationsgeschichte der Patientin/des Patienten ist ausschließlich in Bezug auf die Kenntnis der deutschen Sprache von Interesse, da dies Aufschlüsse über mögliche Herausforderungen bei der Verständigung geben kann, die sich möglicherweise auf die Beantwortung des Fragebogens auswirken. Da die Frage nach der Herkunft dazu keinen eindeutigen Schluss zulässt, hat das IQTIG eine entsprechende Frage noch kurz vor dem Start der Befragung im Regelbetrieb am 01.07.2022 entfernt.

Mit der Anpassung der Fragebögen zum Erfassungsjahr 2024 soll nun die Frage nach den Sprachkenntnissen erhoben werden. Dazu wurden zwei im Rahmen anderer Entwicklungsprojekte entwickelter und getesteter Fragen im Fragebogen ergänzt. Sie sind in Abbildung 1 dargestellt.

31) Ist Ihre Muttersprache Deutsch?

Ja ⇒ Bitte weiter mit Frage 33

Nein ⇒ Bitte weiter mit Frage 32

Bitte beantworten Sie Frage 32 nur, wenn Sie Frage 31 mit „Nein“ beantwortet haben.

32) Wie schätzen Sie Ihre Deutschkenntnisse ein?
Meine Deutschkenntnisse sind:

Sehr gut Eher gut Eher schlecht Sehr schlecht

Abbildung 3: Auszug zu den Fragen nach dem Sprachniveau aus dem Fragebogen "Akut Koro"

Die ergänzten Fragen befinden sich in den neuen Bögen an den Stellen 31 und 32 (Fragebogen „akut Koro“), 38 und 39 (Fragebogen „Akut PCI“), 49 und 50 (Fragebogen „Koro“) bzw. 56 und 57 (Fragebogen „PCI“).

Frage nach höchstem Schulabschluss

Die Frage nach dem höchsten Schulabschluss, die sich in der aktuellen Version der Fragebögen an der Stelle 46 (Fragebogen „akut“), 55 (Fragebogen „Koro“) bzw. 62 (Fragebogen „PCI“) befindet wurde in einer Antwortoption angepasst. Hieß es zuvor „Noch Schülerin/Schüler“ wird diese Antwortmöglichkeit um den Halbsatz „und besuche eine allgemeinbildende Vollzeitschule“ ergänzt. Somit erfolgt eine Anpassung an die aktuellen Demografischen Standards. Die neue Frage ist in Abbildung 4 dargestellt.

33) Welchen höchsten allgemeinbildenden Schulabschluss haben Sie?

Bitte machen Sie nur ein Kreuz!

Noch Schüler/in und besuche eine allgemeinbildende Vollzeitschule	<input type="checkbox"/>
Von der Schule abgegangen ohne Abschluss	<input type="checkbox"/>
Hauptschulabschluss oder Volksschulabschluss	<input type="checkbox"/>
Realschulabschluss (Mittlere Reife)	<input type="checkbox"/>
Abschluss der Polytechnischen Oberschule der DDR, 8. oder 9. Klasse	<input type="checkbox"/>
Abschluss der Polytechnischen Oberschule der DDR, 10. Klasse	<input type="checkbox"/>
Fachhochschulreife, den Abschluss einer Fachoberschule	<input type="checkbox"/>
Allgemeine oder fachgebundene Hochschulreife/Abitur (Gymnasium bzw. EOS, auch EOS mit Lehre)	<input type="checkbox"/>
Anderer Schulabschluss	<input type="checkbox"/>

Abbildung 4: Auszug der Frage nach dem Schulabschluss aus dem Fragebogen "Akut Koro"

Die angepasste Frage befindet sich in den neuen Bögen an den Stellen 33 (Fragebogen „akut Koro“), 40 (Fragebogen „Akut PCI“), 51 (Fragebogen „Koro“) bzw. 58 (Fragebogen „PCI“).

Frage nach Hilfestellung bei der Beantwortung

Um Transparenz darüber schaffen zu können, ob Befragte Hilfe beim Ausfüllen in Anspruch genommen haben, wurde eine entsprechende Frage zur Hilfestellung bei der Beantwortung in die Fragebögen aufgenommen. Sie erfasst, ob und aus welchem Grund die Befragten Hilfe beim Ausfüllen erhalten haben. Die verwendete Frage wurde bereits im Rahmen anderer Entwicklungsprojekte getestet. Sie dient der Stichprobenbeschreibung und bietet die Grundlage für Analysen hinsichtlich der Fragebogenbearbeitung (Item-Non-Response, Weiß-Nicht-Antworten und weitere systematische Unterschiede im Antwortverhalten). Sie ist in Abbildung 5 dargestellt.

34) Hat Ihnen jemand beim Ausfüllen des Fragebogens geholfen?	
Ja, ich wurde aus gesundheitlichen Gründen unterstützt	<input type="checkbox"/>
Ja, ich wurde aufgrund von sprachlichen Schwierigkeiten unterstützt	<input type="checkbox"/>
Nein, ich habe den Fragebogen alleine ausgefüllt	<input type="checkbox"/>

Abbildung 5: Auszug der Frage zur Hilfestellung beim Ausfüllen aus dem Fragebogen "Akut Koro"

Die neue Frage befindet sich in den neuen Bögen an den Stellen 34 (Fragebogen „akut Koro“), 41 (Fragebogen „Akut PCI“), 52 (Fragebogen „Koro“) bzw. 59 (Fragebogen „PCI“).

2.3 Entfernen von weiteren Fragen

Im Rahmen einer ersten Evaluation hat das IQTIG festgestellt, dass einzelne Fragen für die weiteren Auswertungen im Rahmen der Rückmeldeberichte nicht weiter benötigt werden. Die Interpretation der Ergebnisse der Qualitätsindikatoren werden durch die Fragen nicht beeinflusst und auch für eine potentielle Risikoadjustierung werden die Fragen nicht benötigt. Aus diesem Grund hat das IQTIG entschieden, einzelne Fragen aus dem Fragebogen zu entfernen. Da es sich hierbei um Fragen aus dem Bereich der Soziodemografie und Fragen zur Person handelt, die sich vorwiegend im hinteren Teil der Fragebögen befinden, können Reihenfolgeeffekte bei der Beantwortung qualitätsrelevanter Fragen ausgeschlossen werden. Insofern ist eine Neutestung der Fragebögen nicht erforderlich.

Die Löschung betrifft die folgenden Fragen:

- **Fragen nach der Vorerfahrung im Herzkatheterlabor:** Frage 2 und 3 in den aktuellen Fragebögen
- **Fragen nach Hilfebedarf bei Tätigkeiten:** Frage 41 (Fragebogen „akut“), 50 (Fragebogen „Koro“) bzw. 57 (Fragebogen „PCI“)
- **Fragen nach der Verwendung von Hilfsmitteln:** Frage 42 (Fragebogen „akut“), 51 (Fragebogen „Koro“) bzw. 58 (Fragebogen „PCI“) in den aktuellen Fragebögen
- **Frage nach dem Pflegegrad:** Frage 43 (Fragebogen „akut“), 52 (Fragebogen „Koro“) bzw. 59 (Fragebogen „PCI“) in den aktuellen Fragebögen
- **Frage nach der Einschätzung des Gesundheitszustandes:** Frage 47 (Fragebogen „akut“), 56 (Fragebogen „Koro“) bzw. 63 (Fragebogen „PCI“) in den aktuellen Fragebögen.

2.4 Layout-Anpassungen

Durch das Löschen und Hinzufügen der o. g. Fragen, haben sich Verschiebungen in den Fragebögen ergeben. Damit die Seiten optimal genutzt werden, wurden bspw. Fragebatterien neu angelegt oder anders als zuvor aufgeteilt. Zudem wurden Fragen oder Überschriften vereinzelt bewusst auf andere Seiten verschoben, um auch dem Lesefluss weiter gerecht zu werden. Tabelle 2 gibt einen Überblick über die Auswirkungen der gesamten o. g. Anpassungen.

Tabelle 2: Übersicht über die Veränderungen durch die Anpassungen an den Fragebögen

Fragebogen	Anzahl Fragen vorher	Anzahl Fragen nachher	Anzahl Seiten vorher	Anzahl Seiten nachher
Fragebogen für Patientinnen und Patienten mit Herzkatheteruntersuchung	56	521	24	24
Fragebogen für Patientinnen und Patienten mit Stenteinlage bzw. Ballonerweiterung der Gefäße am Herzen	63	589	28	24
Fragebogen für Patientinnen und Patienten mit Herzkatheteruntersuchung, Stenteinlage bzw. Ballonerweiterung der Gefäße am Herzen	47		20	
Fragebogen für Patientinnen und Patienten mit dringender bzw. notfallmäßiger Herzkatheteruntersuchung		343		16
Fragebogen für Patientinnen und Patienten mit dringender bzw. notfallmäßiger Stenteinlage bzw. Ballonerweiterung der Gefäße am Herzen		410		20

3 Literatur

- Beckmann, K; Glemser, A; Heckel, C; von der Heyde, C; Hoffmeyer-Zlotnik, JHP; Schneider, S; et al.; Destatis (2016): Statistik und Wissenschaft. Demographische Standards. Ausgabe 2016. 6. überarbeitete Auflage. [Stand:] Dezember 2016. (Band 17). Wiesbaden: Destatis [Statistisches Bundesamt]. URL: https://www.statistischebibliothek.de/mir/servlets/MCRFileNodeServlet/DEMonografie_derivate_00001549/Band17_DemographischeStandards1030817169004.pdf (abgerufen am: 04.01.2023).
- IQTIG [Institut für Qualitätssicherung und Transparenz im Gesundheitswesen] (2018a): Entwicklung einer Befragung von Patienten und Patientinnen mit Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen. Entwicklung einer Patientenbefragung im Rahmen der Aktualisierung und Erweiterung des QS-Verfahrens *Versorgung von volljährigen Patienten und Patientinnen mit Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen*. Abschlussbericht. Stand: 15.12.2018. Berlin: IQTIG. URL: https://iqtig.org/downloads/berichte/2018/IQTIG_Patientenbefragung_QS-Verfahren-Schizophrenie_Abschlussbericht_2018-12-15_barrierefrei.pdf (abgerufen am: 25.11.2022).
- IQTIG [Institut für Qualitätssicherung und Transparenz im Gesundheitswesen] (2018b): Entwicklung von Patientenbefragungen im Rahmen des Qualitätssicherungsverfahrens *Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie*. Abschlussbericht. Stand: 15.12.2018. Berlin: IQTIG. URL: https://iqtig.org/downloads/berichte/2018/IQTIG_Patientenbefragung_QS-PCI_Abschlussbericht-mit-AT_2018-12-15.pdf (abgerufen am: 14.02.2023).
- IQTIG [Institut für Qualitätssicherung und Transparenz im Gesundheitswesen] (2021a): Entwicklung einer Patientenbefragung für das Qualitätssicherungsverfahren zur ambulanten psychotherapeutischen Versorgung gesetzlich Krankensversicherter. Abschlussbericht. Stand: 15.12.2021. Berlin: IQTIG. URL: https://iqtig.org/downloads/berichte/2021/IQTIG_Patientenbefragung-QS-Verfahren-Ambulante-Psychotherapie_Abschlussbericht_2021-12-15.pdf (abgerufen am: 25.11.2022).
- IQTIG [Institut für Qualitätssicherung und Transparenz im Gesundheitswesen] (2021b): Entwicklung von Patientenbefragungen für das Qualitätssicherungsverfahren *Nierenersatztherapie*. Abschlussbericht. Stand: 24.06.2021. Berlin: IQTIG. URL: https://iqtig.org/downloads/berichte/2021/IQTIG_QS-NET_Befragung_Abschlussbericht_2021-06-24.pdf (abgerufen am: 25.11.2022).