

Beschluss

des Gemeinsamen Bundesausschusses über eine Änderung der Spezifikation für das Erfassungsjahr 2025 für die Verfahren QS PCI, QS WI und QS NET gemäß Richtlinie zur datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung (DeQS-RL)

Vom 18. Juli 2024

Der Gemeinsame Bundesausschuss (G- BA) hat in seiner Sitzung am 18. Juli 2024 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 2025 nach Maßgabe der Empfehlungen des IQTIG (**Anlage 1** „Empfehlungen zu Spezifikationsänderungen für das Erfassungsjahr 2025 zu QS-Verfahren 1, 2 und 4 nach DeQS-RL – Dokumente“ und **Anlage 2** „Empfehlungen zu Spezifikationsänderungen für das Erfassungsjahr 2025 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 2025 zu QS-Verfahren nach DeQS-RL.

Die Spezifikation für das Erfassungsjahr 2025 einschließlich der technischen Dokumentation ist von dem Institut nach § 137a SGB V auf dessen Internetseite unter www.iqtig.org zu veröffentlichen.

Berlin, den 18. Juli 2024

Gemeinsamer Bundesausschuss
gemäß § 91 SGB V
Der Vorsitzende

Prof. Hecken



Empfehlungen zu Spezifikations- änderungen für das Spezifikationsjahr 2025 zu QS-Verfahren 1, 2 und 4 nach DeQS-RL

Dokumente

Minimaldatensatz

Sollstatistik



Anwenderinformation QS-Filter

Datensatz Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie (PCI)

Stand: - unveröffentlicht 10. Januar 2024

Copyright © 2024 IQTIG

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])?(RLBrlb))?'\$;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 keine belegärztliche Leistung gemäß 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 2025 und das Entlassungsdatum ist (noch) nicht bekannt oder liegt vor dem 01. Januar 2027 oder die Fallart ist ambulant und das Behandlungsdatum liegt im Jahr 2025

Administratives Einschlusskriterium als Formel

(jahreswertListe(EBMDATUM) EINSIN (2025)) ODER (FALLART = 2 UND AUFNGRUND <> LEER UND AUFNDATUM >= '01.01.2025' UND AUFNDATUM <= '31.12.2025' UND (ENTLDATUM = LEER ODER ENTLDATUM <= '31.12.2026')) ODER (FALLART = 1 UND jahreswertListe(OPDATUM) EINSIN (2025))

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.k0	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent in eine Koronararterie

Anlage 1 zum Beschluss

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.mx	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Sonstige
8-837.m5	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in eine Koronararterie
8-837.m7	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in eine Koronararterie
8-837.m9	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 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.m8	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.ma	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 Stents in mehrere Koronararterien
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)
8-837.10	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.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.w7	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 5 Stents in eine Koronararterie
8-837.w9	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: Mindestens 6 Stents in eine Koronararterie
8-837.w5	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 4 Stents in eine Koronararterie
8-837.w3	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 3 Stents in eine Koronararterie
8-837.w1	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 2 Stents in eine Koronararterie

Anlage 1 zum Beschluss

	selbstexpandierenden Stents: 5 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.2a	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Mindestens 6 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
8-837.t	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Thrombektomie aus Koronargefäßen
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
8-837.k3	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 2 Stents in eine Koronararterie
8-837.k5	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 3 Stents in eine Koronararterie
8-837.k7	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in eine Koronararterie
8-837.k9	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in eine Koronararterie
8-837.kb	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 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.k6	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 3 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.k8	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.ka	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.kc	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.9	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einführung eines Führungsdrahtes vor Abbruch einer Ballon-Angioplastie

Anlage 1 zum Beschluss

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 AMB_EBM_ENTGELT

ENTGELT-Kode	Titel
00034291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie
20034291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie
30034291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie
40034291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie
50034291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie
60034291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie
70034291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie
00A34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
20A34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
30A34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
40A34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
50A34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
60A34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
70A34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
00B34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
20B34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
30B34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
40B34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
50B34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
60B34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
70B34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
00C34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)
20C34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)
30C34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)
40C34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)
50C34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)
60C34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V:

Anlage 1 zum Beschluss

	Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)
70C34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)
00D34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung D)
20D34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung D)
30D34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung D)
40D34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung D)
50D34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung D)
60D34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung D)
70D34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung D)
00E34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung E)
20E34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung E)
30E34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung E)
40E34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung E)
50E34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung E)
60E34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung E)
70E34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung E)
00F34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung F)
20F34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung F)
30F34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung F)
40F34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung F)
50F34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung F)
60F34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung F)
70F34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung F)
00G34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung G)
20G34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung G)
30G34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung G)
40G34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung G)
50G34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung G)
60G34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung G)
70G34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung G)
00H34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung H)
20H34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung H)
30H34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung H)
40H34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung H)
50H34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung H)
60H34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung H)
70H34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung H)
00I34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung I)
20I34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung I)

Anlage 1 zum Beschluss

30I34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung I)
40I34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung I)
50I34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung I)
60I34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung I)
70I34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung I)
00J34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung J)
20J34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung J)
30J34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung J)
40J34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung J)
50J34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung J)
60J34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung J)
70J34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung J)
00K34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung K)
20K34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung K)
30K34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung K)
40K34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung K)
50K34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung K)
60K34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung K)
70K34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung K)
00L34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung L)
20L34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung L)
30L34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung L)
40L34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung L)
50L34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung L)
60L34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung L)
70L34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung L)
00M34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung M)
20M34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung M)
30M34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung M)
40M34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung M)
50M34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung M)
60M34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung M)
70M34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung M)
00N34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung N)
20N34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung N)
30N34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung N)
40N34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung N)
50N34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung N)
60N34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung N)

Anlage 1 zum Beschluss

70N34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung N)
00034291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung O)
20034291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung O)
30034291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung O)
40034291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung O)
50034291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung O)
60034291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung O)
70034291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung O)
00P34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung P)
20P34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung P)
30P34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung P)
40P34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung P)
50P34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung P)
60P34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung P)
70P34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung P)
00Q34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Q)
20Q34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Q)
30Q34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Q)
40Q34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Q)
50Q34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Q)
60Q34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Q)
70Q34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Q)
00R34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung R)
20R34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung R)
30R34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung R)
40R34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung R)
50R34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung R)
60R34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung R)
70R34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung R)
00S34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung S)
20S34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung S)
30S34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung S)
40S34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung S)
50S34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung S)
60S34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung S)
70S34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung S)
00T34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung T)
20T34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung T)
30T34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung T)

Anlage 1 zum Beschluss

40T34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung T)
50T34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung T)
60T34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung T)
70T34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung T)
00U34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung U)
20U34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung U)
30U34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung U)
40U34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung U)
50U34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung U)
60U34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung U)
70U34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung U)
00V34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung V)
20V34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung V)
30V34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung V)
40V34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung V)
50V34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung V)
60V34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung V)
70V34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung V)
00W34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
20W34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
30W34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
40W34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
50W34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
60W34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
70W34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
00X34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
20X34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
30X34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
40X34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
50X34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
60X34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
70X34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
00Y34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)
20Y34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)
30Y34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)
40Y34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)
50Y34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)
60Y34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)
70Y34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)

Anlage 1 zum Beschluss

Y)

00Z34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)
20Z34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)
30Z34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)
40Z34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)
50Z34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)
60Z34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)
70Z34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)

Entgeltart(en) der Tabelle STAT_BELEG_ENTGELT

ENTGELT-Kode Titel

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



Anwenderinformation QS-Filter

Datensatz Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie (PCI)

Stand: - unveröffentlicht 10. Januar 2024

Copyright © 2024 IQTIG

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])?([RLBrlb])?S';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 keine belegärztliche Leistung gemäß 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 2024-2025 und das Entlassungsdatum ist (noch) nicht bekannt oder liegt vor dem 01. Januar 2026-2027 oder die Fallart ist ambulant und das Behandlungsdatum liegt im Jahr 2024-2025

Administratives Einschlusskriterium als Formel

(jahreswertListe(EBMDATUM) EINSIN (2024-2025)) ODER (FALLART = 2 UND AUFNGRUND <> LEER UND AUFNDATUM >= '01.01.2024-2025' UND AUFNDATUM <= '31.12.2024-2025' UND (ENTLDATUM = LEER ODER ENTLDATUM <= '31.12.2025-2026')) ODER (FALLART = 1 UND jahreswertListe(OPDATUM) EINSIN (2024-2025))

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.k0	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden

Anlage 1 zum Beschluss

	Stents: Ein Stent in eine Koronararterie
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.mx	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Sonstige
8-837.m5	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in eine Koronararterie
8-837.m7	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in eine Koronararterie
8-837.m9	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 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.m8	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.ma	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 Stents in mehrere Koronararterien
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)
8-837.10	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.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.w7	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 5 Stents in eine Koronararterie
8-837.w9	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: Mindestens 6 Stents in eine Koronararterie
8-837.w5	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 4 Stents in eine Koronararterie
8-837.w3	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 3 Stents in eine Koronararterie
8-837.w1	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 2 Stents in eine

Anlage 1 zum Beschluss

- 8-83d.28 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 5 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.2a Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Mindestens 6 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.t Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Thrombektomie aus Koronargefäßen
- 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
- 8-837.k3 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 2 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.k5 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 3 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.k7 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.k9 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.kb Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 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.k6 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 3 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.k8 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.ka Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.kc Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.9 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einführung eines Führungsdrahtes vor Abbruch einer Ballon-Angioplastie

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 AMB_EBM_ENTGELT

ENTGELT-Kode	Titel
00034291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie
20034291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie
30034291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie
40034291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie
50034291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie
60034291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie
70034291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie
00A34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
20A34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
30A34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
40A34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
50A34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
60A34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
70A34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
00B34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
20B34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
30B34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
40B34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
50B34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
60B34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
70B34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
00C34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)
20C34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)
30C34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)
40C34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)

Anlage 1 zum Beschluss

50C34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)
60C34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)
70C34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)
00D34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung D)
20D34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung D)
30D34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung D)
40D34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung D)
50D34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung D)
60D34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung D)
70D34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung D)
00E34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung E)
20E34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung E)
30E34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung E)
40E34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung E)
50E34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung E)
60E34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung E)
70E34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung E)
00F34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung F)
20F34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung F)
30F34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung F)
40F34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung F)
50F34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung F)
60F34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung F)
70F34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung F)
00G34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung G)
20G34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung G)
30G34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung G)
40G34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung G)
50G34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung G)
60G34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung G)
70G34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung G)
00H34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung H)
20H34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung H)
30H34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung H)
40H34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung H)
50H34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung H)
60H34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung H)
70H34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung H)

Anlage 1 zum Beschluss

00I34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung I)
20I34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung I)
30I34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung I)
40I34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung I)
50I34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung I)
60I34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung I)
70I34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung I)
00J34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung J)
20J34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung J)
30J34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung J)
40J34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung J)
50J34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung J)
60J34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung J)
70J34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung J)
00K34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung K)
20K34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung K)
30K34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung K)
40K34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung K)
50K34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung K)
60K34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung K)
70K34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung K)
00L34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung L)
20L34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung L)
30L34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung L)
40L34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung L)
50L34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung L)
60L34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung L)
70L34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung L)
00M34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung M)
20M34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung M)
30M34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung M)
40M34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung M)
50M34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung M)
60M34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung M)
70M34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung M)
00N34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung N)
20N34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung N)
30N34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung N)
40N34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung N)
50N34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung N)

Anlage 1 zum Beschluss

60N34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung N)
70N34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung N)
00O34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung O)
20O34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung O)
30O34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung O)
40O34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung O)
50O34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung O)
60O34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung O)
70O34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung O)
00P34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung P)
20P34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung P)
30P34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung P)
40P34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung P)
50P34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung P)
60P34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung P)
70P34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung P)
00Q34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Q)
20Q34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Q)
30Q34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Q)
40Q34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Q)
50Q34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Q)
60Q34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Q)
70Q34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Q)
00R34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung R)
20R34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung R)
30R34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung R)
40R34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung R)
50R34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung R)
60R34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung R)
70R34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung R)
00S34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung S)
20S34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung S)
30S34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung S)
40S34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung S)
50S34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung S)
60S34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung S)
70S34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung S)
00T34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung T)

Anlage 1 zum Beschluss

20T34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung T)
30T34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung T)
40T34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung T)
50T34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung T)
60T34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung T)
70T34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung T)
00U34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung U)
20U34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung U)
30U34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung U)
40U34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung U)
50U34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung U)
60U34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung U)
70U34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung U)
00V34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung V)
20V34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung V)
30V34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung V)
40V34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung V)
50V34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung V)
60V34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung V)
70V34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung V)
00W34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
20W34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
30W34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
40W34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
50W34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
60W34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
70W34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
00X34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
20X34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
30X34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
40X34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
50X34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
60X34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
70X34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
00Y34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)
20Y34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)
30Y34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)
40Y34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)
50Y34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)
60Y34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V:

Anlage 1 zum Beschluss

	Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)
70Y34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)
00Z34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)
20Z34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)
30Z34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)
40Z34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)
50Z34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)
60Z34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)
70Z34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)

Entgeltart(en) der Tabelle STAT_BELEG_ENTGELT

ENTGELT-Kode Titel

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



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

Datensatz Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie (KV) (PCI_KV)

Stand: - unveröffentlicht 10. Januar 2024

Copyright © 2024 IQTIg

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])?S';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 2025

Administratives Einschlusskriterium als Formel

```
jahreswertListe(EBMDATUM) EINSIN (2025)
```

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 (KV) (PCI_KV)

Stand: - unveröffentlicht 10. Januar 2024

Copyright © 2024 IQTIG

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])?([RLBrlb])?S';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 2024/2025

Administratives Einschlusskriterium als Formel

jahreswertListe(EBMDATUM) EINSIN (2024/2025)

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)

Stand: - unveröffentlicht 10. Januar 2024

Copyright © 2024 IQTIG

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])?([RLBrlb])?S';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 2025 und das Entlassungsdatum ist (noch) nicht bekannt oder liegt vor dem 01. Januar 2027 oder die Fallart ist ambulant und das Behandlungsdatum liegt im Jahr 2025

Administratives Einschlusskriterium als Formel

(FALLART = 2 UND AUFNGRUND <> LEER UND AUFNDATUM >= '01.01.2025' UND AUFNDATUM <= '31.12.2025' UND (ENTLSDATUM = LEER ODER ENTLSDATUM <= '31.12.2026')) ODER (FALLART = 1 UND jahreswertListe(OPDATUM) EINSIN (2025))

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

Anlage 1 zum Beschluss

8-837.01	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Ballon-Angioplastie: Mehrere Koronararterien
8-837.k0	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent in eine Koronararterie
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.mx	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Sonstige
8-837.m5	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in eine Koronararterie
8-837.m7	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in eine Koronararterie
8-837.m9	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 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.m8	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.ma	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 Stents in mehrere Koronararterien
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)
8-837.10	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.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.w7	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 5 Stents in eine Koronararterie
8-837.w9	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: Mindestens 6 Stents in eine Koronararterie
8-837.w5	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 4 Stents in eine Koronararterie
8-837.w3	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 3 Stents in eine

einer Ballon-Angioplastie

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 AMB_EBM_ENTGELT

ENTGELT-Kode	Titel
00034291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie
20034291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie
30034291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie
40034291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie
50034291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie
60034291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie
70034291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie
00A34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
20A34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
30A34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
40A34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
50A34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
60A34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
70A34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
00B34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
20B34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
30B34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
40B34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
50B34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
60B34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
70B34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
00C34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)
20C34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)
30C34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)
40C34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)
50C34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)
60C34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)

Anlage 1 zum Beschluss

70C34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)
00D34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung D)
20D34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung D)
30D34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung D)
40D34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung D)
50D34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung D)
60D34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung D)
70D34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung D)
00E34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung E)
20E34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung E)
30E34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung E)
40E34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung E)
50E34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung E)
60E34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung E)
70E34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung E)
00F34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung F)
20F34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung F)
30F34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung F)
40F34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung F)
50F34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung F)
60F34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung F)
70F34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung F)
00G34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung G)
20G34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung G)
30G34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung G)
40G34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung G)
50G34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung G)
60G34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung G)
70G34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung G)
00H34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung H)
20H34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung H)
30H34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung H)
40H34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung H)
50H34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung H)
60H34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung H)
70H34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung H)
00I34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung I)
20I34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung I)
30I34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung I)

Anlage 1 zum Beschluss

40I34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung I)
50I34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung I)
60I34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung I)
70I34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung I)
00J34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung J)
20J34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung J)
30J34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung J)
40J34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung J)
50J34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung J)
60J34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung J)
70J34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung J)
00K34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung K)
20K34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung K)
30K34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung K)
40K34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung K)
50K34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung K)
60K34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung K)
70K34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung K)
00L34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung L)
20L34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung L)
30L34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung L)
40L34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung L)
50L34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung L)
60L34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung L)
70L34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung L)
00M34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung M)
20M34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung M)
30M34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung M)
40M34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung M)
50M34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung M)
60M34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung M)
70M34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung M)
00N34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung N)
20N34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung N)
30N34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung N)
40N34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung N)
50N34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung N)
60N34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung N)
70N34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung N)

Anlage 1 zum Beschluss

N)

00034291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung O)
20034291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung O)
30034291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung O)
40034291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung O)
50034291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung O)
60034291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung O)
70034291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung O)
00P34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung P)
20P34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung P)
30P34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung P)
40P34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung P)
50P34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung P)
60P34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung P)
70P34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung P)
00Q34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Q)
20Q34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Q)
30Q34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Q)
40Q34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Q)
50Q34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Q)
60Q34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Q)
70Q34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Q)
00R34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung R)
20R34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung R)
30R34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung R)
40R34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung R)
50R34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung R)
60R34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung R)
70R34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung R)
00S34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung S)
20S34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung S)
30S34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung S)
40S34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung S)
50S34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung S)
60S34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung S)
70S34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung S)
00T34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung T)
20T34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung T)
30T34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung T)
40T34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung T)

Anlage 1 zum Beschluss

50T34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung T)
60T34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung T)
70T34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung T)
00U34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung U)
20U34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung U)
30U34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung U)
40U34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung U)
50U34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung U)
60U34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung U)
70U34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung U)
00V34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung V)
20V34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung V)
30V34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung V)
40V34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung V)
50V34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung V)
60V34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung V)
70V34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung V)
00W34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
20W34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
30W34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
40W34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
50W34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
60W34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
70W34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
00X34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
20X34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
30X34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
40X34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
50X34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
60X34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
70X34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
00Y34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)
20Y34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)
30Y34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)
40Y34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)
50Y34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)
60Y34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)
70Y34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)

Anlage 1 zum Beschluss

00Z34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)
20Z34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)
30Z34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)
40Z34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)
50Z34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)
60Z34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)
70Z34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)

Entgeltart(en) der Tabelle STAT_BELEG_ENTGELT

ENTGELT-Kode Titel

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



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

Datensatz Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie (LKG) (PCI_LKG)

Stand: - unveröffentlicht 10. Januar 2024

Copyright © 2024 IQTIG

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 2024-2025 und das Entlassungsdatum ist (noch) nicht bekannt oder liegt vor dem 01. Januar 2026-2027 oder die Fallart ist ambulant und das Behandlungsdatum liegt im Jahr 2024-2025

Administratives Einschlusskriterium als Formel

(FALLART = 2 UND AUFNGRUND <> LEER UND AUFNDATUM >= '01.01.2024-2025' UND AUFNDATUM <= '31.12.2024-2025' UND (ENTLDATEM = LEER ODER ENLDATEM <= '31.12.2025-2026')) ODER (FALLART = 1 UND jahreswertListe(OPDATEM) EINSIN (2024-2025))

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

Anlage 1 zum Beschluss

8-837.01	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Ballon-Angioplastie: Mehrere Koronararterien
8-837.k0	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent in eine Koronararterie
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.mx	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Sonstige
8-837.m5	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in eine Koronararterie
8-837.m7	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in eine Koronararterie
8-837.m9	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 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.m8	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.ma	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 Stents in mehrere Koronararterien
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)
8-837.10	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.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.w7	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 5 Stents in eine Koronararterie
8-837.w9	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: Mindestens 6 Stents in eine Koronararterie
8-837.w5	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 4 Stents in eine Koronararterie
8-837.w3	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 3 Stents in eine

einer Ballon-Angioplastie

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 AMB_EBM_ENTGELT

ENTGELT-Kode	Titel
00034291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie
20034291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie
30034291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie
40034291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie
50034291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie
60034291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie
70034291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie
00A34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
20A34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
30A34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
40A34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
50A34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
60A34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
70A34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
00B34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
20B34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
30B34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
40B34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
50B34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
60B34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
70B34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
00C34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)
20C34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)
30C34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)
40C34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)
50C34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)
60C34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)

Anlage 1 zum Beschluss

70C34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)
00D34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung D)
20D34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung D)
30D34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung D)
40D34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung D)
50D34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung D)
60D34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung D)
70D34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung D)
00E34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung E)
20E34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung E)
30E34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung E)
40E34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung E)
50E34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung E)
60E34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung E)
70E34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung E)
00F34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung F)
20F34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung F)
30F34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung F)
40F34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung F)
50F34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung F)
60F34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung F)
70F34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung F)
00G34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung G)
20G34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung G)
30G34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung G)
40G34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung G)
50G34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung G)
60G34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung G)
70G34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung G)
00H34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung H)
20H34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung H)
30H34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung H)
40H34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung H)
50H34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung H)
60H34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung H)
70H34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung H)
00I34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung I)
20I34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung I)
30I34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung I)

Anlage 1 zum Beschluss

40I34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung I)
50I34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung I)
60I34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung I)
70I34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung I)
00J34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung J)
20J34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung J)
30J34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung J)
40J34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung J)
50J34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung J)
60J34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung J)
70J34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung J)
00K34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung K)
20K34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung K)
30K34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung K)
40K34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung K)
50K34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung K)
60K34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung K)
70K34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung K)
00L34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung L)
20L34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung L)
30L34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung L)
40L34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung L)
50L34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung L)
60L34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung L)
70L34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung L)
00M34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung M)
20M34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung M)
30M34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung M)
40M34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung M)
50M34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung M)
60M34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung M)
70M34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung M)
00N34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung N)
20N34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung N)
30N34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung N)
40N34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung N)
50N34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung N)
60N34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung N)
70N34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung N)

Anlage 1 zum Beschluss

N)

00034291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung O)
20034291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung O)
30034291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung O)
40034291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung O)
50034291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung O)
60034291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung O)
70034291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung O)
00P34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung P)
20P34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung P)
30P34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung P)
40P34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung P)
50P34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung P)
60P34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung P)
70P34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung P)
00Q34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Q)
20Q34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Q)
30Q34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Q)
40Q34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Q)
50Q34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Q)
60Q34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Q)
70Q34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Q)
00R34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung R)
20R34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung R)
30R34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung R)
40R34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung R)
50R34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung R)
60R34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung R)
70R34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung R)
00S34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung S)
20S34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung S)
30S34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung S)
40S34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung S)
50S34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung S)
60S34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung S)
70S34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung S)
00T34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung T)
20T34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung T)
30T34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung T)
40T34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung T)

Anlage 1 zum Beschluss

50T34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung T)
60T34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung T)
70T34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung T)
00U34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung U)
20U34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung U)
30U34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung U)
40U34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung U)
50U34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung U)
60U34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung U)
70U34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung U)
00V34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung V)
20V34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung V)
30V34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung V)
40V34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung V)
50V34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung V)
60V34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung V)
70V34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung V)
00W34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
20W34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
30W34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
40W34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
50W34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
60W34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
70W34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
00X34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
20X34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
30X34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
40X34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
50X34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
60X34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
70X34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
00Y34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)
20Y34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)
30Y34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)
40Y34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)
50Y34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)
60Y34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)
70Y34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)

Anlage 1 zum Beschluss

00Z34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)
20Z34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)
30Z34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)
40Z34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)
50Z34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)
60Z34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)
70Z34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)

Entgeltart(en) der Tabelle STAT_BELEG_ENTGELT

ENTGELT-Kode Titel

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

Anwenderinformation für das Modul „Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie“

Indexjahr 2025

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</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 oder EBM-Ziffer aus PCI_GOP_INDEX_BREMEN

	<pre>(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 ODER 295k.LED.5/5.3.1@ebm EINSIN Codeliste.PCI_GOP_INDEX_BREMEN UND kv_key(295k.INL.1/1.2) == '03')) UND 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)))</pre>	
Zeitfilter (PCI_IN-DEXJAHR)	01.01.2025 – 31.12.2025	Indexleistung in Erfassungsjahr 2025
Leistungs- und Medikationsfilter	<pre>(source(301)@quelle = '301' UND (301.Entlassungsanzeige.FAB.Operation.Prozedurenschlüssel@ops EINSIN Codeliste.PCI_OPS_KOMPL</pre>	Fall im Zeitraum PCI_ZEITFILTER: <ul style="list-style-type: none"> stationäre Aufnahme mit Prozedur aus Komplikationsliste PCI_OPS_KOMPL oder Diagnose

<pre> 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') 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 </pre>	<pre> 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 oder Diagnose aus PCI_ICD_KOMPL oder EBM-Ziffer aus PCI_GOP_KOMPL • Arzneimittelverordnung mit einer PZN aus PCI_PZN_KOMPL </pre>
--	--

	<pre>(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 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'</pre>	
--	---	--

	UND ((300.EFP.05 Kennzeidentyp@kennzeidentyp = '2' UND 300.EFP.02 Kennzeichen nach § 4 der Vereinbarung nach § 300 SGB V@pznhimsonder EINSIN Codeliste.PCI_PZN_KOMPL) ODER (300.EFP.05 Kennzeidentyp@kennzeidentyp = '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)	
Zeitfilter für Vorlauf/Follow-up (PCI_ZEITFILTER)	01.01.2024 – 31.12.2026	Zeitraum 2024–2026

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_GOP_INDEX_BREMEN	Gebührenordnungspositionen (EBM-Ziffern) für Indexleistungen (gilt nur für das Bundesland Bremen)
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_GOP_INDEX_BREMEN	99030, 99031
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, 535108, 535109, 53510a, 53510b, 53510c, 53510d, 53510e, 53510x, 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, 535a2, 535a20, 535a21, 535a2x, 535a30, 535a31, 535a32, 535a33, 535a40, 535a41, 535a42, 535a43, 535a44, 535a45, 535a4x, 535a5, 535a50, 535a51, 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, 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, 5377n0, 5377n1, 5377n2, 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, 5379e, 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, 538a91, 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, 87000, 87001, 8700x, 8700y, 8701, 8704, 87110, 87111, 87112, 87113, 87114, 8711x, 8711y, 87130, 871400, 871401, 871402, 87141,
 8714x, 8714y, 871870, 871871, 871872, 871873, 871874, 871875, 871876, 871880, 871881, 871882, 871883, 871884, 871885, 871886, 871890, 871891, 871892,
 871893, 871894, 871895, 871896, 87190, 87210, 87211, 87212, 87213, 87214, 8721x, 8721y, 8771, 8772, 8779, 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, 882131, 882132, 883602, 883603, 88360b, 88360s, 88361b, 88362b, 88363b, 883662, 883663,
 883664, 883665, 883666, 883667, 883668, 88366a, 88366b, 88366c, 88366d, 88366e, 88366f, 88366g, 88366h, 88366j, 88366k, 88366m, 883672,
 883673, 883674, 883676, 883677, 883678, 88367a, 88367b, 88367c, 88367d, 88367e, 88367f, 88367g, 88367h, 88367j, 88367k, 883682, 883683,
 883684, 883685, 88368b, 88368k, 883692, 883693, 88369k, 8836m3, 8836mk, 8836pb, 8836rb, 8836x3, 8836xk, 8836xm, 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,
 884002, 884003, 884004, 88400b, 88400s, 884013, 88401b, 88401s, 88401t, 884023, 88402b, 88402s, 88402t, 884033, 88403b, 88403s, 88403t,
 884043, 88404b, 88404s, 88404t, 884053, 88405b, 88405s, 88405t, 884102, 884103, 884104, 88410s, 884112, 884113, 884114, 88411s, 884122, 884123,
 884124, 88412s, 884132, 884133, 884134, 88413s, 884142, 884143, 884144, 88414s, 884152, 884153, 884154, 88415s, 884202, 884203, 88420b, 88420s,
 884212, 884213, 88421b, 88421s, 884222, 884223, 88422b, 88422s, 884232, 884233, 88423b, 88423s, 884242, 884243, 88424b, 88424s, 884252,

	<p>884253, 88425b, 88425s, 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, 88450b, 88451b, 88460b, 88461b, 884802, 884803, 88480s, 884902, 884903, 884904, 88490b, 88490s, 884912, 884913, 884914, 88491b, 88491s, 884a02, 884a03, 884a04, 884a0b, 884a0s, 884a12, 884a13, 884a14, 884a16, 884a1b, 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, 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, 99849, 9984a</p>
PCI_ICD_KOMPL	<p>A00.0, A00.1, A00.9, A01.0, A01.1, A01.2, A01.3, A01.4, A02.0, A02.1, A02.2, A02.8, A02.9, A03.0, A03.1, A03.2, A03.3, A03.8, A03.9, A04.1, A04.2, A04.3, A04.70, A04.71, A04.72, A04.73, A04.79, A05.0, A05.1, A05.2, A05.3, A05.4, A06.0, A06.3, A06.4, A06.5, A06.6, A06.7, A07.0, A07.1, A07.2, A07.3, A07.8, A15.0, A15.1, A15.2, A15.3, A15.4, A15.5, A15.6, A15.7, A15.8, A15.9, A16.0, A16.1, A16.2, A16.3, A16.4, A16.5, A16.7, A16.8, A16.9, A17.0, A17.1, A17.8, A17.9, A18.0, A18.1, A18.2, A18.3, A18.4, A18.5, A18.6, A18.7, A18.8, A19.0, A19.1, A19.2, A19.8, A19.9, A20.0, A20.1, A20.2, A20.3, A20.7, A20.8, A20.9, A21.0, A21.1, A21.2, A21.3, A21.7, A21.8, A21.9, A22.0, A22.1, A22.2, A22.7, A22.8, A22.9, A23.0, A23.1, A23.2, A23.3, A23.8, A23.9, A24.0, A24.1, A24.2, A24.3, A24.4, A25.0, A25.1, A25.9, A26.0, A26.7, A26.8, A26.9, A27.0, A27.8, A27.9, A28.0, A28.1, A28.2, A28.8, A28.9, A30.0, A30.1, A30.2, A30.3, A30.4, A30.5, A30.8, A30.9, A31.0, A31.1, A31.80, A31.88, A31.9, A32.0, A32.1, A32.7, A32.8, A32.9, A33, A34, A35, A36.0, A36.1, A36.2, A36.3, A36.8, A36.9, A37.0, A37.1, A37.8, A37.9, A38, A39.0, A39.1, A39.2, A39.3, A39.4, A39.5, A39.8, A39.9, A40.0, A40.1, A40.2, A40.3, A40.8, A40.9,</p>

A41.0, A41.1, A41.2, A41.3, A41.4, A41.51, A41.52, A41.58, A41.8, A41.9, A42.0, A42.1, A42.2, A42.7, A42.8, A42.9, A43.0, A43.1, A43.8, A43.9, A44.0, A44.1, A44.8, A44.9, A46, A48.0, A48.1, A48.2, A48.3, A48.4, A50.0, A50.1, A50.2, A50.3, A50.4, A50.5, A50.6, A50.7, A50.9, A52.0, A52.1, A52.2, A52.3, A52.7, A52.8, A52.9, A54.1, A54.2, A54.3, A54.4, A54.5, A68.0, A68.1, A68.9, A69.0, A69.1, A69.2, A71.0, A71.1, A71.9, A75.0, A75.1, A75.2, A75.3, A75.9, A77.0, A77.1, A77.2, A77.3, A77.8, A77.9, A78, A79.0, A79.1, A79.8, A79.9, A80.0, A80.1, A80.2, A80.3, A80.4, A80.9, A81.0, A81.1, A81.2, A81.8, A81.9, A82.0, A82.1, A82.9, A83.0, A83.1, A83.2, A83.3, A83.4, A83.5, A83.6, A83.8, A83.9, A84.0, A84.1, A84.8, A84.9, A85.0, A85.1, A85.2, A85.8, A86, A87.0, A87.1, A87.2, A87.8, A87.9, A92.0, A92.1, A92.2, A92.3, A92.4, A92.5, A92.8, A92.9, A93.0, A93.1, A93.2, A93.8, A94, A95.0, A95.1, A95.9, A96.0, A96.1, A96.2, A96.8, A96.9, A97.0, A97.1, A97.2, A97.9, A98.0, A98.1, A98.2, A98.3, A98.4, A98.5, A98.8, A99, B00.0, B00.2, B00.3, B00.4, B00.5, B00.70, B00.78, B01.0, B01.1, B01.2, B01.8, B02.0, B02.1, B02.3, B02.7, B03, B04, B05.0, B05.1, B05.2, B05.3, B05.4, B05.8, B06.0, B06.8, B15.0, B15.9, B16.0, B16.1, B16.2, B16.9, B17.0, B17.1, B17.2, B17.8, B17.9, B18.0, B18.11, B18.12, B18.14, B18.19, B18.2, B18.8, B18.80, B18.88, B18.9, B19.0, B20, B21, B22, B23.0, B24, B25.0, B25.1, B25.2, B25.80, B26.0, B26.1, B26.2, B26.3, B26.8, B33.0, B33.1, B33.2, B33.4, B37.1, B37.5, B37.6, B37.7, B37.81, B38.0, B38.1, B38.2, B38.4, B38.70, B38.78, B39.0, B39.1, B39.2, B39.30, B39.38, B39.4, B39.5, B40.0, B40.1, B40.2, B40.3, B40.70, B40.78, B40.8, B41.0, B41.70, B41.78, B41.8, B42.0, B42.1, B42.70, B42.78, B43.0, B43.1, B43.2, B44.0, B44.1, B44.2, B44.70, B44.78, B45.0, B45.1, B45.2, B45.3, B45.70, B45.78, B46.0, B46.1, B46.2, B46.3, B46.40, B46.48, B47.0, B47.1, B48.0, B48.1, B48.2, B48.3, B48.4, B48.5, B48.7, B50.0, B50.8, B50.9, B51.0, B51.8, B51.9, B52.0, B52.8, B53.0, B53.1, B53.8, B55.0, B55.1, B55.2, B56.0, B56.1, B56.9, B57.0, B57.1, B57.2, B57.3, B57.4, B57.5, B58.0, B58.1, B58.2, B58.3, B58.8, B58.90, B60.0, B60.1, B60.2, B60.80, B65.0, B65.1, B65.2, B65.3, B65.8, B65.9, B66.0, B66.1, B66.2, B66.3, B66.4, B66.5, B66.8, B67.0, B67.1, B67.2, B67.3, B67.5, B67.6, B67.8, B69.0, B69.1, B69.8, B69.9, B70.0, B70.1, B71.0, B71.1, B71.8, B71.9, B72, B73, B74.0, B74.1, B74.2, B74.3, B74.4, B74.8, B74.9, B75, B76.0, B76.1, B76.8, B76.9, B77.0, B77.8, B77.9, B78.0, B78.1, B78.7, B78.9, B79, B80, B81.0, B81.1, B81.2, B81.3, B81.4, B81.8, B82.0, B82.9, B83.0, B83.1, B83.2, B83.3, B83.4, B83.8, B83.9, B87.0, B87.1, B87.2, B87.3, B87.4, B87.8, B87.9, B88.0, B88.1, B88.2, B88.3, B88.8, B88.9, 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, C30.0, C30.1, 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, 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, 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, D68.20, D68.21, D68.22, D68.23, D68.24, D68.25, D68.26, D68.28, D68.31, D68.32, D68.33, D68.34, D68.35, D68.38, D68.4, D68.5, D68.6, D68.8, D68.9, D69.1, D69.2, D69.3, D69.40, D69.41, D69.52, D69.53, D69.57, D69.58, D69.59, D69.60, D69.61, D69.80, D69.88, D69.9, D73.3, D73.5, 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, E05.5, 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, E11.0, 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, E12.0, 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, E13.0, 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, E14.0, 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, E15, E22.2, E27.2, E32.1, E40, E41, E42, E43, E44.0, E44.1, E45, E46, E52, E66.00, E66.01, E66.02, E66.04, E66.05, E66.06, E66.07, E66.08, E66.09, E66.10, E66.11, E66.12, E66.14, E66.15, E66.16, E66.17, E66.18, E66.19, E66.20, E66.21, E66.22, E66.24, E66.25, E66.26, E66.27, E66.28, E66.29, E66.80, E66.81, E66.82, E66.84, E66.85, E66.86, E66.87, E66.88, E66.89, E66.90, E66.91, E66.92, E66.94, E66.95, E66.96, E66.97, E66.98, E66.99, E78.0, E78.1, E78.2, E78.3, E78.4, E78.5, E78.6, E78.80, E78.88, E78.9, E84.0, E84.1, E84.80, E84.87, E84.88, E84.9, E86, E87.0, E87.1, E87.2, E87.3, E87.4, E87.5, E87.6, E87.7, E87.8, E89.0, F05.0, F05.1, F05.8, F05.9, 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, F17.0, F17.1, F17.2, F17.3, F17.4, F17.5, F17.6, F17.7, F17.8, F17.9, 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, G00.0, G00.1, G00.2, G00.3, G00.8, G00.9, G01, G02.0, G02.1, G02.8, G03.0, G03.1, G03.2, G03.8, G03.9, G04.0, G04.1, G04.2, G04.8, G04.9, G05.0, G05.1, G05.2, G05.8, G06.0, G06.1, G06.2, G07, G08, G09, 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, 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, G46.0, G46.1, G46.2, G46.3, G46.4, G46.5, G46.6, G46.7, G46.8, G61.0, 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, G82.60, G82.61, G82.61, G82.62, G82.62, G82.63, G82.63, G82.64, G82.64, G82.65, G82.65, G82.66, G82.66, G82.67, G82.67, G82.69, G82.69, G83.0, G83.1, G83.2, G83.3, G83.40, G83.41, G83.49, G83.9, G93.1, G93.4, G93.5, G93.6, G93.7, G93.80, G94.0, G94.1, G94.2, G94.32, G95.10, G95.2, G95.82, G97.82, G97.83, G97.84, H05.0, H44.0, 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, I20.0, I20.1, I20.8, I20.9, I21.0, I21.1, I21.2, I21.3, I21.40, I21.9, I22.0, I22.1, I22.8, I22.9, I23.0, I23.1, I23.2, I23.3, I23.4, I23.5, I23.6, I23.8, I24.0, I24.1, I24.8, I24.9, I25.0, I25.10, I25.11, I25.12, I25.13, I25.14, I25.15, I25.16, I25.19, I25.20, I25.21, I25.22, I25.29, I25.3, I25.4, I25.5, I25.6, I25.8, I25.9, I26.0, I26.9, I27.0, I27.00, I27.01, I27.02, I27.08, I27.1, I27.20, I27.21, I27.22, I27.28, I27.8, I27.9, I28.0, I28.8, I28.9, I30.0, I30.1, I30.8, I30.9, I31.2, I31.3, I31.80, I32.0, I32.1, I32.8, I33.0, I33.9, 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, I38, I39.0, I39.1, I39.2, I39.3, I39.4, I39.8, I40.0, I40.1, I40.8, I40.9, I41.0, I41.1, I41.2, I41.8, 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, I44.6, I45.6, I45.9, I46.0, I46.1, I46.9, I47.0, I47.1, I47.2, I47.9, I48.0, 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, I50.02, I50.03, I50.04, I50.05, I50.11, I50.12, I50.13, I50.14, I50.19, I50.9, I51.1, I51.2, I51.3, I51.4, I60.0, I60.1, I60.2, I60.3, I60.4, I60.5, I60.6, I60.7, I60.8, I60.9, I61.0, I61.1, I61.2, I61.3, I61.4, I61.5, I61.6, I61.8, I61.9, I62.00, I62.01, I62.02, I62.09, I62.1, I62.9, I63.0, I63.1, I63.2, I63.3, I63.4, I63.5, I63.6, I63.8, I63.9, I64, I65.0, I65.1, I65.2, I65.3, I65.8, I65.9, I66.0, I66.1, I66.2, I66.3, I66.4, I66.8, I66.9, I67.0, I67.10, I67.11, I67.2, I67.3, I67.4, I67.5, I67.6, I67.7, I67.80, I67.88, I67.9, 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, I72.1, I72.4, I73.1, I73.8, I73.9, I74.0, I74.1, I74.2, I74.3, I74.5, I74.8, I77.0, I77.1, I77.2, I77.80, I79.0, I79.2, I80.1, I80.20, I80.28, I80.3, I80.81, I81, I82.0, I82.1, I82.2, I82.3, I82.80, I82.81, I85.0, I85.9, I86.4, I98.2, I98.3, J05.0, J05.1, J10.0, J11.0, J12.0, J12.1, J12.2, J12.3, J12.8, J12.9, J13, J14, J15.0, J15.1, J15.2, J15.3, J15.4, J15.5, J15.6, J15.7, J15.8, J15.9, J16.0, J16.8, J17.0, J17.1, J17.2, J17.3, J17.8, J18.0, J18.1, J18.2, J18.8, J18.9, J36, J38.4, J39.0, J39.1, 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, J45.00, J45.01, J45.02, J45.03, J45.04, J45.05, J45.09, J45.1, J45.10, J45.11, J45.12, J45.13, J45.14, J45.15, J45.19, J45.8, J45.80, J45.81, J45.82, J45.83, J45.84, J45.85, J45.89, J45.9, J45.90, J45.91, J45.92, J45.93, J45.94, J45.95, J45.99, J46, J47, J60, J61.0, J61.1, 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, J67.00, J67.01, J67.1, J67.10, J67.11, J67.2, J67.20, J67.21, J67.3, J67.30, J67.31, J67.4, J67.40, J67.41, J67.5, J67.50, J67.51, J67.6, J67.60, J67.61, J67.7, J67.70, J67.71, J67.8, J67.80, J67.81, J67.9, J67.90, J67.91, J68.1, J68.4, J69.0, J69.1, J69.8, J70.0, J70.1, J70.2, J70.3, J80.02, J80.03, J81, J85.0, J85.1, J85.2, J85.3, J86.0, J86.9, J93.0, J93.1, J93.8, J93.9, J94.0, J94.2, J95.1, J95.2, J95.80, J95.82, J98.12, J98.50, K10.21, K11.3, K12.20, K12.22, K12.23, K12.28, K22.2, K22.3, K22.81, K23.0, K25.0, K25.1, K25.2, K25.3, K25.4, K25.5, K25.6, K25.7, K25.9, K26.0, K26.1, K26.2, K26.4, K26.5, K26.6, K26.7, K26.9, K27.0, K27.1, K27.2, K27.4, K27.5, K27.6, K27.7, K27.9, K28.0, K28.1, K28.2, K28.4, K28.5, K28.6, K28.7, K28.9, K29.0, K29.2, K31.5, K31.82, K35.2, K35.31, K35.32, K40.10, K40.11, K40.40, K40.41, K41.10, K41.11, K41.40, K41.41, K42.1, K43.1, K43.4, K43.70, K43.78, K43.79, K44.1, K45.1, K46.1, K52.1, K55.1, K55.31, K55.32, K55.8, K55.81, K55.82, K55.88, K55.9, K56.0, K56.1, K56.2, K56.3, K57.02, K57.03, K57.11, K57.13, K57.22, K57.23, K57.31, K57.33, K57.42, K57.43, K57.51, K57.53, K57.82, K57.83, K57.91, K57.93, K61.0, K61.1, K61.2, K61.3, K61.4, K63.0, K63.1, K65.00, K65.09, K65.8, K65.9, K66.1, K67.0, K67.1, K67.2, K67.3, K70.0, K70.1, K70.2, K70.3, K70.40, K70.41, K70.42, K70.48, K70.9, K71.1, K71.2, K71.3, K71.4, K71.5, K71.7, K72.0, K72.10, K72.18, K72.71, K72.71, K72.72, K72.72, K72.73, K72.73, K72.74, K72.74, K72.79, 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, K74.70, K74.71, K74.72, K75.0, K76.0, K76.2, K76.3, K76.4, K76.5, K76.6, K76.7, K76.8, K76.9, K77.11, K77.12, K77.13, K77.14, K77.21, K77.22, K77.23, K80.40, K80.41, K81.0, K82.2, K83.2, K85.00, K85.01, K85.10, K85.11, K85.20, K85.21, K85.30, K85.31, K85.80, K85.81, K85.90, K85.91, K91.80, K91.81, K91.82, K91.83, K92.0, K92.1, K92.2, K93.0, K93.21, K93.22, K93.23, K93.24, K93.31, K93.32, K93.33, K93.41, K93.42, K93.43, L00.0, L00.1, L03.01, L03.02, L03.10, L03.11, L03.2, L03.3, L03.8, L03.9, L51.20, L51.21, L89.30, L89.31, L89.32, L89.33, L89.34, L89.35, L89.36, L89.37, L89.38, L89.39, L94.0, L94.1, L94.2, L94.3, L94.4, L94.5, L94.6, L94.8, L94.9, L99.11, L99.12, L99.13, L99.14, L99.21, L99.22, L99.23, L99.8, M00.00, M00.01, M00.02, M00.03, M00.04, M00.05, M00.06, M00.07, M00.08, M00.10, M00.11, M00.12, M00.13, M00.14, M00.15, M00.16, M00.17, M00.18, M00.19, 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, M00.98, M01.00, M01.01, M01.02, M01.03, M01.04, M01.05, M01.06, M01.07, M01.08, M01.10, M01.11, M01.12, M01.13, M01.14, M01.15, M01.16, M01.17, M01.18, 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, M08.10, 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, M31.2, 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, 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, M90.00, M90.01, M90.02, M90.03, M90.04, M90.05, M90.06, M90.07, M90.08, M90.09, N01.0, N01.1, N01.2, N01.3, N01.4, N01.5, N01.6, N01.7, N01.8, N01.9, N02.2, N02.3, N02.4, N02.5, N02.6, N02.7, N02.8, N15.10, N15.11, 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, N25.0, N32.4, N33.0, N34.0, N41.2, N45.0, N73.3, N74.0, N74.1, N81.3, N99.0, O00.0, O00.1, O00.2, O00.8, O08.0, O08.1, O08.2, O08.3, O08.4, O08.6, O08.7, O08.8, O14.1, O14.2, O14.9, O15.0, O15.1, O15.2, O15.9, O22.3, O22.5, Q23.0, Q29.0, Q29.1, Q29.2, Q29.3, Q30.1, Q30.2, Q31.1, Q31.2, Q34.31, Q34.38, Q35.0, Q35.1, Q35.2, Q35.3, Q35.4, Q35.5, Q35.6, Q35.7, Q35.8, Q35.9, Q36.0, Q36.3, Q36.4, Q36.7, Q36.8, Q41.1, Q42.20, Q42.21, Q42.22, Q42.29, Q44.00, Q44.01, Q44.10, Q44.11, Q45.0, Q45.8, Q45.9, Q46.0, Q60.1, Q64.0, Q64.1, Q64.2, Q64.3, Q64.4, Q64.5, Q64.8, Q64.9, Q66.1, Q67.0, Q69.0, Q69.1, Q69.2, Q69.4, Q69.5, Q69.8, Q70.3, Q71.0, Q71.1, Q71.2, Q71.3, Q71.4, Q71.5, Q71.6, Q71.7, Q72.2, Q72.3, Q74.0, Q74.1, Q74.2, Q74.3, Q74.4, Q75.1, Q75.2, Q75.7, Q85, Q86.0, Q86.1, Q86.2, Q86.3, Q86.4, Q87.1, Q87.3, Q88.0, Q88.1, Q88.20, Q88.28, Q88.3, Q88.8, Q89.0, Q89.1, Q89.2, Q90.2, Q90.3, Q90.4, Q90.5, Q91.10, Q91.11, Q98.0, Q98.1, Q98.4, Q98.7, P29.0, Q20.0, Q20.1, Q20.2, Q20.3, Q20.4, Q20.5, Q20.6, Q20.8, Q20.9, Q21.0, Q21.1, Q21.2, Q21.3, Q21.4, Q21.80, Q21.88, Q21.9, Q22.0, Q22.1, Q22.2, Q22.3, Q22.4, Q22.5, Q22.6, Q22.8, Q22.9, Q23.0, Q23.1, Q23.2, Q23.3, Q23.4, Q23.8, Q23.9, Q24.0, Q24.1, Q24.2, Q24.3, Q24.4, Q24.5, Q24.6,

	Q24.8, Q24.9, Q25.0, Q25.1, Q25.2, Q25.3, Q25.4, Q25.5, Q25.6, Q25.7, Q25.8, Q25.9, Q26.0, Q26.1, Q26.2, Q26.3, Q26.4, Q26.5, Q26.6, Q26.8, Q26.9, Q27.0, Q27.1, Q27.2, Q27.3, Q27.4, Q27.8, Q27.9, Q28.00, Q28.01, Q28.08, Q28.09, Q28.10, Q28.11, Q28.18, Q28.19, Q28.20, Q28.21, Q28.28, Q28.29, Q28.30, Q28.31, Q28.38, Q28.39, Q28.80, Q28.81, Q28.88, Q28.9, R00.0, R00.1, R00.3, R00.8, R06.80, R09.2, R10.0, R47.0, R56.0, R56.8, R57.0, R57.1, R57.2, R60.1, R63.4, R64, R65.0, R65.1, R65.2, R65.3, R65.9, R90.0, S06.0, S06.1, S06.21, S06.22, S06.23, S06.28, S06.31, S06.32, S06.33, S06.34, S06.4, S06.5, S06.6, S22.21, S22.22, S22.23, S22.41, S22.42, S22.43, S22.44, S26.0, S26.82, S26.83, S27.0, S27.1, S27.2, S27.31, S27.32, S27.81, S27.82, S27.83, S32.3, S32.4, S32.5, S32.81, S35.0, S35.1, S35.2, S35.3, S35.4, S35.5, S35.7, S36.01, S36.02, S36.03, S36.04, S36.08, S36.11, S36.13, S36.14, S36.15, S36.16, S36.17, S36.18, S36.21, S36.22, S36.23, S36.29, S36.3, S36.41, S36.49, S36.51, S36.52, S36.53, S36.54, S36.59, S36.6, S36.7, S36.81, S36.82, S36.83, S37.01, S37.02, S37.03, S37.1, S37.21, S37.22, S37.31, S37.32, S37.33, S37.38, S37.4, S37.5, S37.6, S37.7, S37.81, S37.82, S37.83, S37.84, S37.88, S38.0, S38.1, S38.2, S45.0, S45.1, S45.2, S45.7, S48.0, S48.1, S55.0, S55.1, S55.7, S58.0, S58.1, S68.0, S68.1, S68.2, S68.3, S68.4, S72.01, S72.02, S72.03, S72.04, S72.05, S72.11, S72.2, S72.3, S72.41, S72.42, S72.43, S72.44, S72.7, S72.8, S75.0, S75.1, S75.2, S75.7, S78.0, S78.1, S82.21, S82.28, S85.0, S85.1, S85.2, S88.0, S88.1, S98.0, S98.2, T51.0, T51.1, T51.2, T51.3, T51.8, T51.9, T79.60, T79.61, T79.62, T79.63, T79.68, T82.1, U50.40, U50.41, U50.50, U50.51, U51.20, U51.21, U51.22, U69.13, Z45.00, Z45.01, Z45.02, Z45.08, Z49.0, Z49.1, Z49.2, Z50.2, Z50.2, Z52.7, Z72.0, Z92.1, Z94.0, Z94.4, Z95.0, Z95.2, Z95.3, Z95.4, Z95.80, Z95.81, Z95.88, Z95.9, Z99.2
PCI_GOP_KOMPL	02110, 02111, 04560, 13600, 31201, 31202, 31203, 31204, 31205, 32018, 32022, 34291, 34292, 36201, 36202, 36203, 36204, 36205, 40823, 40824, 40825, 40826, 40827, 40828
PCI_PZN_KOMPL ¹	00003458, 00026956, 00027097, 00032744, 00065011, 00072152, 00072175, 00081613, 00081636, 00081642, 00081659, 00113069, 00113075, 00115039, 00115335, 00168432, 00168449, 00175159, 00175219, 00177891, 00178152, 00178169, 00178175, 00182136, 00182142, 00182188, 00182194, 00182248, 00182254, 00182260, 00182277, 00219135, 00219141, 00219164, 00219187, 00219193, 00219201, 00219276, 00219307, 00219336, 00219342, 00219359, 00219371, 00219394, 00219402, 00219419, 00227436, 00227442, 00239793, 00239801, 00239818, 00247692, 00247700,

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, 10AE54, 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, V03AK50

00262125, 00267097, 00267252, 00267269, 00267312, 00284233, 00284598, 00289650, 00289667, 00289673, 00291871, 00294303, 00308838, 00320874, 00320880, 00322637, 00322643, 00400780, 00400952, 00401472, 00401816, 00441810, 00503592, 00503600, 00506627, 00506633, 00516749, 00516755, 00535830, 00536456, 00536491, 00536597, 00536798, 00536806, 00536901, 00536918, 00537409, 00537415, 00538455, 00539495, 00539503, 00539615, 00541411, 00541434, 00541457, 00541658, 00541670, 00542221, 00542244, 00542304, 00543781, 00543924, 00543947, 00544496, 00547460, 00567942, 00574422, 00575893, 00575901, 00575918, 00575930, 00583119, 00583125, 00587927, 00587933, 00587962, 00587979, 00587985, 00587991, 00588016, 00588022, 00588039, 00588045, 00588051, 00588068, 00588074, 00588080, 00588097, 00600869, 00600875, 00600881, 00600898, 00601857, 00604494, 00635402, 00672030, 00672047, 00685535, 00685541, 00747130, 00749620, 00756867, 00757660, 00757677, 00757683, 00790829, 00790835, 00816776, 00816782, 00834254, 00834260, 00836371, 00836388, 00836684, 00836690, 00844525, 00844554, 00844703, 00878694, 00878702, 00878719, 00878725, 00878731, 00878748, 00905793, 00905801, 00905818, 00905824, 00905830, 00905847, 00942972, 00967854, 00967883, 00967908, 00976043, 00981268, 00981498, 00981506, 00981512, 00981529, 01005502, 01005519, 01007553, 01043135, 01043141, 01043170, 01043187, 01043193, 01043218, 01043224, 01043230, 01043247, 01057692, 01057700, 01057717, 01057723, 01057746, 01057752, 01058875, 01058958, 01058964, 01058970, 01086185, 01098811, 01098828, 01098946, 01098975, 01098998, 01099006, 01099012, 01099029, 01099035, 01099041, 01099058, 01099064, 01099087, 01103297, 01103305, 01136902, 01139734, 01166754, 01167311, 01167340, 01167357, 01190037, 01193538, 01227295, 01227303, 01227332, 01227349, 01227355, 01227361, 01227390, 01227409, 1229762, 01241964, 01247702, 01247719, 01247777, 01247783, 01290112, 01290129, 01290141, 01296540, 01296557, 01298349, 01298378, 01298384, 01301985, 01304802, 01304819, 01304848, 01320037, 01320356, 01320497, 01320505, 01324928, 01324934, 01324940, 01324957, 01326086, 01326092, 01326152, 01326169, 01329570, 01329587, 01329593, 01329618, 01332520, 01332537, 01332543, 01332566, 01332572, 01332589, 01336452, 01344612, 01344670, 01348024, 01348030, 01348053, 01348076, 01348099, 01348142, 01358695, 01358703, 01358726, 01358749, 01358755, 01358761, 01358778, 01358821, 01358838, 01358844, 01361303, 01361326, 01387716, 01387722, 01387774, 01387780, 01408269, 01444087, 01444101, 01469093, 01469101, 01483816, 01484052, 01484974, 01493571, 01494062, 01494091, 01494116, 01494139, 01494263, 01494286, 01495334, 01496291, 01514942, 01537469, 01537475, 01546362, 01553445, 01553451, 01555326, 01577701, 01577718, 01577753, 01577776, 01588113, 01588136, 01604415, 01604421, 01605165, 01605188, 01631234, 01636125, 01661229, 01661264, 01682237, 01682823, 01686927, 01686933, 01693985, 01694022, 01694039, 01694186, 01713110, 01713127, 01713133, 01713156, 01713162, 01713179, 01743660, 01743677, 01746500, 01795869, 01795875, 01795881, 01795898, 01796998, 01797012, 01804108, 01836611, 01836628, 01837059, 01837065, 01843278, 01843284, 01843290, 01843315, 01844220, 01844289, 01844295,

01844349, 01853207, 01853213, 01906524, 01906530, 01911850, 01911867, 01911873, 01911904, 01911927, 01911979, 01911985, 01911991, 01912654,
 01915032, 01985050, 02002641, 02002687, 02018777, 02018783, 02018808, 02018820, 02029918, 02030063, 02041463, 02041486, 02143465,
 02165946, 02204333, 02237278, 02237309, 02237315, 02237321, 02237338, 02237479, 02239001, 02239018, 02239030, 02239082, 02239107,
 02239395, 02239403, 02393788, 02393794, 02393819, 02393825, 02406396, 02406404, 02427582, 02480263, 02480286, 02480292, 02487153,
 02487176, 02489637, 02497884, 02497890, 02497921, 02500391, 02503372, 02503478, 02503656, 02503722, 02503828, 02503840, 02503863,
 02504070, 02504153, 02504176, 02504650, 02505572, 02507393, 02507401, 02516216, 02516280, 02516297, 02516506, 02517948, 02518066,
 02520979, 02521588, 02521625, 02521683, 02521708, 02521826, 02522228, 02522748, 02522754, 02525563, 02525623, 02525706, 02525847,
 02525936, 02525942, 02526350, 02526367, 02526410, 02526479, 02526485, 02526864, 02526924, 02526976, 02527007, 02527042, 02527059,
 02527355, 02527450, 02527467, 02527504, 02528188, 02528202, 02528857, 02529147, 02529176, 02529207, 02530021, 02530587, 02530759,
 02546631, 02546648, 02546654, 02582727, 02582733, 02648030, 02648047, 02671508, 02671595, 02671773, 02683256, 02683279, 02683285,
 02683291, 02683316, 02683322, 02683339, 02683345, 02683351, 02683368, 02683374, 02702491, 02702580, 02703088, 02703094, 02703711,
 02711432, 02711449, 02753117, 02788386, 02788417, 02843151, 02843168, 02904993, 02911214, 02911220, 02911237, 02911243, 02911266, 02951509,
 02951679, 03018673, 03029441, 03029547, 03029553, 03029642, 03029659, 03029671, 03047953, 03047976, 03047999, 03048102, 03048160,
 03048214, 03048237, 03048409, 03051274, 03051280, 03055349, 03055450, 03062177, 03063260, 03063426, 03077256, 03083009, 03088277,
 03088449, 03098755, 03098778, 03125506, 03125512, 03125529, 03125535, 03125558, 03125564, 03150042, 03168852, 03193100, 03193117,
 03193152, 03193169, 03193212, 03193229, 03193293, 03194594, 03195180, 03195197, 03339236, 03383935, 03384900, 03394057, 03394063,
 03419018, 03419024, 03419627, 03419633, 03419656, 03419662, 03419679, 03419685, 03428313, 03428359, 03528196, 03528204, 03554880,
 03554897, 03554905, 03555081, 03558470, 03558613, 03640361, 03640378, 03647305, 03647311, 03650098, 03650106, 03654529, 03654535,
 03654541, 03654558, 03711782, 03711799, 03711807, 03711813, 03711894, 03711902, 03711919, 03711931, 03711948, 03711954, 03743374, 03743380,
 03743397, 03743428, 03799357, 03799363, 03816713, 03816736, 03847530, 03847599, 03847719, 03847731, 03870210, 03870233, 03870256,
 03896534, 03896540, 03912718, 03912724, 03913557, 03913563, 03913681, 03913712, 03913729, 03913793, 03913801, 03913818, 03913899, 03921189,
 03921195, 03921203, 03921226, 03921232, 03921249, 03935145, 03935151, 03943759, 03960580, 03965465, 03965519, 04017167, 04017173,
 04017233, 04017256, 04023860, 04087854, 04088138, 04092275, 04092281, 04092329, 04095894, 04108964, 04119301, 04119318, 04119347,
 04119353, 04119376, 04123320, 04123366, 04123372, 04162805, 04162811, 04169575, 04169581, 04169598, 04169606, 04170414, 04178657, 04178663,

04178686, 04178692, 04189135, 04189141, 04193326, 04193332, 04199688, 04199694, 04207896, 04207927, 04209027, 04209033, 04209062,
 04209079, 04215269, 04229188, 04229194, 04245750, 04245810, 04245827, 04245833, 04245856, 04245885, 04245939, 04245945, 04245951,
 04245968, 04245974, 04254772, 04254789, 04255004, 04255010, 04255122, 04255180, 04255286, 04255317, 04393901, 04393918, 04393924,
 04393930, 04398407, 04398413, 04398459, 04405840, 04407371, 04407394, 04407431, 04436065, 04437544, 04437550, 04450846, 04450852,
 04471446, 04471498, 04471506, 04471512, 04471529, 04471587, 04476320, 04525981, 04525998, 04526006, 04526012, 04526029, 04526035,
 04526041, 04526058, 04526064, 04526070, 04529594, 04529602, 04563562, 04563711, 04604628, 04604634, 04609212, 04609229, 04609235,
 04609241, 04609258, 04664168, 04666807, 04666836, 04676881, 04676898, 04676906, 04676912, 04676929, 04676935, 04678070, 04678259,
 04679365, 04680121, 04753363, 04753386, 04753400, 04753417, 04753446, 04753452, 04753475, 04753481, 04753506, 04753512, 04753535,
 04753541, 04814308, 04814314, 04814337, 04814343, 04830690, 04830709, 04830715, 04830721, 04830738, 04830744, 04830750, 04856270,
 04856293, 04862595, 04879294, 04879302, 04985122, 04998627, 04998656, 05114949, 05142526, 05142561, 05142584, 05356871, 05356894,
 05379263, 05385335, 05385341, 05387653, 05387676, 05387794, 05387802, 05388658, 05388664, 05388670, 05388687, 05389534, 05450831,
 05450848, 05456874, 05456880, 05460404, 05492278, 05492284, 05515217, 05515223, 05515246, 05515252, 05515269, 05515275, 05527574,
 05527597, 05527611, 05717607, 05717636, 05717642, 05745816, 05855999, 05856711, 05856734, 05857219, 05857231, 05861037, 05861066,
 05879557, 05879563, 05879586, 05879592, 05882387, 05882536, 05900748, 05906219, 05917140, 05917619, 05958334, 05958340, 05958363,
 05958392, 05958400, 05958417, 05960199, 05960213, 05961075, 05961098, 05961106, 05961129, 05966411, 05966457, 05966500, 05966546,
 05968284, 05973486, 05973492, 05995269, 06066661, 06066684, 06104551, 06104568, 06120260, 06149513, 06149536, 06149542, 06339478,
 06339484, 06417273, 06417296, 06448055, 06452967, 06452973, 06452996, 06560645, 06649813, 06649836, 06649842, 06682147, 06704682,
 06704707, 06731414, 06731420, 06732939, 06793645, 06830903, 06830926, 06831127, 06831133, 06849096, 06849104, 06849334, 06849340,
 06877098, 06907712, 06907735, 06920150, 06920167, 06926655, 06926661, 06926678, 06926684, 06943257, 06943263, 07130680, 07221299,
 07221307, 07227830, 07273698, 07273706, 07278081, 07278098, 07301822, 07301839, 07301845, 07349697, 07349705, 07349711, 07371509,
 07503158, 07516942, 07535589, 07535603, 07535632, 07535655, 07563798, 07563806, 07563829, 07563835, 07563841, 07578392, 07578400,
 07620154, 07620220, 07620740, 07620757, 07697926, 07717563, 07717586, 07728696, 07728704, 07728710, 07728727, 07730606, 07730612,
 07731327, 07731333, 07733295, 07734314, 07734320, 07764835, 07764841, 07764858, 07773047, 07773053, 07773113, 08455349, 08479953,
 08479976, 08545360, 08601058, 08713314, 08738136, 08752461, 08752478, 08764783, 08830534, 08830540, 08830557, 08830563, 08837163,

08837186, 08885541, 08885699, 08885707, 08898319, 08898466, 08922851, 08922880, 08922911, 08922934, 08922940, 08922963, 08922992, 08923052, 08923069, 08923081, 08923106, 08923129, 08923141, 09000007, 09000042, 09000059, 09000065, 09000071, 09000088, 09006429, 09006435, 09006441, 09011956, 09011979, 09011991, 09012022, 09077642, 09089616, 09095189, 09194247, 09194253, 09194299, 09194307, 09194313, 09194336, 09221151, 09221168, 09221174, 09221180, 09231362, 09231379, 09246079, 09303831, 09303848, 09303854, 09303877, 09392131, 09392148, 09429006, 09429012, 09429029, 09429041, 09439097, 09439105, 09461429, 09480786, 09490603, 09490626, 09510760, 09510777, 09541996, 09542694, 09542719, 09544693, 09544701, 09628303, 09628326, 09628349, 09628361, 09694642, 09694659, 09715574, 09715580, 09731900, 09731969, 09731975, 09773407, 09895636, 09895642, 09896972, 09930953, 10054126, 10102061, 10102078, 10108299, 10108313, 10108425, 10108431, 10108508, 10108626, 10108632, 10115052, 10124447, 10143746, 10143752, 10169154, 10169160, 10179951, 10182775, 10182781, 10229206, 10229229, 10272314, 10272320, 10283482, 10297573, 10418522, 10531997, 10532005, 10533594, 10628308, 10735033, 10739692, 10788710, 10797169, 10917283, 10930800, 10941554, 10941583, 10946600, 11016665, 11027054, 11049788, 11051704, 11128890, 11128909, 11128921, 11128938, 11128944, 11128950, 11166519, 11166525, 11166531, 11214046, 11214075, 11219173, 11228290, 11229243, 11282993, 11293554, 11293809, 11341514, 11341520, 11368217, 11540662, 11540679, 11566555, 11566584, 11566590, 11566609, 11864703, 11874908, 11885898, 11885906, 11886828, 11886834, 11897677, 12146335, 12146341, 12357977, 12357983, 12371960, 12371977, 12372008, 12372014, 12432791, 12444653, 12448823, 12448846, 12480212, 12519150, 12532334, 12532340, 12561241, 12670088, 12893397, 12893405, 12910581, 12910606, 12910629, 12910641, 13197642, 13421631, 13814112, 14206403, 14206426, 14206432, 14268686, 14296754, 14296760, 14296777, 14296783, 14296808, 14296814, 14306139, 14358969, 14447733, 15861357, 16165306, 16165312, 16508344, 16508396, 16582056, 16865423, 16865446, 16865452, 16865469, 16877277, 16877308, 16938228, 16938234, 16938240, 16938257, 17167885, 17167891, 17167916, 17396031, 17396048

Lieferzeiträume

Lieferquartal	Zeitraum für Erstlieferung	Zeitraum für Korrekturlieferungen
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
1. Quartal 2026	2026-01-15 bis 2026-01-31	2026-02-01 bis 2026-02-15
2. Quartal 2026	2026-04-01 bis 2026-04-15	2026-04-16 bis 2026-04-30
3. Quartal 2026	2026-07-01 bis 2026-07-15	2026-07-16 bis 2026-07-31
4. Quartal 2026	2026-10-01 bis 2026-10-15	2026-10-16 bis 2026-10-31
1. Quartal 2027	2027-01-15 bis 2027-01-31	2027-02-01 bis 2027-02-15
2. Quartal 2027	2027-04-01 bis 2027-04-15	2027-04-16 bis 2027-04-30
3. Quartal 2027	2027-07-01 bis 2027-07-15	2027-07-16 bis 2027-07-31
4. Quartal 2027	2027-10-01 bis 2027-10-15	2027-10-16 bis 2027-10-31

Anwenderinformation für das Modul „Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie“

Indexjahr 2024⁵

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</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 <u>oder EBM-Ziffer aus PCI_GOP_INDEX_BREMEN</u>

	<pre>(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 ODER 295k.LED.5/5.3.1@ebm EINSIN Codeliste.PCI_GOP_INDEX_BREMEN UND kv_key(295k.INL.1/1.2) == '03')) UND 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))</pre>	
Zeitfilter (PCI_IN-DEXJAHR)	01.01.202 ⁵⁴ – 31.12.202 ⁵⁴	Indexleistung in Erfassungsjahr 202 ⁵⁴
Leistungs- und Medikationsfilter	<pre>(source(301)@quelle = '301' UND (301.Entlassungsanzeige.FAB.Operation.Prozedurenschlüssel@ops EINSIN Codeliste.PCI_OPS_KOMPL</pre>	Fall im Zeitraum PCI_ZEITFILTER: <ul style="list-style-type: none"> stationäre Aufnahme mit Prozedur aus Komplikationsliste PCI_OPS_KOMPL oder Diagnose

<p> 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') 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 </p>	<p>aus PCI_ICD_KOMPL</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 oder Diagnose aus PCI_ICD_KOMPL oder EBM-Ziffer aus PCI_GOP_KOMPL • Arzneimittelverordnung mit einer PZN aus PCI_PZN_KOMPL
--	--

	<pre> (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 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' </pre>	
--	---	--

	<pre> UND ((300.EFP.05 Kennzeidentyp@kennzeidentyp = '2' UND 300.EFP.02 Kennzeichen nach § 4 der Vereinbarung nach § 300 SGB V@pznhimsonder EINSIN Codeliste.PCI_PZN_KOMPL)) ODER (300.EFP.05 Kennzeidentyp@kennzeidentyp = '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)	01.01.202 43 – 31.12.202 65	Zeitraum 202 43 –202 65

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_GOP_INDEX_BREMEN	Gebührenordnungspositionen (EBM-Ziffern) für Indexleistungen (gilt nur für das Bundesland Bremen)
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
<u>PCI_GOP_INDEX_BREMEN</u>	<u>99030, 99031</u>
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, 535108, 535109, 53510a, 53510b, 53510c, 53510d, 53510e, 53510x, 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, 535a2, 535a20, 535a21, 535a2x, 535a30, 535a31, 535a32, 535a33, 535a40, 535a41, 535a42, 535a43, 535a44, 535a45, 535a4x, 535a5, 535a50, 535a51, 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, 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, 5377n0, 5377n1, 5377n2, 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, 5379e, 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, 538a91, 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, [87000](#), [87001](#), [8700x](#), [8700y](#), [8701](#), [8704](#), [87110](#), [87111](#), [87112](#), [87113](#), [87114](#), [8711x](#), [8711y](#), [87130](#), [871400](#), [871401](#), [871402](#), [87141](#), [8714x](#), [8714y](#), [871870](#), [871871](#), [871872](#), [871873](#), [871874](#), [871875](#), [871876](#), [871880](#), [871881](#), [871882](#), [871883](#), [871884](#), [871885](#), [871886](#), [871890](#), [871891](#), [871892](#), [871893](#), [871894](#), [871895](#), [871896](#), [87190](#), [87210](#), [87211](#), [87212](#), [87213](#), [87214](#), [8721x](#), [8721y](#), [8771](#), [8772](#), [8779](#), 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, [882131](#), [882132](#), 883602, 883603, 88360b, 88360s, 88361b, 88362b, 88363b, 883662, 883663, 883664, 883665, 883666, 883667, 883668, 88366a, 88366b, 88366c, 88366d, 88366e, 88366f, 88366g, 88366h, 88366j, 88366k, 88366m, 883672, 883673, 883674, 883676, 883677, 883678, 88367a, 88367b, 88367c, 88367d, 88367e, 88367f, 88367g, 88367h, 88367j, 88367k, 883682, 883683, 883684, 883685, 88368b, 88368k, 883692, 883693, 88369k, 8836m3, 8836mk, 8836pb, 8836rb, 8836x3, 8836xk, 8836xm, 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, 884002, 884003, 884004, 88400b, 88400s, 884013, 88401b, 88401s, 88401t, 884023, 88402b, 88402s, 88402t, 884033, 88403b, 88403s, 88403t, 884043, 88404b, 88404s, 88404t, 884053, 88405b, 88405s, 88405t, 884102, 884103, 884104, 88410s, 884112, 884113, 884114, 88411s, 884122, 884123, 884124, 88412s, 884132, 884133, 884134, 88413s, 884142, 884143, 884144, 88414s, 884152, 884153, 884154, 88415s, 884202, 884203, 88420b, 88420s, 884212, 884213, 88421b, 88421s, 884222, 884223, 88422b, 88422s, 884232, 884233, 88423b, 88423s, 884242, 884243, 88424b, 88424s, 884252,

	884253, 88425b, 88425s, 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, 88450b, 88451b, 88460b, 88461b, 884802, 884803, 88480s, 884902, 884903, 884904, 88490b, 88490s, 884912, 884913, 884914, 88491b, 88491s, 884a02, 884a03, 884a04, 884a0b, 884a0s, 884a12, 884a13, 884a14, 884a16, 884a1b, 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, 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, <u>99849, 9984a</u>
PCI_ICD_KOMPL	<u>A00.0, A00.1, A00.9, A01.0, A01.1, A01.2, A01.3, A01.4, A02.0, A02.1, A02.2, A02.8, A02.9, A03.0, A03.1, A03.2, A03.3, A03.8, A03.9, A04.1, A04.2, A04.3, A04.70, A04.71, A04.72, A04.73, A04.79, A05.0, A05.1, A05.2, A05.3, A05.4, A06.0, A06.3, A06.4, A06.5, A06.6, A06.7, A07.0, A07.1, A07.2, A07.3, A07.8, A15.0, A15.1, A15.2, A15.3, A15.4, A15.5, A15.6, A15.7, A15.8, A15.9, A16.0, A16.1, A16.2, A16.3, A16.4, A16.5, A16.7, A16.8, A16.9, A17.0, A17.1, A17.8, A17.9, A18.0, A18.1, A18.2, A18.3, A18.4, A18.5, A18.6, A18.7, A18.8, A19.0, A19.1, A19.2, A19.8, A19.9, A20.0, A20.1, A20.2, A20.3, A20.7, A20.8, A20.9, A21.0, A21.1, A21.2, A21.3, A21.7, A21.8, A21.9, A22.0, A22.1, A22.2, A22.7, A22.8, A22.9, A23.0, A23.1, A23.2, A23.3, A23.8, A23.9, A24.0, A24.1, A24.2, A24.3, A24.4, A25.0, A25.1, A25.9, A26.0, A26.7, A26.8, A26.9, A27.0, A27.8, A27.9, A28.0, A28.1, A28.2, A28.8, A28.9, A30.0, A30.1, A30.2, A30.3, A30.4, A30.5, A30.8, A30.9, A31.0, A31.1, A31.80, A31.88, A31.9, A32.0, A32.1, A32.7, A32.8, A32.9, A33, A34, A35, A36.0, A36.1, A36.2, A36.3, A36.8, A36.9, A37.0, A37.1, A37.8, A37.9, A38, A39.0, A39.1, A39.2, A39.3, A39.4, A39.5, A39.8, A39.9, A40.0, A40.1, A40.2, A40.3, A40.8, A40.9</u>

<p> <u>A41.0, A41.1, A41.2, A41.3, A41.4, A41.51, A41.52, A41.58, A41.8, A41.9, A42.0, A42.1, A42.2, A42.7, A42.8, A42.9, A43.0, A43.1, A43.8, A43.9, A44.0, A44.1, A44.8, A44.9, A46, A48.0, A48.1, A48.2, A48.3, A48.4, A50.0, A50.1, A50.2, A50.3, A50.4, A50.5, A50.6, A50.7, A50.9, A52.0, A52.1, A52.2, A52.3, A52.7, A52.8, A52.9, A54.1, A54.2, A54.3, A54.4, A54.5, A68.0, A68.1, A68.9, A69.0, A69.1, A69.2, A71.0, A71.1, A71.9, A75.0, A75.1, A75.2, A75.3, A75.9, A77.0, A77.1, A77.2, A77.3, A77.8, A77.9, A78, A79.0, A79.1, A79.8, A79.9, A80.0, A80.1, A80.2, A80.3, A80.4, A80.9, A81.0, A81.1, A81.2, A81.8, A81.9, A82.0, A82.1, A82.9, A83.0, A83.1, A83.2, A83.3, A83.4, A83.5, A83.6, A83.8, A83.9, A84.0, A84.1, A84.8, A84.9, A85.0, A85.1, A85.2, A85.8, A86, A87.0, A87.1, A87.2, A87.8, A87.9, A92.0, A92.1, A92.2, A92.3, A92.4, A92.5, A92.8, A92.9, A93.0, A93.1, A93.2, A93.8, A94, A95.0, A95.1, A95.9, A96.0, A96.1, A96.2, A96.8, A96.9, A97.0, A97.1, A97.2, A97.9, A98.0, A98.1, A98.2, A98.3, A98.4, A98.5, A98.8, A99, B00.0, B00.2, B00.3, B00.4, B00.5, B00.70, B00.78, B01.0, B01.1, B01.2, B01.8, B02.0, B02.1, B02.3, B02.7, B03, B04, B05.0, B05.1, B05.2, B05.3, B05.4, B05.8, B06.0, B06.8, B15.0, B15.9, B16.0, B16.1, B16.2, B16.9, B17.0, B17.1, B17.2, B17.8, B17.9, B18.0, B18.11, B18.12, B18.14, B18.19, B18.2, B18.8, B18.80, B18.88, B18.9, B19.0, B20, B21, B22, B23.0, B24, B25.0, B25.1, B25.2, B25.80, B26.0, B26.1, B26.2, B26.3, B26.8, B33.0, B33.1, B33.2, B33.4, B37.1, B37.5, B37.6, B37.7, B37.81, B38.0, B38.1, B38.2, B38.4, B38.70, B38.78, B39.0, B39.1, B39.2, B39.30, B39.38, B39.4, B39.5, B40.0, B40.1, B40.2, B40.3, B40.70, B40.78, B40.8, B41.0, B41.70, B41.78, B41.8, B42.0, B42.1, B42.70, B42.78, B43.0, B43.1, B43.2, B44.0, B44.1, B44.2, B44.70, B44.78, B45.0, B45.1, B45.2, B45.3, B45.70, B45.78, B46.0, B46.1, B46.2, B46.3, B46.40, B46.48, B47.0, B47.1, B48.0, B48.1, B48.2, B48.3, B48.4, B48.5, B48.7, B50.0, B50.8, B50.9, B51.0, B51.8, B51.9, B52.0, B52.8, B53.0, B53.1, B53.8, B55.0, B55.1, B55.2, B56.0, B56.1, B56.9, B57.0, B57.1, B57.2, B57.3, B57.4, B57.5, B58.0, B58.1, B58.2, B58.3, B58.8, B58.90, B60.0, B60.1, B60.2, B60.80, B65.0, B65.1, B65.2, B65.3, B65.8, B65.9, B66.0, B66.1, B66.2, B66.3, B66.4, B66.5, B66.8, B67.0, B67.1, B67.2, B67.3, B67.5, B67.6, B67.8, B69.0, B69.1, B69.8, B69.9, B70.0, B70.1, B71.0, B71.1, B71.8, B71.9, B72, B73, B74.0, B74.1, B74.2, B74.3, B74.4, B74.8, B74.9, B75, B76.0, B76.1, B76.8, B76.9, B77.0, B77.8, B77.9, B78.0, B78.1, B78.7, B78.9, B79, B80, B81.0, B81.1, B81.2, B81.3, B81.4, B81.8, B82.0, B82.9, B83.0, B83.1, B83.2, B83.3, B83.4, B83.8, B83.9, B87.0, B87.1, B87.2, B87.3, B87.4, B87.8, B87.9, B88.0, B88.1, B88.2, B88.3, B88.8, B88.9, 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, C30.0, C30.1, C31.0,</u> </p>

[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](#), [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](#), [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](#), [D68.20](#), [D68.21](#), [D68.22](#), [D68.23](#), [D68.24](#), [D68.25](#), [D68.26](#), [D68.28](#), [D68.31](#), [D68.32](#), [D68.33](#), [D68.34](#), [D68.35](#), [D68.38](#), [D68.4](#), [D68.5](#), [D68.6](#), [D68.8](#), [D68.9](#), [D69.1](#), [D69.2](#), [D69.3](#), [D69.40](#), [D69.41](#), [D69.52](#), [D69.53](#), [D69.57](#), [D69.58](#), [D69.59](#), [D69.60](#), [D69.61](#), [D69.80](#), [D69.88](#), [D69.9](#), [D73.3](#), [D73.5](#), [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](#), [E05.5](#), ~~[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, E15, E22.2, E27.2, E32.1, E40, E41, E42, E43, E44.0, E44.1, E45, E46, E52, E66.00, E66.01, E66.02, E66.04, E66.05, E66.06, E66.07, E66.08, E66.09, E66.10, E66.11, E66.12, E66.14, E66.15, E66.16, E66.17, E66.18, E66.19, E66.20, E66.21, E66.22, E66.24, E66.25, E66.26, E66.27, E66.28, E66.29, E66.80, E66.81, E66.82, E66.84, E66.85, E66.86, E66.87, E66.88, E66.89, E66.90, E66.91, E66.92, E66.94, E66.95, E66.96, E66.97, E66.98, E66.99, E78.0, E78.1, E78.2, E78.3, E78.4, E78.5, E78.6, E78.80, E78.88, E78.9, E84.0, E84.1, E84.80, E84.87, E84.88, E84.9, E86, E87.0, E87.1, E87.2, E87.3, E87.4, E87.5, E87.6, E87.7, E87.8, E89.0, F05.0, F05.1, F05.8, F05.9, 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, F17.0, F17.1, F17.2, F17.3, F17.4, F17.5, F17.6, F17.7, F17.8, F17.9, 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, G00.0, G00.1, G00.2, G00.3, G00.8, G00.9, G01, G02.0, G02.1, G02.8, G03.0, G03.1, G03.2, G03.8, G03.9, G04.0, G04.1, G04.2, G04.8, G04.9, G05.0, G05.1, G05.2, G05.8, G06.0, G06.1, G06.2, G07, G08, G09, 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, ~~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, G61.0, G62.1, G80.1, G80.2, G81.0, G81.1, G81.9, G82.00, G82.01, G82.02, G82.03, G82.09,

<p>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, G82.60, G82.61, G82.61, G82.62, G82.62, G82.63, G82.63, G82.64, G82.64, G82.65, G82.65, G82.66, G82.66, G82.67, G82.67, G82.69, G82.69, G83.0, G83.1, G83.2, G83.3, G83.40, G83.41, G83.49, G83.9, G93.1, G93.4, G93.5, G93.6, G93.7, G93.80, G94.0, G94.1, G94.2, G94.32, G95.10, G95.2, G95.82, G97.82, G97.83, G97.84, H05.0, H44.0, 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, 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, I26.0, I26.9, I27.0, I27.00, I27.01, I27.02, I27.08, I27.1, I27.20, I27.21, I27.22, I27.28, I27.8, I27.9, I28.0, I28.8, I28.9, I30.0, I30.1, I30.8, I30.9, I31.2, I31.3, I31.80, I32.0, I32.1, I32.8, I33.0, I33.9, 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, I38, I39.0, I39.1, I39.2, I39.3, I39.4, I39.8, I40.0, I40.1, I40.8, I40.9, I41.0, I41.1, I41.2, I41.8, 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, I44.6, I45.6, I45.9, I46.0, I46.1, I46.9, I47.0, I47.1, I47.2, I47.9, I48.0, 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, I50.02, I50.03, I50.04, I50.05, I50.11, I50.12, I50.13, I50.14, I50.19, I50.9, I51.1, I51.2, I51.3, I51.4, I60.0, I60.1, I60.2, I60.3, I60.4, I60.5, I60.6, I60.7, I60.8, I60.9, I61, I61.0, I61.1, I61.2, I61.3, I61.4, I61.5, I61.6, I61.8, I61.9, I62.00, I62.01, I62.02, I62.09, I62.1, I62.9, I63, I63.0, I63.1, I63.2, I63.3, I63.4, I63.5, I63.6, I63.8, I63.9, I64, I65.0, I65.1, I65.2, I65.3, I65.8, I65.9, I66.0, I66.1, I66.2, I66.3, I66.4, I66.8, I66.9, I67.0, I67.10, I67.11, I67.2, I67.3, I67.4, I67.5, I67.6, I67.7, I67.80, I67.88, I67.9, 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, I72.1, I72.4, I73.1, I73.8, I73.9, I74.0, I74.1, I74.2, I74.3, I74.5, I74.8, I77.0, I77.1, I77.2, I77.80, I79.0, I79.2, I80.1, I80.20, I80.28, I80.3, I80.81, I81, I82.0, I82.1, I82.2, I82.3, I82.80, I82.81, I85.0, I85.9, I86.4, I98.2, I98.3, J05.0, J05.1, J10.0, J11.0, J12.0, J12.1, J12.2, J12.3, J12.8, J12.9, J13, J14, J15.0, J15.1, J15.2, J15.3, J15.4, J15.5, J15.6, J15.7, J15.8, J15.9, J16.0, J16.8, J17.0, J17.1, J17.2, J17.3, J17.8, J18.0, J18.1, J18.2, J18.8, J18.9, J36, J38.4, J39.0, J39.1, 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, J45.00, J45.01, J45.02, J45.03, J45.04, J45.05, J45.09, J45.1, J45.10, J45.11, J45.12, J45.13, J45.14, J45.15, J45.19, J45.8, J45.80, J45.81, J45.82, J45.83, J45.84, J45.85, J45.89, J45.9, J45.90, J45.91, J45.92, J45.93, J45.94, J45.95, J45.99, J46, J47, J60, J61.0, J61.1, J62.0, J62.8, J63.0, J63.1,</p>

<p> <u>J63.2, J63.3, J63.4, J63.5, J63.8, J64, J65, J66.0, J66.1, J66.2, J66.8, J67.0, J67.00, J67.01, J67.1, J67.10, J67.11, J67.2, J67.20, J67.21, J67.3</u> <u>J67.30, J67.31, J67.4, J67.40, J67.41, J67.5, J67.50, J67.51, J67.6, J67.60, J67.61, J67.7, J67.70, J67.71, J67.8, J67.80, J67.81, J67.9, J67.90</u> <u>J67.91, J68.1, J68.4, J69.0, J69.1, J69.8, J70.0, J70.1, J70.2, J70.3, J80.02, J80.03, J81, J85.0, J85.1, J85.2, J85.3, J86.0, J86.9, J93.0, J93.1</u> <u>J93.8, J93.9, J94.0, J94.2, J95.1, J95.2, J95.80, J95.82, J98.12, J98.50, K10.21, K11.3, K12.20, K12.22, K12.23, K12.28, K22.2, K22.3, K22.81, K23.0,</u> <u>K25.0, K25.1, K25.2, K25.3, K25.4, K25.5, K25.6, K25.7, K25.9, K26.0, K26.1, K26.2, K26.4, K26.5, K26.6, K26.7, K26.9, K27.0, K27.1, K27.2, K27.4,</u> <u>K27.5, K27.6, K27.7, K27.9, K28.0, K28.1, K28.2, K28.4, K28.5, K28.6, K28.7, K28.9, K29.0, K29.2, K31.5, K31.82, K35.2, K35.31, K35.32, K40.10,</u> <u>K40.11, K40.40, K40.41, K41.10, K41.11, K41.40, K41.41, K42.1, K43.1, K43.4, K43.70, K43.78, K43.79, K44.1, K45.1, K46.1, K52.1, K55.1, K55.31, K55.32,</u> <u>K55.8, K55.81, K55.82, K55.88, K55.9, K56.0, K56.1, K56.2, K56.3, K57.02, K57.03, K57.11, K57.13, K57.22, K57.23, K57.31, K57.33, K57.42, K57.43,</u> <u>K57.51, K57.53, K57.82, K57.83, K57.91, K57.93, K61.0, K61.1, K61.2, K61.3, K61.4, K63.0, K63.1, K65.00, K65.09, K65.8, K65.9, K66.1, K67.0, K67.1</u> <u>K67.2, K67.3, K70.0, K70.1, K70.2, K70.3, K70.40, K70.41, K70.42, K70.48, K70.9, K71.1, K71.2, K71.3, K71.4, K71.5, K71.7, K72.0, K72.10, K72.18, K72.71,</u> <u>K72.71, K72.72, K72.72, K72.73, K72.73, K72.74, K72.74, K72.79, K72.79, K72.9, K73.0, K73.1, K73.2, K73.8, K73.9, K74.0, K74.1, K74.2, K74.3, K74.4,</u> <u>K74.5, K74.6, K74.70, K74.71, K74.72, K75.0, K76.0, K76.2, K76.3, K76.4, K76.5, K76.6, K76.7, K76.8, K76.9, K77.11, K77.12, K77.13, K77.14, K77.21,</u> <u>K77.22, K77.23, K80.40, K80.41, K81.0, K82.2, K83.2, K85.00, K85.01, K85.10, K85.11, K85.20, K85.21, K85.30, K85.31, K85.80, K85.81, K85.90, K85.91,</u> <u>K91.80, K91.81, K91.82, K91.83, K92.0, K92.1, K92.2, K93.0, K93.21, K93.22, K93.23, K93.24, K93.31, K93.32, K93.33, K93.41, K93.42, K93.43, L00.0,</u> <u>L00.1, L03.01, L03.02, L03.10, L03.11, L03.2, L03.3, L03.8, L03.9, L51.20, L51.21, L89.30, L89.31, L89.32, L89.33, L89.34, L89.35, L89.36, L89.37,</u> <u>L89.38, L89.39, L94.0, L94.1, L94.2, L94.3, L94.4, L94.5, L94.6, L94.8, L94.9, L99.11, L99.12, L99.13, L99.14, L99.21, L99.22, L99.23, L99.8, M00.00,</u> <u>M00.01, M00.02, M00.03, M00.04, M00.05, M00.06, M00.07, M00.08, M00.10, M00.11, M00.12, M00.13, M00.14, M00.15, M00.16, M00.17, M00.18,</u> <u>M00.19, 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,</u> <u>M00.87, M00.88, M00.90, M00.91, M00.92, M00.93, M00.94, M00.95, M00.96, M00.97, M00.98, M01.00, M01.01, M01.02, M01.03, M01.04, M01.05,</u> <u>M01.06, M01.07, M01.08, M01.10, M01.11, M01.12, M01.13, M01.14, M01.15, M01.16, M01.17, M01.18, M05.00, M05.01, M05.02, M05.03, M05.04, M05.05,</u> <u>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,</u> <u>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,</u> <u>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,</u> <u>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,</u> </p>
--

[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](#),
[M08.10](#), [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](#), [M31.2](#), [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](#), [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](#), [M90.00](#), [M90.01](#), [M90.02](#), [M90.03](#), [M90.04](#), [M90.05](#), [M90.06](#), [M90.07](#), [M90.08](#), [M90.09](#), [N01.0](#), [N01.1](#), [N01.2](#), [N01.3](#),
[N01.4](#), [N01.5](#), [N01.6](#), [N01.7](#), [N01.8](#), [N01.9](#), [N02.2](#), [N02.3](#), [N02.4](#), [N02.5](#), [N02.6](#), [N02.7](#), [N02.8](#), [N15.10](#), [N15.11](#), [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](#), [N25.0](#), [N32.4](#), [N33.0](#), [N34.0](#), [N41.2](#), [N45.0](#), [N73.3](#), [N74.0](#), [N74.1](#), [N81.3](#), [N99.0](#), [000.0](#), [000.1](#), [000.2](#), [000.8](#), [008.0](#), [008.1](#),
[008.2](#), [008.3](#), [008.4](#), [008.6](#), [008.7](#), [008.8](#), [014.1](#), [014.2](#), [014.9](#), [015.0](#), [015.1](#), [015.2](#), [015.9](#), [022.3](#), [022.5](#), [023.0](#), [029.0](#), [029.1](#), [029.2](#), [029.3](#), [030.1](#), [030.2](#),
[031.1](#), [031.2](#), [034.31](#), [034.38](#), [035.0](#), [035.1](#), [035.2](#), [035.3](#), [035.4](#), [035.5](#), [035.6](#), [035.7](#), [035.8](#), [035.9](#), [036.0](#), [036.3](#), [036.4](#), [036.7](#), [036.8](#), [041.1](#), [042.20](#),
[042.21](#), [042.22](#), [042.29](#), [044.00](#), [044.01](#), [044.10](#), [044.11](#), [045.0](#), [045.8](#), [045.9](#), [046.0](#), [060.1](#), [064.0](#), [064.1](#), [064.2](#), [064.3](#), [064.4](#), [064.5](#), [064.8](#), [064.9](#),
[066.1](#), [067.0](#), [069.0](#), [069.1](#), [069.2](#), [069.4](#), [069.5](#), [069.8](#), [070.3](#), [071.0](#), [071.1](#), [071.2](#), [071.3](#), [071.4](#), [071.5](#), [071.6](#), [071.7](#), [072.2](#), [072.3](#), [074.0](#), [074.1](#), [074.2](#),
[074.3](#), [074.4](#), [075.1](#), [075.2](#), [075.7](#), [085](#), [086.0](#), [086.1](#), [086.2](#), [086.3](#), [086.4](#), [087.1](#), [087.3](#), [088.0](#), [088.1](#), [088.20](#), [088.28](#), [088.3](#), [088.8](#), [089.0](#), [089.1](#),
[089.2](#), [090.2](#), [090.3](#), [090.4](#), [090.5](#), [091.10](#), [091.11](#), [098.0](#), [098.1](#), [098.4](#), [098.7](#), [P29.0](#), [Q20.0](#), [Q20.1](#), [Q20.2](#), [Q20.3](#), [Q20.4](#), [Q20.5](#), [Q20.6](#), [Q20.8](#), [Q20.9](#),
[Q21.0](#), [Q21.1](#), [Q21.2](#), [Q21.3](#), [Q21.4](#), [Q21.80](#), [Q21.88](#), [Q21.9](#), [Q22.0](#), [Q22.1](#), [Q22.2](#), [Q22.3](#), [Q22.4](#), [Q22.5](#), [Q22.6](#), [Q22.8](#), [Q22.9](#), [Q23.0](#), [Q23.1](#), [Q23.2](#), [Q23.3](#),

	<p>Q23.4, Q23.8, Q23.9, Q24.0, Q24.1, Q24.2, Q24.3, Q24.4, Q24.5, Q24.6, Q24.8, Q24.9, Q25.0, Q25.1, Q25.2, Q25.3, Q25.4, Q25.5, Q25.6, Q25.7, Q25.8, Q25.9, Q26.0, Q26.1, Q26.2, Q26.3, Q26.4, Q26.5, Q26.6, Q26.8, Q26.9, Q27.0, Q27.1, Q27.2, Q27.3, Q27.4, Q27.8, Q27.9, Q28.00, Q28.01, Q28.08, Q28.09, Q28.10, Q28.11, Q28.18, Q28.19, Q28.20, Q28.21, Q28.28, Q28.29, Q28.30, Q28.31, Q28.38, Q28.39, Q28.80, Q28.81, Q28.88, Q28.9, R00.0, R00.1, R00.3, R00.8, R06.80, R09.2, R10.0, R47.0, R56.0, R56.8, R57.0, R57.1, R57.2, R60.1, R63.4, R64, R65.0, R65.1, R65.2, R65.3, R65.9, R90.0, S06.0, S06.1, S06.21, S06.22, S06.23, S06.28, S06.31, S06.32, S06.33, S06.34, S06.4, S06.5, S06.6, S22.21, S22.22, S22.23, S22.41, S22.42, S22.43, S22.44, S26.0, S26.82, S26.83, S27.0, S27.1, S27.2, S27.31, S27.32, S27.81, S27.82, S27.83, S32.3, S32.4, S32.5, S32.81, S35.0, S35.1, S35.2, S35.3, S35.4, S35.5, S35.7, S36.01, S36.02, S36.03, S36.04, S36.08, S36.11, S36.13, S36.14, S36.15, S36.16, S36.17, S36.18, S36.21, S36.22, S36.23, S36.29, S36.3, S36.41, S36.49, S36.51, S36.52, S36.53, S36.54, S36.59, S36.6, S36.7, S36.81, S36.82, S36.83, S37.01, S37.02, S37.03, S37.1, S37.21, S37.22, S37.31, S37.32, S37.33, S37.38, S37.4, S37.5, S37.6, S37.7, S37.81, S37.82, S37.83, S37.84, S37.88, S38.0, S38.1, S38.2, S45.0, S45.1, S45.2, S45.7, S48.0, S48.1, S55.0, S55.1, S55.7, S58.0, S58.1, S68.0, S68.1, S68.2, S68.3, S68.4, S72.01, S72.02, S72.03, S72.04, S72.05, S72.11, S72.2, S72.3, S72.41, S72.42, S72.43, S72.44, S72.7, S72.8, S75.0, S75.1, S75.2, S75.7, S78.0, S78.1, S82.21, S82.28, S85.0, S85.1, S85.2, S88.0, S88.1, S98.0, S98.2, T51.0, T51.1, T51.2, T51.3, T51.8, T51.9, T79.60, T79.61, T79.62, T79.63, T79.68, T82.1, U50.40, U50.41, U50.50, U50.51, U51.20, U51.21, U51.22, U69.13, Z45.00, Z45.01, Z45.02, Z45.08, Z49.0, Z49.1, Z49.2, Z50.2, Z50.2, Z52.7, Z72.0, Z92.1, Z94.0, Z94.4, Z95.0, Z95.2, Z95.3, Z95.4, Z95.80, Z95.81, Z95.88, Z95.9, Z99.2</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>
PCI_PZN_KOMPL ¹	<p>00003458, 00026956, 00027097, 00032744, 00065011, 00072152, 00072175, 00081613, 00081636, 00081642, 00081659, 00113069, 00113075, 00115039, 00115335, 00168432, 00168449, 00175159, 00175219, 00177891, 00178152, 00178169, 00178175, 00182136, 00182142, 00182188, 00182194, 00182248, 00182254, 00182260, 00182277, 00219135, 00219141, 00219164, 00219187, 00219193, 00219201, 00219276, 00219307, 00219336,</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, 10AE54, 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, V03AK50

<p> <u>00219342, 00219359, 00219371, 00219394, 00219402, 00219419, 00227436, 00227442, 00239793, 00239801, 00239818, 00247692, 00247700,</u> <u>00262125, 00267097, 00267252, 00267269, 00267312, 00284233, 00284598, 00289650, 00289667, 00289673, 00291871, 00294303, 00308838,</u> <u>00320874, 00320880, 00322637, 00322643, 00400780, 00400952, 00401472, 00401816, 00441810, 00503592, 00503600, 00506627, 00506633,</u> <u>00516749, 00516755, 00535830, 00536456, 00536491, 00536597, 00536798, 00536806, 00536901, 00536918, 00537409, 00537415, 00538455,</u> <u>00539495, 00539503, 00539615, 00541411, 00541434, 00541457, 00541658, 00541670, 00542221, 00542244, 00542304, 00543781, 00543924,</u> <u>00543947, 00544496, 00547460, 00567942, 00574422, 00575893, 00575901, 00575918, 00575930, 00583119, 00583125, 00587927, 00587933,</u> <u>00587962, 00587979, 00587985, 00587991, 00588016, 00588022, 00588039, 00588045, 00588051, 00588068, 00588074, 00588080, 00588097,</u> <u>00600869, 00600875, 00600881, 00600898, 00601857, 00604494, 00635402, 00672030, 00672047, 00685535, 00685541, 00747130, 00749620,</u> <u>00756867, 00757660, 00757677, 00757683, 00790829, 00790835, 00816776, 00816782, 00834254, 00834260, 00836371, 00836388, 00836684,</u> <u>00836690, 00844525, 00844554, 00844703, 00878694, 00878702, 00878719, 00878725, 00878731, 00878748, 00905793, 00905801, 00905818,</u> <u>00905824, 00905830, 00905847, 00942972, 00967854, 00967883, 00967908, 00976043, 00981268, 00981498, 00981506, 00981512, 00981529,</u> <u>01005502, 01005519, 01007553, 01043135, 01043141, 01043170, 01043187, 01043193, 01043218, 01043224, 01043230, 01043247, 01057692, 01057700,</u> <u>01057717, 01057723, 01057746, 01057752, 01058875, 01058958, 01058964, 01058970, 01086185, 01098811, 01098828, 01098946, 01098975,</u> <u>01098998, 01099006, 01099012, 01099029, 01099035, 01099041, 01099058, 01099064, 01099087, 01103297, 01103305, 01136902, 01139734,</u> <u>01166754, 01167311, 01167340, 01167357, 01190037, 01193538, 01227295, 01227303, 01227332, 01227349, 01227355, 01227361, 01227390, 01227409,</u> <u>1229762, 01241964, 01247702, 01247719, 01247777, 01247783, 01290112, 01290129, 01290141, 01296540, 01296557, 01298349, 01298378, 01298384,</u> <u>01301985, 01304802, 01304819, 01304848, 01320037, 01320356, 01320497, 01320505, 01324928, 01324934, 01324940, 01324957, 01326086,</u> <u>01326092, 01326152, 01326169, 01329570, 01329587, 01329593, 01329618, 01332520, 01332537, 01332543, 01332566, 01332572, 01332589, 01336452,</u> <u>01344612, 01344670, 01348024, 01348030, 01348053, 01348076, 01348099, 01348142, 01358695, 01358703, 01358726, 01358749, 01358755,</u> <u>01358761, 01358778, 01358821, 01358838, 01358844, 01361303, 01361326, 01387716, 01387722, 01387774, 01387780, 01408269, 01444087, 01444101,</u> <u>01469093, 01469101, 01483816, 01484052, 01484974, 01493571, 01494062, 01494091, 01494116, 01494139, 01494263, 01494286, 01495334, 01496291,</u> <u>01514942, 01537469, 01537475, 01546362, 01553445, 01553451, 01555326, 01577701, 01577718, 01577753, 01577776, 01588113, 01588136, 01604415,</u> <u>01604421, 01605165, 01605188, 01631234, 01636125, 01661229, 01661264, 01682237, 01682823, 01686927, 01686933, 01693985, 01694022, 01694039,</u> <u>01694186, 01713110, 01713127, 01713133, 01713156, 01713162, 01713179, 01743660, 01743677, 01746500, 01795869, 01795875, 01795881, 01795898,</u> </p>
--

<p> <u>01796998, 01797012, 01804108, 01836611, 01836628, 01837059, 01837065, 01843278, 01843284, 01843290, 01843315, 01844220, 01844289, 01844295,</u> <u>01844349, 01853207, 01853213, 01906524, 01906530, 01911850, 01911867, 01911873, 01911904, 01911927, 01911979, 01911985, 01911991, 01912654,</u> <u>01915032, 01985050, 02002641, 02002687, 02018777, 02018783, 02018808, 02018820, 02029918, 02030063, 02041463, 02041486, 02143465,</u> <u>02165946, 02204333, 02237278, 02237309, 02237315, 02237321, 02237338, 02237479, 02239001, 02239018, 02239030, 02239082, 02239107,</u> <u>02239395, 02239403, 02393788, 02393794, 02393819, 02393825, 02406396, 02406404, 02427582, 02480263, 02480286, 02480292, 02487153,</u> <u>02487176, 02489637, 02497884, 02497890, 02497921, 02500391, 02503372, 02503478, 02503656, 02503722, 02503828, 02503840, 02503863,</u> <u>02504070, 02504153, 02504176, 02504650, 02505572, 02507393, 02507401, 02516216, 02516280, 02516297, 02516506, 02517948, 02518066,</u> <u>02520979, 02521588, 02521625, 02521683, 02521708, 02521826, 02522228, 02522748, 02522754, 02525563, 02525623, 02525706, 02525847,</u> <u>02525936, 02525942, 02526350, 02526367, 02526410, 02526479, 02526485, 02526864, 02526924, 02526976, 02527007, 02527042, 02527059,</u> <u>02527355, 02527450, 02527467, 02527504, 02528188, 02528202, 02528857, 02529147, 02529176, 02529207, 02530021, 02530587, 02530759,</u> <u>02546631, 02546648, 02546654, 02582727, 02582733, 02648030, 02648047, 02671508, 02671595, 02671773, 02683256, 02683279, 02683285,</u> <u>02683291, 02683316, 02683322, 02683339, 02683345, 02683351, 02683368, 02683374, 02702491, 02702580, 02703088, 02703094, 02703711,</u> <u>02711432, 02711449, 02753117, 02788386, 02788417, 02843151, 02843168, 02904993, 02911214, 02911220, 02911237, 02911243, 02911266, 02951509,</u> <u>02951679, 03018673, 03029441, 03029547, 03029553, 03029642, 03029659, 03029671, 03047953, 03047976, 03047999, 03048102, 03048160,</u> <u>03048214, 03048237, 03048409, 03051274, 03051280, 03055349, 03055450, 03062177, 03063260, 03063426, 03077256, 03083009, 03088277,</u> <u>03088449, 03098755, 03098778, 03125506, 03125512, 03125529, 03125535, 03125558, 03125564, 03150042, 03168852, 03193100, 03193117,</u> <u>03193152, 03193169, 03193212, 03193229, 03193293, 03194594, 03195180, 03195197, 03339236, 03383935, 03384900, 03394057, 03394063,</u> <u>03419018, 03419024, 03419627, 03419633, 03419656, 03419662, 03419679, 03419685, 03428313, 03428359, 03528196, 03528204, 03554880,</u> <u>03554897, 03554905, 03555081, 03558470, 03558613, 03640361, 03640378, 03647305, 03647311, 03650098, 03650106, 03654529, 03654535,</u> <u>03654541, 03654558, 03711782, 03711799, 03711807, 03711813, 03711894, 03711902, 03711919, 03711931, 03711948, 03711954, 03743374, 03743380,</u> <u>03743397, 03743428, 03799357, 03799363, 03816713, 03816736, 03847530, 03847599, 03847719, 03847731, 03870210, 03870233, 03870256,</u> <u>03896534, 03896540, 03912718, 03912724, 03913557, 03913563, 03913681, 03913712, 03913729, 03913793, 03913801, 03913818, 03913899, 03921189,</u> <u>03921195, 03921203, 03921226, 03921232, 03921249, 03935145, 03935151, 03943759, 03960580, 03965465, 03965519, 04017167, 04017173,</u> <u>04017233, 04017256, 04023860, 04087854, 04088138, 04092275, 04092281, 04092329, 04095894, 04108964, 04119301, 04119318, 04119347,</u> </p>

04119353, 04119376, 04123320, 04123366, 04123372, 04162805, 04162811, 04169575, 04169581, 04169598, 04169606, 04170414, 04178657, 04178663,
 04178666, 04178692, 04189135, 04189141, 04193326, 04193332, 04199688, 04199694, 04207896, 04207927, 04209027, 04209033, 04209062,
 04209079, 04215269, 04229188, 04229194, 04245750, 04245810, 04245827, 04245833, 04245856, 04245885, 04245939, 04245945, 04245951,
 04245968, 04245974, 04254772, 04254789, 04255004, 04255010, 04255122, 04255180, 04255286, 04255317, 04393901, 04393918, 04393924,
 04393930, 04398407, 04398413, 04398459, 04405840, 04407371, 04407394, 04407431, 04436065, 04437544, 04437550, 04450846, 04450852,
 04471446, 04471498, 04471506, 04471512, 04471529, 04471587, 04476320, 04525981, 04525998, 04526006, 04526012, 04526029, 04526035,
 04526041, 04526058, 04526064, 04526070, 04529594, 04529602, 04563562, 04563711, 04604628, 04604634, 04609212, 04609229, 04609235,
 04609241, 04609258, 04664168, 04666807, 04666836, 04676881, 04676898, 04676906, 04676912, 04676929, 04676935, 04678070, 04678259,
 04679365, 04680121, 04753363, 04753386, 04753400, 04753417, 04753446, 04753452, 04753475, 04753481, 04753506, 04753512, 04753535,
 04753541, 04814308, 04814314, 04814337, 04814343, 04830690, 04830709, 04830715, 04830721, 04830738, 04830744, 04830750, 04856270,
 04856293, 04862595, 04879294, 04879302, 04985122, 04998627, 04998656, 05114949, 05142526, 05142561, 05142584, 05356871, 05356894,
 05379263, 05385335, 05385341, 05387653, 05387676, 05387794, 05387802, 05388658, 05388664, 05388670, 05388687, 05389534, 05450831,
 05450848, 05456874, 05456880, 05460404, 05492278, 05492284, 05515217, 05515223, 05515246, 05515252, 05515269, 05515275, 05527574,
 05527597, 05527611, 05717607, 05717636, 05717642, 05745816, 05855999, 05856711, 05856734, 05857219, 05857231, 05861037, 05861066,
 05879557, 05879563, 05879586, 05879592, 05882387, 05882536, 05900748, 05906219, 05917140, 05917619, 05958334, 05958340, 05958363,
 05958392, 05958400, 05958417, 05960199, 05960213, 05961075, 05961098, 05961106, 05961129, 05966411, 05966457, 05966500, 05966546,
 05968284, 05973486, 05973492, 05995269, 06066661, 06066684, 06104551, 06104568, 06120260, 06149513, 06149536, 06149542, 06339478,
 06339484, 06417273, 06417296, 06448055, 06452967, 06452973, 06452996, 06560645, 06649813, 06649836, 06649842, 06682147, 06704682,
 06704707, 06731414, 06731420, 06732939, 06793645, 06830903, 06830926, 06831127, 06831133, 06849096, 06849104, 06849334, 06849340,
 06877098, 06907712, 06907735, 06920150, 06920167, 06926655, 06926661, 06926678, 06926684, 06943257, 06943263, 07130680, 07221299,
 07221307, 07227830, 07273698, 07273706, 07278081, 07278098, 07301822, 07301839, 07301845, 07349697, 07349705, 07349711, 07371509,
 07503158, 07516942, 07535589, 07535603, 07535632, 07535655, 07563798, 07563806, 07563829, 07563835, 07563841, 07578392, 07578400,
 07620154, 07620220, 07620740, 07620757, 07697926, 07717563, 07717586, 07728696, 07728704, 07728710, 07728727, 07730606, 07730612,
 07731327, 07731333, 07733295, 07734314, 07734320, 07764835, 07764841, 07764858, 07773047, 07773053, 07773113, 08455349, 08479953,

~~08479976, 08545360, 08601058, 08713314, 08738136, 08752461, 08752478, 08764783, 08830534, 08830540, 08830557, 08830563, 08837163, 08837186, 08885541, 08885699, 08885707, 08898319, 08898466, 08922851, 08922880, 08922911, 08922934, 08922940, 08922963, 08922992, 08923052, 08923069, 08923081, 08923106, 08923129, 08923141, 09000007, 09000042, 09000059, 09000065, 09000071, 09000088, 09006429, 09006435, 09006441, 09011956, 09011979, 09011991, 09012022, 09077642, 09089616, 09095189, 09194247, 09194253, 09194299, 09194307, 09194313, 09194336, 09221151, 09221168, 09221174, 09221180, 09231362, 09231379, 09246079, 09303831, 09303848, 09303854, 09303877, 09392131, 09392148, 09429006, 09429012, 09429029, 09429041, 09439097, 09439105, 09461429, 09480786, 09490603, 09490626, 09510760, 09510777, 09541996, 09542694, 09542719, 09544693, 09544701, 09628303, 09628326, 09628349, 09628361, 09694642, 09694659, 09715574, 09715580, 09731900, 09731969, 09731975, 09773407, 09895636, 09895642, 09896972, 09930953, 10054126, 10102061, 10102078, 10108299, 10108313, 10108425, 10108431, 10108508, 10108626, 10108632, 10115052, 10124447, 10143746, 10143752, 10169154, 10169160, 10179951, 10182775, 10182781, 10229206, 10229229, 10272314, 10272320, 10283482, 10297573, 10418522, 10531997, 10532005, 10533594, 10628308, 10735033, 10739692, 10788710, 10797169, 10917283, 10930800, 10941554, 10941583, 10946600, 11016665, 11027054, 11049788, 11051704, 11128890, 11128909, 11128921, 11128938, 11128944, 11128950, 11166519, 11166525, 11166531, 11214046, 11214075, 11219173, 11228290, 11229243, 11282993, 11293554, 11293809, 11341514, 11341520, 11368217, 11540662, 11540679, 11566555, 11566584, 11566590, 11566609, 11864703, 11874908, 11885898, 11885906, 11886828, 11886834, 11897677, 12146335, 12146341, 12357977, 12357983, 12371960, 12371977, 12372008, 12372014, 12432791, 12444653, 12448823, 12448846, 12480212, 12519150, 12532334, 12532340, 12561241, 12670088, 12893397, 12893405, 12910581, 12910606, 12910629, 12910641, 13197642, 13421631, 13814112, 14206403, 14206426, 14206432, 14268686, 14296754, 14296760, 14296777, 14296783, 14296808, 14296814, 14306139, 14358969, 14447733, 15861357, 16165306, 16165312, 16508344, 16508396, 16582056, 16865423, 16865446, 16865452, 16865469, 16877277, 16877308, 16938228, 16938234, 16938240, 16938257, 17167885, 17167891, 17167916, 17396031, 17396048~~

~~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,~~

09447085,09510760,09510777,09534306,09741471,09741488,10739663,11540662,11540679,12546945,12546951,13573826,13573855,13588839,13588845,13711808,13978948,13978954,14218524,15861357,16582056,16890496,16909801,17397898,18261876,00178181,00178198,00247396,00247404,00829253,00829282,00834254,00834260,01043106,01043112,01043129,01166671,01166694,01166719,01166731,01298409,01298415,02683262,03088432,03412789,04738501,05392223,05392246,05460350,05460367,05502433,05502456,06087031,06087048,06087054,06109809,06109838,06417267,06571436,06732916,07242485,07242491,07359804,07359810,08752484,08752490,09000036,10147017,10820098,10820106,10837383,10837408,10919810,10946600,11144044,11144073,11214046,11214075,11522440,11853467,11853496,11854053,12910598,12910612,12910635,12910641,13360355,13703401,13971811,14046359,14062683,14062708,14062714,14213739,14238745,14257760,14296754,14296760,14296808,14296814,14354256,14354262,14373762,14373779,15210737,15292994,15293002,15560288,15560294,16508321,16508338,16508350,16508367,16508373,16508404,16508410,16508427,16508433,16508456,16508462,16704105,16704111,16736720,16768476,16877277,16877308,16896889,16896926,16938240,16938257,17167885,17167891,17167916,17183565,17183588,17183683,17183708,17183714,17183720,17185713,17185736,17185742,17186144,17186150,17253231,17284119,17457494,17568035,17568041,17568058,17568064,17617940,17617957,17639516,17815522,17815539,17822551,17857325,00558647,00558653,00558707,00558713,00558736,00820909,00820915,01007671,01290135,01298361,01884952,01884981,01884998,02533060,02533350,02759491,02759568,03569261,03811437,03811443,04017150,04031693,04031701,04245980,04405834,04471328,05458347,05527605,06448061,06607111,06732922,06732945,07767615,08628525,09000094,09000102,09242615,09902402,10126943,10180724,10547165,10761728,11072505,11137044,11229740,11383636,11383665,11543324,12595139,12595145,12595151,12595168,12595180,12595197,12595205,12639316,12659566,13197642,13235443,13719129,13719141,13719158,13724811,13724828,13814129,13814135,13830016,13830022,13830039,13830051,13830068,13831688,13831725,13832558,13832564,13883389,13887915,13892543,13913104,13922899,13967979,14033374,14238751,14244585,14307179,14357898,15747118,15747124,15747130,15747147,15747153,15747176,16634468,16634474,16634505,17482457,17616142,18197871,00021982,00175165,01630950,02503484,05379286,05387630,05387647,05387682,05387699,05527551,05553927,05958363,06727045,06943346,06943352,06945859,06945871,06975257,06975688,07424401,07424418,07584530,07619955,07619961,07620591,07620697,07773136,07773142,07773159,07778027,07778033,08884027,08884033,09233237,09246085,09246091,09303860,09303883,10227331,10227348,11282993,11313570,11724474,13352137,14062660,14062677,14128933,14307274,14359561,15306615,16031385,16925680,00022958,00022964,00115039,00115335,00292161,00544757,00544786,00546348,00546360,00546443,00546532,00546555,00546578,00546673,00579916,00702251,00927292,01358726,01484052,

~~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, 08714795, 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, 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, 03716566, 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, 18060999, 18060907, 18060913, 18060936, 18060965, 18060971, 18060988, 18060994, 18061002, 18191555, 18191584, 18191590, 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, 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, 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, 1164124, 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, 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,
--	--

Lieferzeiträume

Lieferquartal	Zeitraum für Erstlieferung	Zeitraum für Korrekturlieferungen
3. Quartal 202 5 4	202 5 4-07-01 bis 202 4 5-07-15	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
1. Quartal 202 6 5	202 6 5-01-15 bis 202 6 5-01-31	202 6 5-02-01 bis 202 6 5-02-15
2. Quartal 202 6 5	202 6 5-04-01 bis 202 6 5-04-15	202 6 5-04-16 bis 202 6 5-04-30
3. Quartal 202 6 5	202 6 5-07-01 bis 202 6 5-07-15	202 6 5-07-16 bis 202 6 5-07-31
4. Quartal 202 6 5	202 6 5-10-01 bis 202 6 5-10-15	202 6 5-10-16 bis 202 6 5-10-31
1. Quartal 202 7 6	202 7 6-01-15 bis 202 7 6-01-31	202 7 6-02-01 bis 202 7 6-02-15

2. Quartal 20276	20276-04-01 bis 20276-04-15	20276-04-16 bis 20276-04-30
3. Quartal 20276	20276-07-01 bis 20276-07-15	20276-07-16 bis 20276-07-31
4. Quartal 20276	20276-10-01 bis 20267-10-15	20276-10-16 bis 20276-10-31



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

Datensatz Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie (SV) (PCI_SV)

Stand: - unveröffentlicht 10. Januar 2024

Copyright © 2024 IQTIG

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])?S';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 2025

Administratives Einschlusskriterium als Formel

```
jahreswertListe(OPDATUM) EINSIN (2025) ODER jahreswertListe(EBMDATUM) EINSIN (2025)
```

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.k0	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden

Anlage 1 zum Beschluss

	Stents: Ein Stent in eine Koronararterie
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.mx	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Sonstige
8-837.m5	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in eine Koronararterie
8-837.m7	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in eine Koronararterie
8-837.m9	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 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.m8	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.ma	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 Stents in mehrere Koronararterien
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)
8-837.10	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.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.w7	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 5 Stents in eine Koronararterie
8-837.w9	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: Mindestens 6 Stents in eine Koronararterie
8-837.w5	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 4 Stents in eine Koronararterie
8-837.w3	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 3 Stents in eine Koronararterie
8-837.w1	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 2 Stents in eine

Anlage 1 zum Beschluss

- 8-83d.28 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 5 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.2a Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Mindestens 6 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.t Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Thrombektomie aus Koronargefäßen
- 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
- 8-837.k3 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 2 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.k5 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 3 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.k7 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.k9 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.kb Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 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.k6 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 3 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.k8 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.ka Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.kc Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.9 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einführung eines Führungsdrahtes vor Abbruch einer Ballon-Angioplastie

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



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

Datensatz Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie (SV) (PCI_SV)

Stand: - unveröffentlicht 10. Januar 2024

Copyright © 2024 IQTIG

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 [2024/2025](#)

Administratives Einschlusskriterium als Formel

```
jahreswertListe(OPDATUM) EINSIN (2024/2025) ODER jahreswertListe(EBMDATUM) EINSIN (2024/2025)
```

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.k0	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden

Anlage 1 zum Beschluss

	Stents: Ein Stent in eine Koronararterie
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.mx	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Sonstige
8-837.m5	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in eine Koronararterie
8-837.m7	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in eine Koronararterie
8-837.m9	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 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.m8	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.ma	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 Stents in mehrere Koronararterien
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)
8-837.10	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.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.w7	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 5 Stents in eine Koronararterie
8-837.w9	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: Mindestens 6 Stents in eine Koronararterie
8-837.w5	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 4 Stents in eine Koronararterie
8-837.w3	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 3 Stents in eine Koronararterie
8-837.w1	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 2 Stents in eine

Anlage 1 zum Beschluss

- 8-83d.28 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 5 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.2a Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Mindestens 6 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.t Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Thrombektomie aus Koronargefäßen
- 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
- 8-837.k3 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 2 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.k5 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 3 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.k7 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.k9 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.kb Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 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.k6 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 3 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.k8 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.ka Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.kc Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.9 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einführung eines Führungsdrahtes vor Abbruch einer Ballon-Angioplastie

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



Anwenderinformation QS-Filter

Datensatz Patientenbefragung für die Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie (PPCI)

Stand: - unveröffentlicht 10. Januar 2024

Copyright © 2024 IQTIG

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])?([RLBrlb])?S';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 2025 und das Entlassungsdatum ist (noch) nicht bekannt oder liegt vor dem 01. Januar 2027 oder die Fallart ist ambulant und das Behandlungsdatum liegt im Jahr 2025

Administratives Einschlusskriterium als Formel

(jahreswertListe(EBMDATUM) EINSIN (2025)) ODER (FALLART = 2 UND AUFNGRUND <> LEER UND AUFNDATUM >= '01.01.2025' UND AUFNDATUM <= '31.12.2025' UND (ENTLDATUM = LEER ODER ENTLDATUM <= '31.12.2026')) ODER (FALLART = 1 UND jahreswertListe(OPDATUM) EINSIN (2025))

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.k0	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent in eine Koronararterie

Anlage 1 zum Beschluss

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.mx	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Sonstige
8-837.m5	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in eine Koronararterie
8-837.m7	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in eine Koronararterie
8-837.m9	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 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.m8	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.ma	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 Stents in mehrere Koronararterien
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)
8-837.10	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.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.w7	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 5 Stents in eine Koronararterie
8-837.w9	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: Mindestens 6 Stents in eine Koronararterie
8-837.w5	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 4 Stents in eine Koronararterie
8-837.w3	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 3 Stents in eine Koronararterie
8-837.w1	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 2 Stents in eine Koronararterie

Anlage 1 zum Beschluss

	selbstexpandierenden Stents: 5 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.2a	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Mindestens 6 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
8-837.t	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Thrombektomie aus Koronargefäßen
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
8-837.k3	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 2 Stents in eine Koronararterie
8-837.k5	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 3 Stents in eine Koronararterie
8-837.k7	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in eine Koronararterie
8-837.k9	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in eine Koronararterie
8-837.kb	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 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.k6	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 3 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.k8	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.ka	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.kc	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.9	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einführung eines Führungsdrahtes vor Abbruch einer Ballon-Angioplastie

Anlage 1 zum Beschluss

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 AMB_EBM_ENTGELT

ENTGELT-Kode	Titel
00034291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie
20034291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie
30034291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie
40034291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie
50034291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie
60034291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie
70034291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie
00A34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
20A34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
30A34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
40A34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
50A34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
60A34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
70A34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
00B34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
20B34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
30B34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
40B34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
50B34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
60B34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
70B34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
00C34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)
20C34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)
30C34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)
40C34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)
50C34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)
60C34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V:

Anlage 1 zum Beschluss

	Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)
70C34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)
00D34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung D)
20D34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung D)
30D34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung D)
40D34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung D)
50D34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung D)
60D34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung D)
70D34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung D)
00E34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung E)
20E34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung E)
30E34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung E)
40E34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung E)
50E34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung E)
60E34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung E)
70E34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung E)
00F34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung F)
20F34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung F)
30F34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung F)
40F34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung F)
50F34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung F)
60F34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung F)
70F34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung F)
00G34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung G)
20G34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung G)
30G34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung G)
40G34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung G)
50G34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung G)
60G34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung G)
70G34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung G)
00H34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung H)
20H34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung H)
30H34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung H)
40H34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung H)
50H34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung H)
60H34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung H)
70H34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung H)
00I34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung I)
20I34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung I)

Anlage 1 zum Beschluss

30I34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung I)
40I34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung I)
50I34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung I)
60I34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung I)
70I34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung I)
00J34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung J)
20J34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung J)
30J34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung J)
40J34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung J)
50J34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung J)
60J34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung J)
70J34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung J)
00K34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung K)
20K34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung K)
30K34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung K)
40K34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung K)
50K34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung K)
60K34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung K)
70K34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung K)
00L34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung L)
20L34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung L)
30L34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung L)
40L34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung L)
50L34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung L)
60L34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung L)
70L34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung L)
00M34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung M)
20M34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung M)
30M34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung M)
40M34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung M)
50M34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung M)
60M34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung M)
70M34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung M)
00N34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung N)
20N34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung N)
30N34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung N)
40N34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung N)
50N34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung N)
60N34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung N)

Anlage 1 zum Beschluss

70N34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung N)
00034291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung O)
20034291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung O)
30034291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung O)
40034291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung O)
50034291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung O)
60034291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung O)
70034291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung O)
00P34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung P)
20P34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung P)
30P34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung P)
40P34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung P)
50P34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung P)
60P34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung P)
70P34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung P)
00Q34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Q)
20Q34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Q)
30Q34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Q)
40Q34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Q)
50Q34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Q)
60Q34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Q)
70Q34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Q)
00R34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung R)
20R34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung R)
30R34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung R)
40R34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung R)
50R34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung R)
60R34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung R)
70R34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung R)
00S34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung S)
20S34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung S)
30S34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung S)
40S34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung S)
50S34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung S)
60S34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung S)
70S34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung S)
00T34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung T)
20T34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung T)
30T34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung T)

Anlage 1 zum Beschluss

40T34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung T)
50T34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung T)
60T34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung T)
70T34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung T)
00U34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung U)
20U34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung U)
30U34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung U)
40U34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung U)
50U34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung U)
60U34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung U)
70U34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung U)
00V34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung V)
20V34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung V)
30V34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung V)
40V34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung V)
50V34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung V)
60V34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung V)
70V34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung V)
00W34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
20W34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
30W34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
40W34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
50W34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
60W34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
70W34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
00X34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
20X34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
30X34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
40X34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
50X34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
60X34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
70X34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
00Y34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)
20Y34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)
30Y34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)
40Y34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)
50Y34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)
60Y34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)
70Y34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)

Anlage 1 zum Beschluss

Y)

00Z34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)
20Z34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)
30Z34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)
40Z34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)
50Z34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)
60Z34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)
70Z34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)

Entgeltart(en) der Tabelle STAT_BELEG_ENTGELT

ENTGELT-Kode Titel

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



Anwenderinformation QS-Filter

Datensatz Patientenbefragung für die Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie (PPCI)

Stand: - unveröffentlicht 10. Januar 2024

Copyright © 2024 IQTIG

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])?([RLBrlb])?S';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 2024-2025 und das Entlassungsdatum ist (noch) nicht bekannt oder liegt vor dem 01. Januar 2026-2027 oder die Fallart ist ambulant und das Behandlungsdatum liegt im Jahr 2024-2025

Administratives Einschlusskriterium als Formel

(jahreswertListe(EBMDATUM) EINSIN (2024-2025)) ODER (FALLART = 2 UND AUFNGRUND <> LEER UND AUFNDATUM >= '01.01.2024-2025' UND AUFNDATUM <= '31.12.2024-2025' UND (ENTLDATUM = LEER ODER ENTLDATUM <= '31.12.2025-2026')) ODER (FALLART = 1 UND jahreswertListe(OPDATUM) EINSIN (2024-2025))

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.k0	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden

Anlage 1 zum Beschluss

	Stents: Ein Stent in eine Koronararterie
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.mx	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Sonstige
8-837.m5	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in eine Koronararterie
8-837.m7	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in eine Koronararterie
8-837.m9	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 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.m8	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.ma	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 Stents in mehrere Koronararterien
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)
8-837.10	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.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.w7	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 5 Stents in eine Koronararterie
8-837.w9	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: Mindestens 6 Stents in eine Koronararterie
8-837.w5	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 4 Stents in eine Koronararterie
8-837.w3	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 3 Stents in eine Koronararterie
8-837.w1	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 2 Stents in eine

Anlage 1 zum Beschluss

- 8-83d.28 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 5 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.2a Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Mindestens 6 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.t Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Thrombektomie aus Koronargefäßen
- 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
- 8-837.k3 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 2 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.k5 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 3 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.k7 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.k9 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in eine Koronararterie
- 8-837.kb Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 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.k6 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 3 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.k8 Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.ka Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-837.kc Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 Stents in mehrere Koronararterien
- 8-83d.9 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einführung eines Führungsdrahtes vor Abbruch einer Ballon-Angioplastie

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 AMB_EBM_ENTGELT

ENTGELT-Kode	Titel
00034291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie
20034291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie
30034291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie
40034291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie
50034291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie
60034291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie
70034291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie
00A34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
20A34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
30A34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
40A34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
50A34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
60A34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
70A34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
00B34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
20B34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
30B34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
40B34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
50B34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
60B34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
70B34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
00C34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)
20C34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)
30C34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)
40C34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)

Anlage 1 zum Beschluss

50C34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)
60C34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)
70C34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)
00D34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung D)
20D34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung D)
30D34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung D)
40D34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung D)
50D34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung D)
60D34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung D)
70D34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung D)
00E34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung E)
20E34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung E)
30E34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung E)
40E34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung E)
50E34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung E)
60E34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung E)
70E34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung E)
00F34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung F)
20F34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung F)
30F34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung F)
40F34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung F)
50F34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung F)
60F34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung F)
70F34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung F)
00G34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung G)
20G34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung G)
30G34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung G)
40G34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung G)
50G34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung G)
60G34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung G)
70G34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung G)
00H34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung H)
20H34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung H)
30H34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung H)
40H34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung H)
50H34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung H)
60H34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung H)
70H34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung H)

Anlage 1 zum Beschluss

00I34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung I)
20I34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung I)
30I34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung I)
40I34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung I)
50I34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung I)
60I34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung I)
70I34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung I)
00J34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung J)
20J34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung J)
30J34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung J)
40J34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung J)
50J34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung J)
60J34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung J)
70J34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung J)
00K34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung K)
20K34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung K)
30K34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung K)
40K34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung K)
50K34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung K)
60K34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung K)
70K34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung K)
00L34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung L)
20L34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung L)
30L34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung L)
40L34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung L)
50L34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung L)
60L34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung L)
70L34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung L)
00M34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung M)
20M34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung M)
30M34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung M)
40M34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung M)
50M34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung M)
60M34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung M)
70M34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung M)
00N34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung N)
20N34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung N)
30N34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung N)
40N34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung N)
50N34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung N)

Anlage 1 zum Beschluss

60N34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung N)
70N34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung N)
00O34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung O)
20O34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung O)
30O34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung O)
40O34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung O)
50O34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung O)
60O34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung O)
70O34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung O)
00P34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung P)
20P34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung P)
30P34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung P)
40P34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung P)
50P34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung P)
60P34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung P)
70P34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung P)
00Q34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Q)
20Q34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Q)
30Q34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Q)
40Q34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Q)
50Q34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Q)
60Q34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Q)
70Q34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Q)
00R34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung R)
20R34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung R)
30R34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung R)
40R34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung R)
50R34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung R)
60R34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung R)
70R34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung R)
00S34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung S)
20S34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung S)
30S34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung S)
40S34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung S)
50S34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung S)
60S34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung S)
70S34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung S)
00T34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung T)

Anlage 1 zum Beschluss

20T34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung T)
30T34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung T)
40T34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung T)
50T34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung T)
60T34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung T)
70T34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung T)
00U34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung U)
20U34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung U)
30U34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung U)
40U34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung U)
50U34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung U)
60U34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung U)
70U34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung U)
00V34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung V)
20V34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung V)
30V34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung V)
40V34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung V)
50V34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung V)
60V34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung V)
70V34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung V)
00W34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
20W34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
30W34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
40W34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
50W34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
60W34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
70W34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
00X34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
20X34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
30X34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
40X34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
50X34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
60X34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
70X34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
00Y34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)
20Y34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)
30Y34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)
40Y34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)
50Y34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)
60Y34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V:

Anlage 1 zum Beschluss

	Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)
70Y34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)
00Z34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)
20Z34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)
30Z34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)
40Z34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)
50Z34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)
60Z34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)
70Z34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)

Entgeltart(en) der Tabelle STAT_BELEG_ENTGELT

ENTGELT-Kode Titel

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



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

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

Stand: - unveröffentlicht 10. Januar 2024

Copyright © 2024 IQTiG

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])?S';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 2025

Administratives Einschlusskriterium als Formel

```
jahreswertListe(EBMDATUM) EINSIN (2025)
```

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 (KV) (PPCI_KV)

Stand: - unveröffentlicht 10. Januar 2024

Copyright © 2024 IQTiG

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])?S';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 2024/2025

Administratives Einschlusskriterium als Formel

jahreswertListe(EBMDATUM) EINSIN (2024/2025)

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)

Stand: - unveröffentlicht 10. Januar 2024

Copyright © 2024 IQTiG

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 2025 und das Entlassungsdatum ist (noch) nicht bekannt oder liegt vor dem 01. Januar 2027 oder die Fallart ist ambulant und das Behandlungsdatum liegt im Jahr 2025

Administratives Einschlusskriterium als Formel

(FALLART = 2 UND AUFNGRUND <> LEER UND AUFNDATUM >= '01.01.2025' UND AUFNDATUM <= '31.12.2025' UND (ENTLDATEM = LEER ODER ENTLDATEM <= '31.12.2026')) ODER (FALLART = 1 UND jahreswertListe(OPDATEM) EINSIN (2025))

Diagnose(n) der Tabelle PCI_ICD_EX

ICD-Kode	Titel
Z52.7	Herzspender

Prozedur(en) der Tabelle PCI_OPS

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

Anlage 1 zum Beschluss

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.k0	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent in eine Koronararterie
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.mx	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Sonstige
8-837.m5	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in eine Koronararterie
8-837.m7	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in eine Koronararterie
8-837.m9	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 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.m8	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.ma	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 Stents in mehrere Koronararterien
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)
8-837.10	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.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.w7	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 5 Stents in eine Koronararterie
8-837.w9	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: Mindestens 6 Stents in eine Koronararterie
8-837.w5	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 4 Stents in eine Koronararterie

Anlage 1 zum Beschluss

8-83d.9 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einführung eines Führungsdrahtes vor Abbruch einer Ballon-Angioplastie

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 AMB_EBM_ENTGELT

ENTGELT-Kode	Titel
00034291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie
20034291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie
30034291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie
40034291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie
50034291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie
60034291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie
70034291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie
00A34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
20A34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
30A34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
40A34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
50A34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
60A34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
70A34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
00B34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
20B34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
30B34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
40B34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
50B34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
60B34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
70B34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
00C34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)
20C34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)
30C34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)
40C34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)
50C34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)
60C34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V:

Anlage 1 zum Beschluss

	Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)
70C34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)
00D34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung D)
20D34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung D)
30D34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung D)
40D34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung D)
50D34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung D)
60D34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung D)
70D34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung D)
00E34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung E)
20E34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung E)
30E34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung E)
40E34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung E)
50E34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung E)
60E34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung E)
70E34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung E)
00F34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung F)
20F34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung F)
30F34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung F)
40F34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung F)
50F34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung F)
60F34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung F)
70F34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung F)
00G34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung G)
20G34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung G)
30G34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung G)
40G34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung G)
50G34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung G)
60G34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung G)
70G34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung G)
00H34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung H)
20H34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung H)
30H34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung H)
40H34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung H)
50H34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung H)
60H34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung H)
70H34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung H)
00I34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung I)
20I34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung I)

Anlage 1 zum Beschluss

30I34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung I)
40I34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung I)
50I34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung I)
60I34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung I)
70I34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung I)
00J34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung J)
20J34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung J)
30J34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung J)
40J34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung J)
50J34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung J)
60J34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung J)
70J34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung J)
00K34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung K)
20K34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung K)
30K34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung K)
40K34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung K)
50K34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung K)
60K34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung K)
70K34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung K)
00L34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung L)
20L34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung L)
30L34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung L)
40L34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung L)
50L34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung L)
60L34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung L)
70L34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung L)
00M34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung M)
20M34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung M)
30M34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung M)
40M34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung M)
50M34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung M)
60M34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung M)
70M34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung M)
00N34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung N)
20N34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung N)
30N34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung N)
40N34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung N)
50N34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung N)
60N34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung N)

Anlage 1 zum Beschluss

70N34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung N)
00034291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung O)
20034291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung O)
30034291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung O)
40034291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung O)
50034291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung O)
60034291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung O)
70034291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung O)
00P34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung P)
20P34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung P)
30P34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung P)
40P34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung P)
50P34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung P)
60P34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung P)
70P34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung P)
00Q34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Q)
20Q34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Q)
30Q34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Q)
40Q34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Q)
50Q34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Q)
60Q34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Q)
70Q34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Q)
00R34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung R)
20R34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung R)
30R34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung R)
40R34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung R)
50R34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung R)
60R34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung R)
70R34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung R)
00S34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung S)
20S34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung S)
30S34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung S)
40S34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung S)
50S34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung S)
60S34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung S)
70S34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung S)
00T34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung T)
20T34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung T)
30T34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung T)

Anlage 1 zum Beschluss

40T34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung T)
50T34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung T)
60T34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung T)
70T34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung T)
00U34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung U)
20U34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung U)
30U34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung U)
40U34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung U)
50U34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung U)
60U34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung U)
70U34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung U)
00V34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung V)
20V34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung V)
30V34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung V)
40V34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung V)
50V34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung V)
60V34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung V)
70V34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung V)
00W34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
20W34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
30W34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
40W34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
50W34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
60W34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
70W34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
00X34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
20X34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
30X34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
40X34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
50X34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
60X34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
70X34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
00Y34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)
20Y34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)
30Y34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)
40Y34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)
50Y34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)
60Y34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)
70Y34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)

Anlage 1 zum Beschluss

Y)

00Z34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)
20Z34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)
30Z34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)
40Z34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)
50Z34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)
60Z34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)
70Z34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)

Entgeltart(en) der Tabelle STAT_BELEG_ENTGELT

ENTGELT-Kode Titel

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



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

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

Stand: - unveröffentlicht 10. Januar 2024

Copyright © 2024 IQTIG

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 2024-2025 und das Entlassungsdatum ist (noch) nicht bekannt oder liegt vor dem 01. Januar 2026-2027 oder die Fallart ist ambulant und das Behandlungsdatum liegt im Jahr 2024-2025

Administratives Einschlusskriterium als Formel

(FALLART = 2 UND AUFNGRUND <> LEER UND AUFNDATUM >= '01.01.2024-2025' UND AUFNDATUM <= '31.12.2024-2025' UND (ENTLDATUM = LEER ODER ENTLDATUM <= '31.12.2025-2026')) ODER (FALLART = 1 UND jahreswertListe(OPDATUM) EINSIN (2024-2025))

Diagnose(n) der Tabelle PCI_ICD_EX

ICD-Kode	Titel
Z52.7	Herzspender

Prozedur(en) der Tabelle PCI_OPS

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

Anlage 1 zum Beschluss

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.k0	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent in eine Koronararterie
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.mx	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Sonstige
8-837.m5	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in eine Koronararterie
8-837.m7	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in eine Koronararterie
8-837.m9	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 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.m8	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.ma	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 Stents in mehrere Koronararterien
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)
8-837.10	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.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.w7	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 5 Stents in eine Koronararterie
8-837.w9	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: Mindestens 6 Stents in eine Koronararterie
8-837.w5	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 4 Stents in eine Koronararterie

Anlage 1 zum Beschluss

8-83d.9 Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einführung eines Führungsdrahtes vor Abbruch einer Ballon-Angioplastie

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 AMB_EBM_ENTGELT

ENTGELT-Kode	Titel
00034291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie
20034291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie
30034291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie
40034291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie
50034291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie
60034291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie
70034291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie
00A34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
20A34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
30A34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
40A34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
50A34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
60A34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
70A34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung A)
00B34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
20B34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
30B34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
40B34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
50B34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
60B34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
70B34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung B)
00C34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)
20C34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)
30C34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)
40C34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)
50C34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)
60C34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V:

Anlage 1 zum Beschluss

	Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)
70C34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung C)
00D34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung D)
20D34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung D)
30D34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung D)
40D34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung D)
50D34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung D)
60D34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung D)
70D34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung D)
00E34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung E)
20E34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung E)
30E34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung E)
40E34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung E)
50E34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung E)
60E34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung E)
70E34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung E)
00F34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung F)
20F34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung F)
30F34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung F)
40F34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung F)
50F34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung F)
60F34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung F)
70F34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung F)
00G34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung G)
20G34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung G)
30G34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung G)
40G34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung G)
50G34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung G)
60G34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung G)
70G34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung G)
00H34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung H)
20H34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung H)
30H34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung H)
40H34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung H)
50H34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung H)
60H34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung H)
70H34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung H)
00I34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung I)
20I34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung I)

Anlage 1 zum Beschluss

30I34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung I)
40I34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung I)
50I34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung I)
60I34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung I)
70I34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung I)
00J34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung J)
20J34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung J)
30J34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung J)
40J34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung J)
50J34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung J)
60J34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung J)
70J34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung J)
00K34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung K)
20K34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung K)
30K34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung K)
40K34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung K)
50K34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung K)
60K34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung K)
70K34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung K)
00L34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung L)
20L34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung L)
30L34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung L)
40L34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung L)
50L34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung L)
60L34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung L)
70L34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung L)
00M34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung M)
20M34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung M)
30M34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung M)
40M34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung M)
50M34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung M)
60M34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung M)
70M34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung M)
00N34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung N)
20N34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung N)
30N34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung N)
40N34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung N)
50N34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung N)
60N34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung N)

Anlage 1 zum Beschluss

70N34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung N)
00034291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung O)
20034291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung O)
30034291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung O)
40034291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung O)
50034291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung O)
60034291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung O)
70034291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung O)
00P34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung P)
20P34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung P)
30P34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung P)
40P34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung P)
50P34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung P)
60P34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung P)
70P34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung P)
00Q34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Q)
20Q34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Q)
30Q34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Q)
40Q34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Q)
50Q34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Q)
60Q34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Q)
70Q34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Q)
00R34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung R)
20R34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung R)
30R34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung R)
40R34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung R)
50R34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung R)
60R34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung R)
70R34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung R)
00S34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung S)
20S34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung S)
30S34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung S)
40S34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung S)
50S34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung S)
60S34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung S)
70S34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung S)
00T34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung T)
20T34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung T)
30T34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung T)

Anlage 1 zum Beschluss

40T34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung T)
50T34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung T)
60T34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung T)
70T34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung T)
00U34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung U)
20U34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung U)
30U34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung U)
40U34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung U)
50U34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung U)
60U34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung U)
70U34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung U)
00V34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung V)
20V34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung V)
30V34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung V)
40V34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung V)
50V34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung V)
60V34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung V)
70V34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung V)
00W34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
20W34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
30W34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
40W34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
50W34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
60W34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
70W34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung W)
00X34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
20X34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
30X34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
40X34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
50X34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
60X34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
70X34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung X)
00Y34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)
20Y34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)
30Y34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)
40Y34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)
50Y34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)
60Y34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)
70Y34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG – § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Y)

Anlage 1 zum Beschluss

Y)

00Z34291	Ambulante Operation / Behandlung nach § 115b und § 116b SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)
20Z34291	Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)
30Z34291	Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)
40Z34291	Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)
50Z34291	Integrierte Versorgung nach § 140a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)
60Z34291	Kinderspezialambulanzen (ergänzende fall- oder einrichtungsbezogene Pauschale) nach § 120 Abs. 1a SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)
70Z34291	Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V: Koronarangiographie (regionale Buchstabenkennung Z)

Entgeltart(en) der Tabelle STAT_BELEG_ENTGELT

ENTGELT-Kode Titel

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



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

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

Stand: - unveröffentlicht 10. Januar 2024

Copyright © 2024 IQTIG

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])?S;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 2025

Administratives Einschlusskriterium als Formel

```
jahreswertListe(OPDATUM) EINSIN (2025) ODER jahreswertListe(EBMDATUM) EINSIN (2025)
```

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

Anlage 1 zum Beschluss

8-837.k0	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent in eine Koronararterie
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.mx	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Sonstige
8-837.m5	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in eine Koronararterie
8-837.m7	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in eine Koronararterie
8-837.m9	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 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.m8	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.ma	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 Stents in mehrere Koronararterien
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)
8-837.10	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.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.w7	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 5 Stents in eine Koronararterie
8-837.w9	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: Mindestens 6 Stents in eine Koronararterie
8-837.w5	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 4 Stents in eine Koronararterie
8-837.w3	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 3 Stents in eine Koronararterie

Anlage 1 zum Beschluss

	selbstexpandierenden Stents: 4 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.28	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 5 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.2a	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Mindestens 6 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
8-837.t	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Thrombektomie aus Koronargefäßen
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
8-837.k3	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 2 Stents in eine Koronararterie
8-837.k5	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 3 Stents in eine Koronararterie
8-837.k7	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in eine Koronararterie
8-837.k9	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in eine Koronararterie
8-837.kb	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 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.k6	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 3 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.k8	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.ka	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.kc	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.9	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einführung eines Führungsdrahtes vor Abbruch einer Ballon-Angioplastie

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



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

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

Stand: - unveröffentlicht 10. Januar 2024

Copyright © 2024 IQTIG

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])?S;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 ~~2024~~2025

Administratives Einschlusskriterium als Formel

jahreswertListe(OPDATUM) EINSIN (~~2024~~2025) ODER jahreswertListe(EBMDATUM) EINSIN (~~2024~~2025)

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

Anlage 1 zum Beschluss

8-837.k0	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent in eine Koronararterie
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.mx	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Sonstige
8-837.m5	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in eine Koronararterie
8-837.m7	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in eine Koronararterie
8-837.m9	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 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.m8	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.ma	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 Stents in mehrere Koronararterien
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)
8-837.10	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.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.w7	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 5 Stents in eine Koronararterie
8-837.w9	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: Mindestens 6 Stents in eine Koronararterie
8-837.w5	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 4 Stents in eine Koronararterie
8-837.w3	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 3 Stents in eine Koronararterie

Anlage 1 zum Beschluss

	selbstexpandierenden Stents: 4 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.28	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 5 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.2a	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Mindestens 6 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
8-837.t	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Thrombektomie aus Koronargefäßen
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
8-837.k3	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 2 Stents in eine Koronararterie
8-837.k5	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 3 Stents in eine Koronararterie
8-837.k7	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in eine Koronararterie
8-837.k9	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in eine Koronararterie
8-837.kb	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 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.k6	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 3 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.k8	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.ka	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.kc	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.9	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einführung eines Führungsdrahtes vor Abbruch einer Ballon-Angioplastie

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

Datenfeldbeschreibungen 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 Beleg Honorarärzte). Hierbei ist unerheblich, in welchem Kontext die Leistung erbracht wird (z.B. §115b SGB V ambulantes Operieren, §140 SGB V 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>

Anlage 1 zum Beschluss

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"/> <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. Arzteinformationssystem (AIS) übernommen werden.</p> <p><u>Achtung:</u> Es dürfen nur die ersten zwei Ziffern des 9-stelligen Institutionskennzeichens exportiert werden.</p>
5	besonderer Personenkreis	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> § 301 - Vereinbarung	-
6	besondere Personengruppe	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> KVDT-Datensatzbeschreibung	-
Patientenidentifizierende Daten			

Anlage 1 zum Beschluss

7	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><u>Achtung:</u> 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			
8	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.</p> <p>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>
9	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>

Anlage 1 zum Beschluss

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 1 = 1 und wenn Feld 2 IN (2;3)			
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>

Anlage 1 zum Beschluss

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)	□□.□□.□□□□	<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></p> <p>1. Krankenhausaufenthalt vom 05.01.2024<u>2025</u> bis zum 10.01.2024<u>2025</u></p> <p>2. Krankenhausaufenthalt (Wiederaufnahme) vom 15.01.2024<u>2025</u> bis zum 20.01.2024<u>2025</u></p> <p>Das "Aufnahmedatum Krankenhaus" des zusammengeführten Falles ist der 05.01.2024<u>2025</u>, das "Entlassungsdatum Krankenhaus" ist der 20.01.2024<u>2025</u>.</p>
Anamnese			

Anlage 1 zum Beschluss

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	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Angabe in: kg Gültige Angabe: 1 - 500 kg Angabe ohne Warnung: 30 - 230 kg	Bitte das Körpergewicht des Patienten zum Zeitpunkt der Prozedur in Kilogramm angeben, ggf. geschätzt. Gerundet auf volle kg.
21.2	Körpergewicht unbekannt	<input type="checkbox"/> 1 = ja	-

Prozedur (PROZ)

Mindestens ein Bogen muss ausgefüllt werden

Prozedur

22	Wieviele 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)

Anlage 1 zum Beschluss

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 <u>oder Angina-pectoris-Äquivalent (Belastungs-Dyspnoe) bei chronischem Koronarsyndrom (CCS)</u>	<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. <u>Als Angina-pectoris-Äquivalent wird insbesondere das Vorhandensein von Dyspnoe als alleiniges Angina-pectoris-Symptom verstanden.</u>
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)			

Anlage 1 zum Beschluss

28	zur Prozedur führende Art der objektiven (apparativen) nicht-invasiven Vordiagnostik	<input type="checkbox"/> 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 <u>Stress-MRT</u> 6 = <u>Computertomographie-Koronarangiographie (CCTA)</u> 7 = <u>SPECT-Myokardszintigraphie</u> 8 = <u>Positronen-Emissions-Tomographie (PET)</u> 9 = 8 -sonstiges	<p>Wurden mehrere objektive (apparative) nicht-invasive Voruntersuchungen durchgeführt, geben Sie den Befund an, der für die Indikationsstellung zur Prozedur überwiegend maßgeblich war.</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 CKV-Regelversorgung, im vertragsärztlichen Sektor wird sie hingegen nicht vergütet. Das Stress-MRT und die PET sind nicht Bestandteil der vertragsärztlichen Versorgung.</p>
Weitere Prozedurangaben			
29	Herzinsuffizienz (nach NYHA)	<input type="checkbox"/> 0 = nein keine Herzinsuffizienz 1 = ja NYHA I (Beschwerdefreiheit, normale körperliche Belastbarkeit) 2 = ja NYHA II (Beschwerden bei stärkerer körperlicher Belastung) 3 = ja NYHA III (Beschwerden bei leichter körperlicher Belastung) 4 = ja NYHA IV (Beschwerden im Ruhezustand)	<p><u>Es ist nur die manifeste Herzinsuffizienz gemäß ICD-10 (I50.-) anzugeben. Dyspnoe als Äquivalent zur Angina pectoris ist hier nicht gemeint. Die Angabe bezieht sich auf den Zeitpunkt der Indikationsstellung zur PCI u./o. Koronarangiographie. Zum Zeitpunkt der Intervention (z.B. Dyspnoe, Zyanose, Lungenstauung); das Krankheitsbild der COPD (chronisch-obstruktive Lungenerkrankung) ist nicht hierunter zu subsumieren.</u></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 <u>einzeitige</u> Koronarangiographie und PCI	<p><u>3 = einzeitige Koronarangiographie und PCI = auch Einzeitig PCI genannt, ist die im Rahmen einer Sitzung stattfindende Koronarangiographie mit direkt anschließender PCI.</u></p>
wenn Feld 1 IN (2;3) oder wenn Feld 2 = 1			

Anlage 1 zum Beschluss

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.</p> <p>“dringend“: Eine Prozedur, bei der kein lebensbedrohlicher Zustand vorliegt, die jedoch innerhalb der nächsten 72 Stunden durchgeführt werden sollte.</p> <p>“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.</p> <p>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.</p>
34.2	Kreatininwert i.S. in µmol/l	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Angabe in: µmol/l Gültige Angabe: >= 0 µmol/l Angabe ohne Warnung: 18 - 1.060 µmol/l	<p>Letzter bekannter Serum-Kreatininwert vor aktueller Koronarangiographie und/oder PCI.</p> <p>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.</p>
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			

Anlage 1 zum Beschluss

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 Thrombolyse ermöglichen.
<u>37</u>	<u>Zugangsweg</u>	<input type="checkbox"/> <u>1 = Arteria radialis</u> <u>2 = Arteria femoralis</u> <u>3 = Arteria brachialis</u> <u>8 = Sonstiger Zugang</u>	<u>Bei einem intraprozeduralen Wechsel des Zugangsweges ist der Zugangsweg anzugeben, der final zur Durchführung der PCI u./o. Koronarangiographie genutzt wurde.</u>
Koronarangiographie (KORO)			
Höchstens ein Bogen darf ausgefüllt werden			
Koronarangiographie			
<u>3738</u>	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 Koronaranigographien während eines Aufenthaltes bzw. innerhalb eines Behandlungsfalles zu unterscheiden.

Anlage 1 zum Beschluss

<p>39-39</p>	<p>führende Indikation für diese Koronarangiographie</p>	<p><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>nach Einschätzung des Untersuchers vor dem Eingriff</p> <p>1 = V.a. KHK bzw. Ausschluss KHK</p> <p>2 = Verdacht auf Progression der bekannten KHK</p> <p>3 = akutes Koronarsyndrom (Ruheangina) ohne Myokardinfarkt (ohne STEMI, ohne NSTEMI)</p> <p>4 = akutes Koronarsyndrom mit Nicht-ST-Hebungsinfarkt (NSTEMI)</p> <p>5 = akutes Koronarsyndrom mit ST-Hebungsinfarkt (STEMI) (bis zu 12 h nach Symptombeginn oder anhaltende Beschwerden)</p> <p>6 = subakutes Koronarsyndrom mit ST-Hebungsinfarkt (STEMI) (mehr als 12 h nach Symptombeginn und keine anhaltenden Beschwerden)</p> <p>7 = elektive Kontrolle nach Koronarintervention</p> <p>8 = Myokarderkrankung mit eingeschränkter Ventrikelfunktion (Ejektionsfraktion <40%)</p> <p>9 = Vitium bzw. Endokarditis</p> <p>10 = Komplikation nach vorangegangener Koronarangiographie oder PCI</p> <p>99 = sonstige</p>	<p>Nach Einschätzung des Untersuchers vor dieser Koronarangiographie;</p> <p>9: Vitium z.B. im Rahmen einer präoperativen Diagnostik.</p>
<p>39-40</p>	<p>Operationen- und Prozedurenschlüssel</p>	<p>1. <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"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>2. <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"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>3. <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"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>4. <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"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>5. <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"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>6. <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"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>7. <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"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>8. <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"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>9. <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"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>10. <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"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>alle OPS-Kodes des durchgeführten Eingriffs</p> <p>http://www.bfarm.de</p>	<p>Die Kodierung geschieht nach dem am Aufnahmetag (stationär)/Behandlungstag (ambulant) gültigen OPS-Katalog: Im Jahr 2025-2026 durchgeführte Operationen sind z.B. noch nach dem im Jahre 2024-2025 gültigen OPS-Katalog zu dokumentieren, wenn der Patient am 31.12. 2024-2025 aufgenommen worden ist.</p>

Anlage 1 zum Beschluss

40	<p>führende Diagnose nach diagnostischem Herzkatheter</p>	<p>☒ 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</p> <p>1= KHK mit Lumeneinengung geringer als 50%</p> <p>2= KHK mit Lumeneinengung größer als 50% (ohne Berücksichtigung von Bypass-Grafts)</p> <p>3= Kardiomyopathie</p> <p>4= Herzklappenvitium</p> <p>5= Aortenaneurysma</p> <p>6= hypertensive Herzerkrankung</p> <p>9= andere kardiale Erkrankung</p>	<p>Die führende Diagnose ist die Diagnose aus Voruntersuchungen und Herzkatheter, die den Patienten am meisten beeinträchtigt oder gefährdet und/oder die Therapie entscheidet</p> <p>Zu 2: Zu berücksichtigen ist hier jedes Herzkranzgefäß mit signifikanter Stenose (auch anamnestisch) unabhängig von einer ggf. funktionierenden Revascularisation durch Stent oder Bypass.</p> <p>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“.</p>
PCI (PCI)			
Höchstens ein Bogen darf ausgefüllt werden			
PCI			
41	<p>Wieviele PCI während dieses Aufenthaltes (stationär) bzw. innerhalb dieses Behandlungsfalls (ambulant)?</p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>1 ... 99</p> <p>Gültige Angabe: >= 1</p> <p>Angabe ohne Warnung: <= 10</p>	<p>Das Datenfeld ermöglicht es, die verschiedenen dokumentationspflichtigen PCIs während eines Aufenthaltes bzw. innerhalb eines Behandlungsfalls zu unterscheiden.</p>

Anlage 1 zum Beschluss

42	Indikation zur PCI	<input type="checkbox"/> 1 = stabile Angina pectoris (nach CCS) 2 = akutes Koronarsyndrom (Ruheangina) ohne Myokardinfarkt (ohne STEMI, ohne NSTEMI) 3 = akutes Koronarsyndrom mit Nicht-ST-Hebungsinfarkt (NSTEMI) 4 = akutes Koronarsyndrom mit ST-Hebungsinfarkt (STEMI) (bis zu 12 h nach Symptombeginn oder anhaltende Beschwerden) 5 = 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	Unter prognostischer Indikation wird die Durchführung einer PCI ohne klinische oder apparative Ischämiezeichen verstanden.
wenn Feld 42 IN (4;5)			
43	<u>Ist STEMI Hauptdiagnose</u> <u>War der aktuelle STEMI Anlass der stationären Aufnahme bzw. des Behandlungsfalls?</u>	<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. □□□□□□□□□□□□ 2. □□□□□□□□□□□□ 3. □□□□□□□□□□□□ 4. □□□□□□□□□□□□ 5. □□□□□□□□□□□□ 6. □□□□□□□□□□□□ 7. □□□□□□□□□□□□ 8. □□□□□□□□□□□□ 9. □□□□□□□□□□□□ 10. □□□□□□□□□□□□ 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 2025 <u>2026</u> durchgeführte Operationen sind z.B. noch nach dem im Jahre 2024 <u>2025</u> gültigen OPS-Katalog zu dokumentieren, wenn der Patient am 31.12. 2024 <u>2025</u> 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!

Anlage 1 zum Beschluss

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/RCX/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)			

Anlage 1 zum Beschluss

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)			
49-48	erreichter TIMI-Fluss im Zielgefäß	<input type="checkbox"/> 0 = TIMI 0 1 = TIMI I 2 = TIMI II 3 = TIMI III	<p>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 Die „Thrombolyis in myocardial Infarction“ (TIMI)-Klassifikation beschreibt den Koronarfluss im Umfeld eines Gefäßverschlusses (Cannon 2001).</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 <u>Gefäßbett</u> aus, An- und Abstrom sind jedoch verzögert - TIMI-Fluss III – normaler Fluss
Door- und Balloon-Zeitpunkt			
wenn Feld 43 = 1 <u>UND Feld 40 NICHTIN (OPS 8-83d.9)</u>			
50-49	Door-Zeitpunkt und Balloon-Zeitpunkt bekannt?	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	Sollte einer der zwei Zeitpunkte der Door- u./o. Balloon-Zeitpunkt nicht bekannt sein, ist 0 = "nein" <u>einzutragen anzugeben.</u>
wenn Feld <u>50-49</u> = 1			
51-50	Door-Zeitpunkt (Datum)	□□ . □□ . □□□□	Als Door-Zeitpunkt gilt die Übergabezeit aus dem Notarzt-/Rettungswagenprotokoll. Werden Herzinfarktpatienten nicht über den Notarzt-/Rettungswagen aufgenommen, ist das administrative Aufnahme datum als "Door-Zeitpunkt" zu erfassen. Es sollen das Datum und die Uhrzeit angegeben werden.

Anlage 1 zum Beschluss

<u>52-51</u>	Door-Zeitpunkt (Uhrzeit)	□□ : □□	Als Door-Zeitpunkt gilt die Übergabezeit aus dem Notarzt-/Rettungswagenprotokoll. Werden Herzinfarktpatienten nicht über den Notarzt- /Rettungswagen aufgenommen, ist die administrative Aufnahmeuhrzeit als "Door-Zeitpunkt" zu erfassen. Es sollen das Datum und die Uhrzeit angegeben werden.
<u>53-52</u>	Balloon-Zeitpunkt (Datum)	□□ . □□ . □□□□	Als Balloon-Zeitpunkt gilt die Zeit des Aufblasens des Dilatationskatheters in dem Koronarverschluss, der zum Herzinfarkt geführt hat.
<u>54-53</u>	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: (eCy)*cm ² Gültige Angabe: >= 0 (eCy)*cm ² Angabe ohne Warnung: 100—30.000 (eCy)*cm ²	—inklusive Koronarangiografie, Lävokardiografie, Aortografie, intrakoronare Druck(draht)messung (FFR—Fraktionale Fluesreserve), intravaskulärer Ultraschall der Koronargefäße (IVUS) —exklusive Myokardbiopsie, Rechteherzkatheteruntersuchung, Nierenarteriendarstellung, Pulmonalisangiografie, Darstellung der deszendierenden Aorta, Becken und Beingefäße und supraaortalen Gefäße
----	----------------------------------	--	--

Anlage 1 zum Beschluss

57	applizierte- Kontrastmittelmenge	EEE 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 – Fraktionale Flussreserve), intravaskulärer Ultraschall der Koronargefäße (IVUS) ● exklusive Myokardbiopsie, Rechterherzkatheteruntersuchung, Nierenarteriendarstellung, Pulmonalisangiografie, Darstellung der absteigenden Aorta, Becken- und Beinarterien und supraaortalen Gefäße
----	-------------------------------------	--	---

Ereignisse während der Prozedur

58-54	intraprozedural auftretende Ereignisse	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	-
-------	--	--	---

wenn Feld 58-54 = 1

<u>59-55</u> . 1	koronarer Verschluss	<input type="checkbox"/> 1 = ja	-
<u>59-55</u> . 2	TIA/Schlaganfall	<input type="checkbox"/> 1 = ja	-
<u>59-55</u> . 3	Exitus im Herzkatheterlabor	<input type="checkbox"/> 1 = ja	-
<u>59-55</u> . 4	sonstige	<input type="checkbox"/> 1 = ja	-

Basis (B)

Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden

Postprozeduraler Verlauf

Feld 55.3 = Leer

<u>60-56</u>	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 60-56 IN (1;2)

<u>61-57</u>	Datum des postprozedural neu aufgetretenen Herzinfarkts	□□ . □□ . □□□□	-
--------------	---	----------------	---

Anlage 1 zum Beschluss

Feld 55.3 = Leer

<u>62-58</u>	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 62-58 IN (1;2)

<u>63-59</u>	Datum der/des postprozedural neu aufgetretenen TIA /Schlaganfalls	□□ . □□ . □□□□	-
--------------	---	----------------	---

Feld 55.3 = Leer

<u>64-60</u>	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 64-60 = 1

<u>65-61</u>	Datum der postprozeduralen Verlegung bzw. Einweisung zur Notfall-CABG-Operation	□□ . □□ . □□□□	-
--------------	---	----------------	---

Feld 55.3 = Leer

<u>66-62</u>	postprozedurale Transfusion im Zusammenhang mit der durchgeführten PCI oder Koronarangiographie	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	Alle intravenösen Infusionen in Form von Blutbestandteilen (inkl. Eigenblut).
--------------	---	--	---

wenn Feld 66-62 = 1

<u>67-63</u>	Datum der postprozeduralen Transfusion	□□ . □□ . □□□□ Wurden mehrere postprozedurale Transfusionen durchgeführt, ist das Datum der ersten postprozeduralen Transfusion zu dokumentieren.	-
--------------	--	--	---

Feld 55.3 = Leer

<u>68-64</u>	postprozedurales Aneurysma spurium	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	-
--------------	------------------------------------	--	---

Anlage 1 zum Beschluss

wenn Feld 68 <u>64</u> = 1			
69 <u>65</u>	Datum des postprozeduralen Aneurysma spuriums	□□ . □□ . □□□□	-
Entlassung			
wenn Feld 1 IN (1;2) und wenn Feld 2 IN (2;3)			
70 <u>66</u>	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></p> <p>1. Krankenhausaufenthalt vom 05.01.2024<u>2025</u> bis zum 10.01.2024<u>2025</u></p> <p>2. Krankenhausaufenthalt (Wiederaufnahme) vom 15.01.2024<u>2025</u> bis zum 20.01.2024<u>2025</u></p> <p>Das "Aufnahmedatum Krankenhaus" des zusammengeführten Falles ist der 05.01.2024<u>2025</u> das "Entlassungsdatum Krankenhaus" ist der 20.01.2024<u>2025</u>.</p>
71 <u>67</u>	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 2025<u>2026</u> gestellte Entlassungsdiagnosen sind z.B. noch nach dem im Jahre 2024<u>2025</u> gültigen ICD-10-GM-Katalog zu dokumentieren, wenn der Patient am 31.12.2024<u>2025</u> aufgenommen worden ist.</p>

Datenfeldbeschreibungen 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 SGB V ambulantes Operieren, §140 SGB V 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>

Anlage 1 zum Beschluss

2	Art der Leistungserbringung	<input type="checkbox"/> 1 = ambulant erbrachte Leistung 2 = stationär erbrachte Leistung 3 = vorstationär erbrachte Leistung	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. 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.
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"/> <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"/> KVDT-Datensatzbeschreibung	-
Patientenidentifizierende Daten			

Anlage 1 zum Beschluss

7	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><u>Achtung:</u> 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			
8	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.</p> <p>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>
9	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>

Anlage 1 zum Beschluss

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 1 = 1 und wenn Feld 2 IN (2;3)			
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>

Anlage 1 zum Beschluss

13	Nebenbetriebsstättennummer	<input style="width: 100%;" type="text"/> 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	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<p>Die (einrichtungsinterne) Identifikationsnummer wird dem Patienten von der Einrichtung zugewiesen. Sie verbleibt in der Einrichtung und wird nicht an die Datenannahmestelle übermittelt.</p>
15	Geburtsdatum	<input style="width: 100%;" type="text"/>	-
16	Geschlecht	<input type="checkbox"/> 1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt 9 = unbekannt	-
wenn Feld 2 IN (2;3)			
17	Aufnahmedatum (stationär)	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<p>Besonderheiten bei der DRG-Fallzusammenführung</p> <p>Bei DRG-Fallzusammenführung (z.B. Wiederaufnahme innerhalb der DRG-Grenzweildauer) 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></p> <p>1. Krankenhausaufenthalt vom 05.01.2025 bis zum 10.01.2025 2. Krankenhausaufenthalt (Wiederaufnahme) vom 15.01.2025 bis zum 20.01.2025</p> <p>Das "Aufnahmedatum Krankenhaus" des zusammengeführten Falles ist der 05.01.2025, das "Entlassungsdatum Krankenhaus" ist der 20.01.2025.</p>
Anamnese			
18	Zustand nach koronarer Bypass-OP	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt	<p>Bei bewusstlosen Patienten kann der Schlüsselwert 9 = unbekannt kodiert werden.</p>

Anlage 1 zum Beschluss

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	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Angabe in: kg Gültige Angabe: 1 - 500 kg Angabe ohne Warnung: 30 - 230 kg	Bitte das Körpergewicht des Patienten zum Zeitpunkt der Prozedur in Kilogramm angeben, ggf. geschätzt. Gerundet auf volle 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="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	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)			

Anlage 1 zum Beschluss

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 oder Angina-pectoris-Äquivalent (Belastungs-Dyspnoe) bei chronischem Koronarsyndrom (CCS)	<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. Als Angina-pectoris-Äquivalent wird insbesondere das Vorhandensein von Dyspnoe als alleiniges Angina-pectoris-Symptom verstanden.
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"/> 1 = Ruhe-EKG 2 = Ruhe-Echokardiographie 3 = Belastungs-EKG 4 = Stress-Echokardiographie 5 = Stress-MRT 6 = Computertomographie-Koronarangiographie (CCTA) 7 = SPECT-Myokardszintigraphie 8 = Positronen-Emissions-Tomographie (PET) 9 = sonstiges	Wurden mehrere objektive (apparative) nicht-invasive Voruntersuchungen durchgeführt, geben Sie den Befund an, der für die Indikationsstellung zur Prozedur maßgeblich war. Das Stress-MRT und die PET sind nicht Bestandteil der vertragsärztlichen Versorgung.
Weitere Prozedurangaben			

Anlage 1 zum Beschluss

29	Herzinsuffizienz	<input type="checkbox"/> 0 = keine Herzinsuffizienz 1 = NYHA I (Beschwerdefreiheit, normale körperliche Belastbarkeit) 2 = NYHA II (Beschwerden bei stärkerer körperlicher Belastung) 3 = NYHA III (Beschwerden bei leichter körperlicher Belastung) 4 = NYHA IV (Beschwerden im Ruhezustand)	Es ist nur die manifeste Herzinsuffizienz gemäß ICD-10 (I50.-) anzugeben. Dyspnoe als Äquivalent zur Angina pectoris ist hier nicht gemeint. Die Angabe bezieht sich auf den Zeitpunkt der Indikationsstellung zur PCI u./o. Koronarangiographie.
wenn Feld 29 = 4			
30	kardiogener Schock	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja, bei Prozedurbeginn stabilisiert 2 = ja, bei Prozedurbeginn hämodynamisch instabil	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.
31	Art der Prozedur	<input type="checkbox"/> 1 = isolierte Koronarangiographie 2 = isolierte PCI 3 = einzeitige 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			
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.</p> <p>„dringend“: Eine Prozedur, bei der kein lebensbedrohlicher Zustand vorliegt, die jedoch innerhalb der nächsten 72 Stunden durchgeführt werden sollte.</p> <p>„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>

Anlage 1 zum Beschluss

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.</p> <p>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.</p>
34.2	Kreatininwert i.S. in µmol /l	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Angabe in: µmol/l Gültige Angabe: >= 0 µmol/l Angabe ohne Warnung: 18 - 1.060 µmol/l	<p>Letzter bekannter Serum-Kreatininwert vor aktueller Koronarangiographie und/oder PCI.</p> <p>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.</p>
34.3	Kreatininwert i.S. unbekannt	<input type="checkbox"/> 1= ja	-
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 Thrombolyse ermöglichen.
37	Zugangsweg	<input type="checkbox"/> 1 = Arteria radialis 2 = Arteria femoralis 3 = Arteria brachialis 8 = Sonstiger Zugang	Bei einem intraprozeduralen Wechsel des Zugangsweges ist der Zugangsweg anzugeben, der final zur Durchführung der PCI u./o. Koronarangiographie genutzt wurde.
Koronarangiographie (KORO)			
Höchstens ein Bogen darf ausgefüllt werden			
Koronarangiographie			
38	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.

Anlage 1 zum Beschluss

39	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 = Myokarderkrankung mit eingeschränkter Ventrikelfunktion (Ejektionsfraktion <40%) 9 = Vitium bzw. Endokarditis 10 = Komplikation nach vorangegangener Koronarangiographie oder PCI 99 = sonstige	Nach Einschätzung des Untersuchers vor dieser Koronarangiographie; 9: Vitium z.B. im Rahmen einer präoperativen Diagnostik.
----	---	---	--

40	Operationen- und Prozedurenschlüssel	1. <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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <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"/> <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"/> <input type="checkbox"/> 3. <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"/> <input type="checkbox"/> <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"/> <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"/> <input type="checkbox"/> 5. <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"/> <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"/> <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"/> 7. <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"/> <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"/> <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"/> 9. <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"/> <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"/> <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"/> 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 2026 durchgeführte Operationen sind z.B. noch nach dem im Jahre 2025 gültigen OPS-Katalog zu dokumentieren, wenn der Patient am 31.12.2025 aufgenommen worden ist.
----	--------------------------------------	---	--

PCI (PCI)
Höchstens ein Bogen darf ausgefüllt werden
PCI

Anlage 1 zum Beschluss

41	Wievielte PCI während dieses Aufenthaltes (stationär) bzw. innerhalb dieses Behandlungsfalls (ambulant)?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 ... 99 Gültige Angabe: >= 1 Angabe ohne Warnung: <= 10	Das Datenfeld ermöglicht es, die verschiedenen dokumentationspflichtigen PCIs während eines Aufenthaltes bzw. innerhalb eines Behandlungsfalls zu unterscheiden.
42	Indikation zur PCI	<input type="checkbox"/> 1 = stabile Angina pectoris (nach CCS) 2 = akutes Koronarsyndrom (Ruheangina) ohne Myokardinfarkt (ohne STEMI, ohne NSTEMI) 3 = akutes Koronarsyndrom mit Nicht-ST-Hebungsinfarkt (NSTEMI) 4 = akutes Koronarsyndrom mit ST-Hebungsinfarkt (STEMI) (bis zu 12 h nach Symptombeginn oder anhaltende Beschwerden) 5 = 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	Unter prognostischer Indikation wird die Durchführung einer PCI ohne klinische oder apparative Ischämiezeichen verstanden.
wenn Feld 42 IN (4;5)			
43	War der aktuelle STEMI Anlass der stationären Aufnahme bzw. des Behandlungsfalls?	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	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"/> <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"/> <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"/> <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"/> <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"/> <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"/> <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"/> <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"/> <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"/> <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"/> <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"/> <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"/> <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"/> <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"/> <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"/> <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"/> <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"/> <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"/> <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"/> <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"/> <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 2026 durchgeführte Operationen sind z.B. noch nach dem im Jahre 2025 gültigen OPS-Katalog zu dokumentieren, wenn der Patient am 31.12.2025 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!

Anlage 1 zum Beschluss

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/RCX/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 (3;4;5)			

Anlage 1 zum Beschluss

48	erreichter TIMI-Fluss im Zielgefäß	<input type="checkbox"/> 0 = TIMI 0 1 = TIMI I 2 = TIMI II 3 = TIMI III	<p>Dieses Datenfeld muss nur bei ACS mit ST-Hebungsinfarkt oder mit Nicht-ST-Hebungsinfarkt und PCI erfasst werden. Die „Thrombolyse in myocardial Infarction“ (TIMI)-Klassifikation beschreibt den Koronarfluss im Umfeld eines Gefäßverschlusses (Cannon 2001).</p> <p>- 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</p>
Door- und Balloon-Zeitpunkt			
Feld 43 = 1 UND Feld 40 NICHTIN (OPS 8-83d.9)			
49	Door-Zeitpunkt und Balloon-Zeitpunkt bekannt?	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	Sollte der Door- u./o. Balloon-Zeitpunkt nicht bekannt sein, ist 0 = "nein" anzugeben.
wenn Feld 49 = 1			
50	Door-Zeitpunkt (Datum)	□□ . □□ . □□□□	Als Door-Zeitpunkt gilt die Übergabezeit aus dem Notarzt-/Rettungswagenprotokoll. Werden Herzinfarktpatienten nicht über den Notarzt-/Rettungswagen aufgenommen, ist das administrative Aufnahmedatum als "Door-Zeitpunkt" zu erfassen. Es sollen das Datum und die Uhrzeit angegeben werden.
51	Door-Zeitpunkt (Uhrzeit)	□□ : □□	Als Door-Zeitpunkt gilt die Übergabezeit aus dem Notarzt-/Rettungswagenprotokoll. Werden Herzinfarktpatienten nicht über den Notarzt-/Rettungswagen aufgenommen, ist die administrative Aufnahmeuhrzeit als "Door-Zeitpunkt" zu erfassen. Es sollen das Datum und die Uhrzeit angegeben werden.
52	Balloon-Zeitpunkt (Datum)	□□ . □□ . □□□□	Als Balloon-Zeitpunkt gilt die Zeit des Aufblasens des Dilatationskatheters in dem Koronarverschluss, der zum Herzinfarkt geführt hat.
53	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			

Ereignisse während der Prozedur			
54	intraprozedural auftretende Ereignisse	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	-
wenn Feld 54 = 1			
55.1	koronarer Verschluss	<input type="checkbox"/> 1 = ja	-
55.2	TIA/Schlaganfall	<input type="checkbox"/> 1 = ja	-
55.3	Exitus im Herzkatheterlabor	<input type="checkbox"/> 1 = ja	-
55.4	sonstige	<input type="checkbox"/> 1 = ja	-
Basis (B)			
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden			
Postprozeduraler Verlauf			
Feld 55.3 = Leer			
56	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 56 IN (1;2)			
57	Datum des postprozedural neu aufgetretenen Herzinfarkts	□□ . □□ . □□□□	-
wenn Feld 55.3 = LEER			
58	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 58 IN (1;2)			

Anlage 1 zum Beschluss

59	Datum der/des postprozedural neu aufgetretenen TIA /Schlaganfalls	□□ . □□ . □□□□	-
wenn Feld 55.3 = LEER			
60	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 60 = 1			
61	Datum der postprozeduralen Verlegung bzw. Einweisung zur Notfall-CABG-Operation	□□ . □□ . □□□□	-
wenn Feld 55.3 = LEER			
62	postprozedurale Transfusion im Zusammenhang mit der durchgeführten PCI oder Koronarangiographie	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	Alle intravenösen Infusionen in Form von Blutbestandteilen (inkl. Eigenblut).
wenn Feld 62 = 1			
63	Datum der postprozeduralen Transfusion	□□ . □□ . □□□□ Wurden mehrere postprozedurale Transfusionen durchgeführt, ist das Datum der ersten postprozeduralen Transfusion zu dokumentieren.	-
wenn Feld 55.3 = LEER			
64	postprozedurales Aneurysma spurium	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	-
wenn Feld 64 = 1			
65	Datum des postprozeduralen Aneurysma spuriums	□□ . □□ . □□□□	-
Entlassung			
wenn Feld 1 IN (1;2) und wenn Feld 2 IN (2;3)			

Anlage 1 zum Beschluss

66	Entlassungsdatum	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 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 05.01.2025 bis zum 10.01.2025 2. Krankenhausaufenthalt (Wiederaufnahme) vom 15.01.2025 bis zum 20.01.2025 Das "Aufnahmedatum Krankenhaus" des zusammengeführten Falles ist der 05.01.2025 das "Entlassungsdatum Krankenhaus" ist der 20.01.2025.</p>
67	Entlassungsdiagnose(n) (stationär) bzw. Quartalsdiagnose(n) (ambulant)	1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 2. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 3. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 4. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 5. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 6. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 7. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 8. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 9. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 10. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ... 30. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 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 2026 gestellte Entlassungsdiagnosen sind z.B. noch nach dem im Jahre 2025 gültigen ICD-10-GM-Katalog zu dokumentieren, wenn der Patient am 31.12.2025 aufgenommen worden ist.</p>

Datenfeldbeschreibungen 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>

Anlage 1 zum Beschluss

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"/> <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><u>Achtung:</u> Es dürfen nur die ersten zwei Ziffern des 9-stelligen Institutionskennzeichens exportiert werden.</p>
wenn Feld 1 = 1			
5	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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<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>
6	besonderer Personenkreis	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> § 301-Vereinbarung	-

Anlage 1 zum Beschluss

7	besondere Personengruppe	□□ KVDT-Datensatzbeschreibung	-
Patientenidentifizierende Daten			
8	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><u>Achtung:</u> Dieses Datenfeld ist vor dem QS-Export an die zuständige Datenannahmestelle mit dem öffentlichen Schlüssel der Versendestelle zu verschlüsseln.</p>
9	Titel	□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□ Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK	<p><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.)</p>
10	Vorsatzwort	□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□ Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK	<p><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.</p>
11	Namenszusatz	□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□ Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK	<p><u>Achtung!</u> Diese Information soll automatisch aus dem Krankenhausinformationssystem (KIS) bzw. Arztinformationssystem (AIS) übernommen werden. 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>

Anlage 1 zum Beschluss

12	Nachname	<p>□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□ Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK</p>	<p><u>Achtung!</u> Diese Information soll automatisch aus dem Krankenhausinformationssystem (KIS) bzw. Arztinformationssystem (AIS) übernommen werden. 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. Nicht erfasst werden Titel (z.B. Dr., Prof. usw.) und Namenszusätze (z.B. Freifrau, Baronin usw.).</p>
13	Vorname	<p>□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□ Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK</p>	<p><u>Achtung!</u> Diese Information soll automatisch aus dem Krankenhausinformationssystem (KIS) bzw. Arztinformationssystem (AIS) übernommen werden. 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. Nicht erfasst werden Titel (z.B. Dr., Prof. usw.) und Namenszusätze (z.B. Freifrau, Baronin usw.).</p>
14	Adresszusatz	<p>□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□ Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK</p>	<p><u>Achtung!</u> 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>□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□ Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK</p>	<p><u>Achtung!</u> Diese Information soll automatisch aus dem Krankenhausinformationssystem (KIS) bzw. Arztinformationssystem (AIS) übernommen werden.</p>
16	Postleitzahl	<p>□□□□□□□□□□ Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK</p>	<p><u>Achtung!</u> Diese Information soll automatisch aus dem Krankenhausinformationssystem (KIS) bzw. Arztinformationssystem (AIS) übernommen werden.</p>
17	Wohnort	<p>□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□ Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK</p>	<p><u>Achtung!</u> Diese Information soll automatisch aus dem Krankenhausinformationssystem (KIS) bzw. Arztinformationssystem (AIS) übernommen werden.</p>
18	Land	<p>□□□ Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK</p>	<p><u>Achtung!</u> Diese Information soll automatisch aus dem Krankenhausinformationssystem (KIS) bzw. Arztinformationssystem (AIS) übernommen werden.</p>

Leistungserbringeridentifizierende Daten

Anlage 1 zum Beschluss

Krankenhaus

wenn Feld 1= 1

19	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.</p> <p>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>
20	behandelnder Standort bzw. verbringender Standort (OPS)	<p>□□□□□□□□</p> <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.</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 "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)

Anlage 1 zum Beschluss

21	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. <u>Achtung:</u> Dieses Datenfeld darf von der QS-Software vorbelegt werden.
22	Nebenbetriebsstättennummer	□□□□□□□□ NBSNR	Hier ist für Belegärzte die NBSNR der Betriebsstätte (Belegabteilung/-krankenhaus) anzugeben, in der die ärztliche Leistung erbracht wurde. <u>Achtung:</u> Dieses Datenfeld darf von der QS-Software vorbelegt werden.
Patient			
23	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.
24	Geschlecht	<input type="checkbox"/> 1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt 9 = unbekannt	-
wenn Feld 2 IN (2;3)			

Anlage 1 zum Beschluss

25	Aufnahmedatum (stationär)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<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></p> <p>1. Krankenhausaufenthalt vom 05.01.2025 bis zum 10.01.2025</p> <p>2. Krankenhausaufenthalt (Wiederaufnahme) vom 15.01.2025 bis zum 20.01.2025</p> <p>Das "Aufnahmedatum Krankenhaus" des zusammengeführten Falles ist der 05.01.2025, das "Entlassungsdatum Krankenhaus" ist der 20.01.2025.</p>
Prozedur (PROZ)			
Mindestens ein Bogen muss ausgefüllt werden			
Prozedur			
26	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 Behandlungsfalls unterscheidbar. Innerhalb einer QS-Dokumentation zu einem Verfahren darf dieselbe Eingriffsnummer nicht mehrfach vergeben werden.
27	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"/>	<p>OPS-Datum:</p> <p>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.</p>
28	Art der Prozedur	<input type="checkbox"/> 1 = isolierte Koronarangiographie 2 = isolierte PCI 3 = einzeitige 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			

Anlage 1 zum Beschluss

29	Gebührenordnungsposition (GOP)	<input type="checkbox"/> 1 = 34291 2 = 34291 und 34292 EBM-Katalog http://www.kbv.de/html/ebm.php	-
30	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

31	Wievielte diagnostische Koronarangiographie (mit oder ohne Intervention) während dieses Aufenthaltes (stationär) bzw. innerhalb dieses Behandlungsfalles (ambulant)?	<input type="checkbox"/> <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.
32	Operationen- und Prozedurenschlüssel	1. <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"/> <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"/> <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"/> 3. <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"/> <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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <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 2026 durchgeführte Operationen sind z.B. noch nach dem im Jahre 2025 gültigen OPS-Katalog zu dokumentieren, wenn der Patient am 31.12.2025 aufgenommen worden ist.

PCI (PCI)

Höchstens ein Bogen darf ausgefüllt werden

Anlage 1 zum Beschluss

PCI			
33	Wieviele PCI während dieses Aufenthaltes (stationär) bzw. innerhalb dieses Behandlungsfalls (ambulant)?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gültige Angabe: >= 1 Angabe ohne Warnung: <= 10	Das Datenfeld ermöglicht es, die verschiedenen dokumentationspflichtigen PCIs während eines Aufenthaltes bzw. innerhalb eines Behandlungsfalls zu unterscheiden.
34	Operationen- und Prozedurenschlüssel	1. <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"/> <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"/> <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"/> 3. <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"/> <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"/> <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"/> 5. <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"/> <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"/> <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"/> 7. <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"/> <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"/> <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"/> 9. <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"/> <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"/> <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"/> 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 2026 durchgeführte Operationen sind z.B. noch nach dem im Jahre 2025 gültigen OPS-Katalog zu dokumentieren, wenn der Patient am 31.12.2025 aufgenommen worden ist.
Basis (B)			
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden			
Entlassung			
35	Patient verstorben	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	-
wenn Feld 1 IN (1;2) und wenn Feld 2 IN (2;3)			
36	Entlassungsdatum	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 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 05.01.2025 bis zum 10.01.2025 2. Krankenhausaufenthalt (Wiederaufnahme) vom 15.01.2025 bis zum 20.01.2025 Das "Aufnahmedatum Krankenhaus" des zusammengeführten Falles ist der 05.01.2025 das "Entlassungsdatum Krankenhaus" ist der 20.01.2025.

Datenfeldbeschreibungen 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>

Anlage 1 zum Beschluss

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"/> <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><u>Achtung:</u> Es dürfen nur die ersten zwei Ziffern des 9-stelligen Institutionskennzeichens exportiert werden.</p>
wenn Feld 1 = 1			
5	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"/>	<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>
6	besonderer Personenkreis	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> § 301-Vereinbarung	-

Anlage 1 zum Beschluss

7	besondere Personengruppe	□□ KVDT-Datensatzbeschreibung	-
Patientenidentifizierende Daten			
8	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><u>Achtung:</u> Dieses Datenfeld ist vor dem QS-Export an die zuständige Datenannahmestelle mit dem öffentlichen Schlüssel der Versendestelle zu verschlüsseln.</p>
9	Titel	□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□ Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK	<p><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.)</p>
10	Vorsatzwort	□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□ Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK	<p><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.</p>
11	Namenszusatz	□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□ Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK	<p><u>Achtung!</u> Diese Information soll automatisch aus dem Krankenhausinformationssystem (KIS) bzw. Arztinformationssystem (AIS) übernommen werden. 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>

Anlage 1 zum Beschluss

12	Nachname	<p>□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□ Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK</p>	<p><u>Achtung!</u> Diese Information soll automatisch aus dem Krankenhausinformationssystem (KIS) bzw. Arztinformationssystem (AIS) übernommen werden. 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. Nicht erfasst werden Titel (z.B. Dr., Prof. usw.) und Namenszusätze (z.B. Freifrau, Baronin usw.).</p>
13	Vorname	<p>□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□ Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK</p>	<p><u>Achtung!</u> Diese Information soll automatisch aus dem Krankenhausinformationssystem (KIS) bzw. Arztinformationssystem (AIS) übernommen werden. 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. Nicht erfasst werden Titel (z.B. Dr., Prof. usw.) und Namenszusätze (z.B. Freifrau, Baronin usw.).</p>
14	Adresszusatz	<p>□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□ Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK</p>	<p><u>Achtung!</u> 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>□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□ Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK</p>	<p><u>Achtung!</u> Diese Information soll automatisch aus dem Krankenhausinformationssystem (KIS) bzw. Arztinformationssystem (AIS) übernommen werden.</p>
16	Postleitzahl	<p>□□□□□□□□□□ Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK</p>	<p><u>Achtung!</u> Diese Information soll automatisch aus dem Krankenhausinformationssystem (KIS) bzw. Arztinformationssystem (AIS) übernommen werden.</p>
17	Wohnort	<p>□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□ Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK</p>	<p><u>Achtung!</u> Diese Information soll automatisch aus dem Krankenhausinformationssystem (KIS) bzw. Arztinformationssystem (AIS) übernommen werden.</p>
18	Land	<p>□□□ <u>Schreibweise</u> entsprechend den Vorgaben der eGK Länderkennzeichen gemäß Anl. 8, DEÜV</p>	<p><u>Achtung!</u> Diese Information soll automatisch aus dem Krankenhausinformationssystem (KIS) bzw. Arztinformationssystem (AIS) übernommen werden.</p>
Leistungserbringeridentifizierende Daten			

Anlage 1 zum Beschluss

Krankenhaus

wenn Feld 1= 1

19	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.</p> <p>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>
20	behandelnder Standort bzw. verbringender Standort (OPS)	<p>□□□□□□□□</p> <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.</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 "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)

Anlage 1 zum Beschluss

21	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. <u>Achtung:</u> Dieses Datenfeld darf von der QS-Software vorbelegt werden.
22	Nebenbetriebsstättennummer	□□□□□□□□ NBSNR	Hier ist für Belegärzte die NBSNR der Betriebsstätte (Belegabteilung/-krankenhaus) anzugeben, in der die ärztliche Leistung erbracht wurde. <u>Achtung:</u> Dieses Datenfeld darf von der QS-Software vorbelegt werden.
Patient			
23	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.
24	Geschlecht	<input type="checkbox"/> 1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt 9 = unbekannt	-
wenn Feld 2 IN (2;3)			

Anlage 1 zum Beschluss

25	Aufnahmedatum (stationär)	□□.□□.□□□□	<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></p> <p>1. Krankenhausaufenthalt vom 05.01.2024<u>2025</u> bis zum 10.01.2024<u>2025</u></p> <p>2. Krankenhausaufenthalt (Wiederaufnahme) vom 15.01.2024<u>2025</u> bis zum 20.01.2024<u>2025</u></p> <p>Das "Aufnahmedatum Krankenhaus" des zusammengeführten Falles ist der 05.01.2024<u>2025</u>, das "Entlassungsdatum Krankenhaus" ist der 20.01.2024<u>2025</u>.</p>
Prozedur (PROZ)			
Mindestens ein Bogen muss ausgefüllt werden			
Prozedur			
26	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 Behandlungsfalls unterscheidbar. Innerhalb einer QS-Dokumentation zu einem Verfahren darf dieselbe Eingriffsnummer nicht mehrfach vergeben werden.
27	Datum der Prozedur	□□.□□.□□□□	<p>OPS-Datum:</p> <p>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.</p>
28	Art der Prozedur	<input type="checkbox"/> 1 = isolierte Koronarangiographie 2 = isolierte PCI 3 = einzeitig <u>einzeitige</u> Koronarangiographie und PCI	<p>3<u>3</u> = einzeitig<u>einzeitige</u> Koronarangiographie und PCI<u>PCI</u>; 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			

Anlage 1 zum Beschluss

29	Gebührenordnungsposition (GOP)	<input type="checkbox"/> 1 = 34291 2 = 34291 und 34292 EBM-Katalog http://www.kbv.de/html/ebm.php	-
30	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

31	Wievielte diagnostische Koronarangiographie (mit oder ohne Intervention) während dieses Aufenthaltes (stationär) bzw. innerhalb dieses Behandlungsfalles (ambulant)?	<input type="checkbox"/> <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.
32	Operationen- und Prozedurenschlüssel	1. <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"/> <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"/> <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"/> 3. <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"/> <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"/> <input type="checkbox"/> <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"/> <input type="checkbox"/> <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"/> <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"/> <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"/> <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"/> <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"/> <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 2025 <u>2026</u> durchgeführte Operationen sind z.B. noch nach dem im Jahre 2024 <u>2025</u> gültigen OPS-Katalog zu dokumentieren, wenn der Patient am 31.12. 2024 <u>2025</u> aufgenommen worden ist.

PCI (PCI)

Höchstens ein Bogen darf ausgefüllt werden

Anlage 1 zum Beschluss

PCI			
33	Wieviele PCI während dieses Aufenthaltes (stationär) bzw. innerhalb dieses Behandlungsfalls (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 Behandlungsfalls zu unterscheiden.
34	Operationen- und Prozedurenschlüssel	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/> 8. <input type="checkbox"/> 9. <input type="checkbox"/> 10. <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 2025 <u>2026</u> durchgeführte Operationen sind z.B. noch nach dem im Jahre 2024 <u>2025</u> gültigen OPS-Katalog zu dokumentieren, wenn der Patient am 31.12. 2024 <u>2025</u> aufgenommen worden ist.
Basis (B)			
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden			
Entlassung			
35	Patient verstorben	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	-
wenn Feld 1 IN (1;2) und wenn Feld 2 IN (2;3)			
36	Entlassungsdatum	<input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> 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. 2024 <u>2025</u> bis zum 10.01. 2024 <u>2025</u> 2. Krankenhausaufenthalt (Wiederaufnahme) vom 15.01. 2024 <u>2025</u> bis zum 20.01. 2024 <u>2025</u> Das "Aufnahmedatum Krankenhaus" des zusammengeführten Falles ist der 05.01. 2024 <u>2025</u> das "Entlassungsdatum Krankenhaus" ist der 20.01. 2024 <u>2025</u> .



Anwenderinformation QS-Filter

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

Stand: - unveröffentlicht 09. Januar 2024

Copyright © 2024 IQTIG

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 2025 und das Entlassungsdatum ist (noch) nicht bekannt oder liegt vor dem 01. Januar 2027

Administratives Einschlusskriterium als Formel

AUFNGRUND <> LEER UND AUFNGRUND NICHTIN ("03";"04";"10";"11") UND AUFNDATUM >= "01.01.2025" UND AUFNDATUM <= "31.12.2025" UND (ENTLDATUM = LEER ODER ENTLDATUM <= "31.12.2026")

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_LYMPHADENITIS_UE_Z

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

Diagnose(n) der Tabelle NWI_ICD_ZB

ICD-Kode	Titel
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

Anlage 1 zum Beschluss

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]
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

Anlage 1 zum Beschluss

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
U82.2	Atypische Mykobakterien oder Nocardia mit Resistenz gegen ein oder mehrere Erstrangmedikamente

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

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
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]

Anlage 1 zum Beschluss

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]

Anlage 1 zum Beschluss

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
K65.00	Spontane bakterielle Peritonitis [SBP] (akut)
K65.09	Sonstige und nicht näher bezeichnete akute Peritonitis

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_PHLEGMONE_UE_Z

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

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_ZEHEN_Z

ICD-Kode	Titel
L03.02	Phlegmone an Zehen

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]

Anlage 1 zum Beschluss

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
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

Anlage 1 zum Beschluss

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

Anlage 1 zum Beschluss

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

Anlage 1 zum Beschluss

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

Diagnose(n) der Tabelle NWI_ICD_FINGER_Z

ICD-Kode	Titel
L03.01	Phlegmone an Fingern

Diagnose(n) der Tabelle NWI_ICD_LYMPHADENITIS_OE_Z

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

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

Anlage 1 zum Beschluss

- 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

Anlage 1 zum Beschluss

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_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
5-896.1e	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
5-896.2e	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.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.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
8-192.1e	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
8-192.2e	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
8-192.3e	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.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.y	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: N.n.bez.
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

Anlage 1 zum Beschluss

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
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

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
5-896.16	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
5-896.26	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.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.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
8-192.16	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

Anlage 1 zum Beschluss

	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
8-192.26	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
8-192.36	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.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.y	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: N.n.bez.
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
8-192.09	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Hand
8-192.29	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
8-192.19	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Hand

Prozedur(en) der Tabelle NWI_OPS_LYMPHADENITIS_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:

Anlage 1 zum Beschluss

	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.
5-895.y	Radikale und ausgedehnte Exzision 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

Anlage 1 zum Beschluss

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

Anlage 1 zum Beschluss

	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_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

Anlage 1 zum Beschluss

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_EX

OPS-Kode	Titel
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

Anlage 1 zum Beschluss

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

Anlage 1 zum Beschluss

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
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.
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

Anlage 1 zum Beschluss

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: Handverschrägung durch Strahlresektion 5
5-863.8	Amputation und Exartikulation Hand: Handverschrägung durch Strahlresektion 2
5-863.9	Amputation und Exartikulation Hand: Handverschrägung 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.
8-544	Hochgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie

Prozedur(en) der Tabelle NWI OPS_RUMPF_ZB

OPS-Kode **Titel**

Anlage 1 zum Beschluss

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

Anlage 1 zum Beschluss

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 NWL 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
5-545.0	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: 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

Anlage 1 zum Beschluss

5-800.2r	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkspülung mit Drainage, septisch: Zehngelenk
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.ax	Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: Sonstige
5-467.53	Andere Rekonstruktion des Darmes: Revision einer Anastomose: Kolon
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
5-800.2t	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkspülung mit Drainage, septisch: Ellenbogengelenk n.n.bez.
5-800.2s	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkspülung mit Drainage, septisch: Humeroradialgelenk
5-394.0	Revision einer Blutgefäßoperation: Operative Behandlung einer Blutung nach Gefäßoperation
5-394.10	Revision einer Blutgefäßoperation: Revision einer Anastomose: Implantat
5-394.2	Revision einer Blutgefäßoperation: Revision eines vaskulären Implantates
5-394.30	Revision einer Blutgefäßoperation: Wechsel eines vaskulären Implantates: In ein vaskuläres Implantat
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.a	Revision einer Blutgefäßoperation: Entfernung eines vaskulären Transplantates
5-394.x	Revision einer Blutgefäßoperation: Sonstige
5-394.y	Revision einer Blutgefäßoperation: 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.
5-394.11	Revision einer Blutgefäßoperation: Revision einer Anastomose: Transplantat
5-394.12	Revision einer Blutgefäßoperation: Revision einer Anastomose: Arteriovenöser Shunt
5-394.31	Revision einer Blutgefäßoperation: Wechsel eines vaskulären Implantates: In ein vaskuläres Transplantat
5-394.91	Revision einer Blutgefäßoperation: Wechsel eines vaskulären Transplantates: In ein vaskuläres Implantat

Entgeltart(en) der Tabelle STAT_NWI_ENTGELT_DRG_EX

ENTGELT-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



Anwenderinformation QS-Filter

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

Stand: - unveröffentlicht 09. Januar 2024

Copyright © 2024 IQTIG

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 ~~2024~~2025 und das Entlassungsdatum ist (noch) nicht bekannt oder liegt vor dem 01. Januar ~~2026~~2027

Administratives Einschlusskriterium als Formel

AUFNGRUND <> LEER UND AUFNGRUND NICHTIN ('03';'04';'10';'11') UND AUFNDATUM >= '01.01.2024/2025' UND AUFNDATUM <= '31.12.2024/2025' UND (ENTLDATUM = LEER ODER ENTLDATUM <= '31.12.2025/2026')

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_LYMPHADENITIS_UE_Z

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

Diagnose(n) der Tabelle NWI_ICD_ZB

ICD-Kode	Titel
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

Anlage 1 zum Beschluss

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]
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

Anlage 1 zum Beschluss

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
U82.2	Atypische Mykobakterien oder Nocardia mit Resistenz gegen ein oder mehrere Erstrangmedikamente

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

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
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]

Anlage 1 zum Beschluss

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]

Anlage 1 zum Beschluss

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
K65.00	Spontane bakterielle Peritonitis [SBP] (akut)
K65.09	Sonstige und nicht näher bezeichnete akute Peritonitis

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_PHLEGMONE_UE_Z

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

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_ZEHEN_Z

ICD-Kode	Titel
L03.02	Phlegmone an Zehen

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]

Anlage 1 zum Beschluss

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
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

Anlage 1 zum Beschluss

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

Anlage 1 zum Beschluss

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

Anlage 1 zum Beschluss

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

Diagnose(n) der Tabelle NWI_ICD_FINGER_Z

ICD-Kode	Titel
L03.01	Phlegmone an Fingern

Diagnose(n) der Tabelle NWI_ICD_LYMPHADENITIS_OE_Z

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

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

Anlage 1 zum Beschluss

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

Anlage 1 zum Beschluss

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_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
5-896.1e	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
5-896.2e	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.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.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
8-192.1e	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
8-192.2e	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
8-192.3e	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.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.y	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: N.n.bez.
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

Anlage 1 zum Beschluss

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
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

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
5-896.16	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
5-896.26	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.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.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
8-192.16	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

Anlage 1 zum Beschluss

	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
8-192.26	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
8-192.36	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.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.y	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: N.n.bez.
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
8-192.09	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Hand
8-192.29	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
8-192.19	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Hand

Prozedur(en) der Tabelle NWI_OPS_LYMPHADENITIS_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:

Anlage 1 zum Beschluss

	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.
5-895.y	Radikale und ausgedehnte Exzision 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

Anlage 1 zum Beschluss

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

Anlage 1 zum Beschluss

	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_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

Anlage 1 zum Beschluss

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_EX

OPS-Kode	Titel
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

Anlage 1 zum Beschluss

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

Anlage 1 zum Beschluss

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
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.
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

Anlage 1 zum Beschluss

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.
8-544	Hochgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie

Prozedur(en) der Tabelle NWI OPS_RUMPF_ZB

OPS-Kode **Titel**

Anlage 1 zum Beschluss

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

Anlage 1 zum Beschluss

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 NWL_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
5-545.0	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: 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

Anlage 1 zum Beschluss

5-800.2r	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkspülung mit Drainage, septisch: Zehngelenk
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.ax	Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: Sonstige
5-467.53	Andere Rekonstruktion des Darmes: Revision einer Anastomose: Kolon
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
5-800.2t	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkspülung mit Drainage, septisch: Ellenbogengelenk n.n.bez.
5-800.2s	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkspülung mit Drainage, septisch: Humeroradialgelenk
5-394.0	Revision einer Blutgefäßoperation: Operative Behandlung einer Blutung nach Gefäßoperation
5-394.10	Revision einer Blutgefäßoperation: Revision einer Anastomose: Implantat
5-394.2	Revision einer Blutgefäßoperation: Revision eines vaskulären Implantates
5-394.30	Revision einer Blutgefäßoperation: Wechsel eines vaskulären Implantates: In ein vaskuläres Implantat
5-394.4	Revision einer Blutgefäßoperation: Entfernung eines vaskulären Implantates
5-394.5	Revision einer Blutgefäßoperation: Revision eines arteriovenösen Shunt
5-394.6	Revision einer Blutgefäßoperation: Verschluss eines arteriovenösen Shunt
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.a	Revision einer Blutgefäßoperation: Entfernung eines vaskulären Transplantates
5-394.x	Revision einer Blutgefäßoperation: Sonstige
5-394.y	Revision einer Blutgefäßoperation: 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.
5-394.11	Revision einer Blutgefäßoperation: Revision einer Anastomose: Transplantat
5-394.12	Revision einer Blutgefäßoperation: Revision einer Anastomose: Arteriovenöser Shunt
5-394.31	Revision einer Blutgefäßoperation: Wechsel eines vaskulären Implantates: In ein vaskuläres Transplantat
5-394.91	Revision einer Blutgefäßoperation: Wechsel eines vaskulären Transplantates: In ein vaskuläres Implantat

Entgeltart(en) der Tabelle STAT_NWI_ENTGELT_DRG_EX

ENTGELT-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



Spezifikation NWITR

Anwenderinformation für das Modul „Nosokomiale Wundinfektionen – Tracer“

Indexjahr **2024-2025**

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 ((<u>source(301)@quelle = '301'</u> UND (<u>301.Entlassungsanzeige.FAB.Operation.Prozedurenschlüssel@ops EINSIN FilterListe.TRACER_STAT_OPS</u> ODER (<u>301.Entlassungsanzeige.FAB.Operation.Prozedurenschlüssel@ops EINSIN FilterListe.TRACER_STAT_OPS_ZB</u>)) UND <u>301.Entlassungsanzeige.FAB.Operation.Prozedurenschlüssel@ops EINSIN FilterListe.TRACER_OPS_Z</u>)))))) UND <u>301.Entlassungsanzeige.ETL.Hauptdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd KEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ICD_EX</u> UND <u>301.Entlassungsanzeige.ETL.Hauptdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd KEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ND_ICD_EX</u> UND </pre>	<p><u>Daten nach § 301:</u> 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)) <u>UND Keine Hauptdiagnose aus der Liste TRACER_HD_ICD_EX</u> <u>UND Keine Hauptdiagnose aus der Liste TRACER_HD_ND_ICD_EX</u> <u>UND (Keine Hauptdiagnose aus der Liste TRACER_HD_ICD_ZUS_ICD_EX</u> <u>UND Keine Hauptdiagnose (Sekundärdiagnose) aus der Liste TRACER_ZUS_ICD_EX)</u></p>

<p>301.Entlassungsanzeige.NDC.Nebendiagnose.Diagnoseschlüssel@icd KEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ND_ICD_EX UND (301.Entlassungsanzeige.ETL.Hauptdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd KEINSIN FilterListe.TRA GER_HD_ICD_ZUS_ICD_EX ODER 301.Entlassungsanzeige.ETL.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek KEINSIN FilterListe.TRA GER_ZUS_ICD_EX) UND 301.Entlassungsanzeige.ETL.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek KEINSIN FilterListe.TRA GER_HD_ICD_ZUSATZKODE_EX UND 301.Entlassungsanzeige.ETL.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek KEINSIN FilterListe.TRA GER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX UND 301.Entlassungsanzeige.NDC.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek KEINSIN FilterListe.TRA GER_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 UND UND 301.Entlassungsanzeige.ETL.Tag der Entlassung/Verlegung@entldatum INNERHALB Wertebereich.NWITR_IN- DEXJAHR) ODER (</p>	<p>UND Keine Hauptdiagnose aus der Liste TRACER_HD_ICD_ZUSATZ- KODE_EX UND Keine Haupt- oder Nebendiag- nose aus der Liste TRA- GER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX UND Keine Prozedur aus der Liste TRACER_OPS_ZUSATZKODE_EX UND Keine DRG aus der Liste TRA- GER_DRG_EX UND Entlassungsdatum im Erfassungs- jahr. Daten nach § 115b: Patienten >= 18 Jahre UND (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- diiert wurde)) UND Mindestens eine Gebührenord- nungsnummer aus der Liste TRA- CER_AMB_GOP UND Keine Behandlungsdiagnose aus der Liste TRACER_HD_ICD_EX</p>
--	--


```

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.TRA-
CER_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-
GER_HD_ICD_EX
  UND
  kh_ambo.Ambulante Operation.BDG.Behandlungsdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd KEINSIN FilterListe.TRA-
GER_HD_ND_ICD_EX
  UND
  kh_ambo.Ambulante Operation.BDG.Behandlungsdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd KEINSIN FilterListe.TRA-
GER_HD_ICD_ZUS_ICD_EX
  ODER
  kh_ambo.Ambulante Operation.BDG.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek KEINSIN FilterListe.TRA-
GER_ZUS_ICD_EX
  UND
  kh_ambo.Ambulante Operation.BDG.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek KEINSIN FilterListe.TRA-
GER_HD_ICD_ZUSATZKODE_EX
  UND

```

~~UND Keine Behandlungsdiagnose aus der Liste TRA-GER_HD_ND_ICD_EX~~
~~UND (Keine Behandlungsdiagnose aus der Liste TRA-GER_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 TRA-GER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX~~
~~UND Keine Prozedur aus der Liste TRACER_OPS_ZUSATZKODE_EX~~
~~UND Keine Gebührenordnungsnummer aus der Liste TRACER_GOP_EX~~
UND
Behandlungsdatum im Erfassungsjahr.

Daten nach § 295, d.h. eine BSNR muss vorliegen:
Patienten >= 18 Jahre
UND
(Mindestens eine Prozedur aus der Liste TRACER_AMB_OPS
ODER

~~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~~

(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 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

	<p>(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@cbm 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, co- diert@ops EINSIN FilterListe.TRACER_AMB_OPS_ZB UND</p>	<p>Behandlungsquartal im Erfassungsjahr.</p> <p><u>Daten nach § 295 (§140, §73b, §73c), d.h. eine BSNR muss vorliegen: Patienten >= 18 Jahre</u></p> <p><u>UND</u></p> <p><u>(Mindestens eine Prozedur aus der Liste TRACER_AMB_OPS</u></p> <p><u>ODER</u></p> <p><u>(eine Prozedur aus der Liste TRACER_AMB_OPS_ZB, die zusammen mit einer Prozedur (Sekundärkode) aus der Tabelle TRACER_OPS_Z koordiniert wurde))</u></p> <p><u>UND</u></p> <p><u>Fachgruppe in Liste NOSI_FACHGRUPPE</u></p> <p><u>UND</u></p> <p><u>Behandlungsquartal im Erfassungsjahr.</u></p>
--	--	---

295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.OPS.Operationsschlüssel.7/7.2.1 Operationsschlüssel, codiert@ops EINSIN FilterListe.TRACER_OPS_Z
)
)
UND
~~UND~~
~~295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.DIA.Diagnose.6/6.2.1 Diagnose, codiert@icd KEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ICD_EX~~
~~UND~~
~~295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.DIA.Diagnose.6/6.2.1 Diagnose, codiert@icd KEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ND_ICD_EX~~
~~UND~~
~~(~~
~~295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.DIA.Diagnose.6/6.2.1 Diagnose, codiert@icd KEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ICD_ZUS_ICD_EX~~
~~ODER~~
~~295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.DIA.Diagnose.6/6.2.1 Diagnose, codiert@icd KEINSIN FilterListe.TRACER_ZUS_ICD_EX~~
~~)~~
~~UND~~
~~295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.DIA.Diagnose.6/6.2.1 Diagnose, codiert@icd KEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ICD_ZUSATZKODE_EX~~
~~UND~~
~~295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.DIA.Diagnose.6/6.2.1 Diagnose, codiert@icd KEINSIN FilterListe.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~~
~~cbm_295s(295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.ABR.8/8.3 Gebührennummer)@cbm KEINSIN FilterListe.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~~
~~⌋~~
~~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.NDC.Nebendiagnose.Diagnoseschlüssel@icd_KEINSIN_FilterListe.TRACER_HD_ND_ICD_EX~~
~~UND~~
~~⌋~~
~~301.Entlassungsanzeige.ETL.Hauptdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd_KEINSIN_FilterListe.TRA-~~
~~GER_HD_ICD_ZUS_ICD_EX~~
~~ODER~~

	<p>301.Entlassungsanzeige.ETL.Sekundär_Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek KEINSIN FilterListe.TRA- GER_ZUS_ICD_EX → UND 301.Entlassungsanzeige.ETL.Sekundär_Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek KEINSIN FilterListe.TRA- GER_HD_ICD_ZUSATZKODE_EX UND 301.Entlassungsanzeige.ETL.Sekundär_Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek KEINSIN FilterListe.TRA- GER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX UND 301.Entlassungsanzeige.NDC.Sekundär_Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek KEINSIN FilterListe.TRA- GER_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 UND 301.Entlassungsanzeige.ETL.Tag der Entlassung/Verlegung@entldatum INNERHALB Wertebereich.NWTR_IN- DEXJAHR ⇒</p>	
<p>Zeitfilter (NWTR_INDEXJAHR)</p>	<p>01.01.2024<u>2025</u> - 31.12.2024<u>2025</u></p>	<p>Indexleistung im Erfassungsjahr 2024<u>2025</u></p>
<p>Leistungs- und Medikationsfilter</p>	<p>(source(301)@quelle = '301' UND (((301.Entlassungsanzeige.FAB.Operation.Prozedurenschlüssel@ops EINSIN FilterListe.TRACER_STAT_OPS</p>	<p>Daten nach § 301: Daten nach §301: (((Mindestens eine Prozedur aus der Liste TRACER_STAT_OPS</p>

	<p> 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)) <u>UND</u> (301.Entlassungsanzeige.ETL.Hauptdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd KEINSINEINSIN FilterListe.TRA- CER_HD_ICD_EX <u>UNBODER</u> 301.Entlassungsanzeige.ETL.Hauptdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd KEINSINEINSIN FilterListe.TRA- CER_HD_ND_ICD_EX ODER 301.Entlassungsanzeige.NDG.Nebendiagnose.Diagnoseschlüssel@icd KEINSINEINSIN FilterListe.TRA- CER_HD_ND_ICD_EX <u>UNBODER</u> 301.Entlassungsanzeige.ETL.Hauptdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd KEINSINEINSIN FilterListe.TRA- CER_HD_ICD_ZUS_ICD_EX ODER 301.Entlassungsanzeige.ETL.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek KEINSINEINSIN Filter- Liste.TRACER_ZUS_ICD_EX <u>UNBODER</u> 301.Entlassungsanzeige.ETL.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek KEINSINEINSIN Filter- Liste.TRACER_HD_ICD_ZUSATZKODE_EX <u>UNBODER</u> 301.Entlassungsanzeige.ETL.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek KEINSINEINSIN Filter- Liste.TRACER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX <u>UNBODER</u> </p>	<p> ODER eine Prozedur aus der Liste TRA- CER_STAT_OPS_ZB, die zusammen mit einer Prozedur (Sekundärkode) aus der Tabelle TRACER_OPS_Z kodiert wurde) ODERUND (KeEine Hauptdiagnose aus der Liste TRACER_HD_ICD_EX <u>UND Keine</u>ODER Eine Haupt-/ Nebendiagnose aus der Liste TRACER_HD_ND_ICD_EX <u>UND ODER</u> Eine(Keine) Hauptdiagnose aus der Liste TRACER_HD_ICD_ZUS_ICD_EX <u>UND ODER</u> EineKeine Hauptdiagnose (Sekun- därdiagnose) aus der Liste TRA- CER_ZUS_ICD_EX) <u>UND ODER</u> EineKeine Hauptdiagnose aus der Liste TRACER_HD_ICD_ZUSATZ- KODE_EX <u>UND ODER Keine</u> Eine Haupt- oder Nebendiagnose aus der Liste TRA- CER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX <u>UND ODER</u> EineKeine Prozedur aus der Liste </p>
--	---	---

	<p>_____ 301.Entlassungsanzeige.NDG.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek KEINSINEINSIN Filter- Liste.TRACER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX</p> <p>_____ UNODER</p> <p>_____ 301.Entlassungsanzeige.FAB.Operation.Prozedurenschlüssel@ops KEINSINEINSIN FilterListe.TRA- CER_OPS_ZUSATZKODE_EX</p> <p>_____ ODER</p> <p>_____ <u>drg_in_list(301.Rechnungssatz.ENT.Entgeltart; FilterListe.TRACER_DRG_EX)@drg_aus_liste</u></p> <p>_____ UNODER</p> <p>(</p> <p>_____ 301.Entlassungsanzeige.ETL.Hauptdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN FilterListe.ELIXHAUSER_ICD</p> <p>_____ ODER</p> <p>_____ 301.Entlassungsanzeige.NDG.Nebendiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN FilterListe.ELIXHAUSER_ICD</p> <p>_____)</p> <p>_____)</p> <p>_____ ODER</p> <p>_____ <u>301.Entlassungsanzeige.ETL.Hauptdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN FilterListe.WI_ICD_EX</u></p> <p>_____ ODER</p> <p>_____ <u>301.Entlassungsanzeige.NDG.Nebendiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN FilterListe.WI_ICD_EX</u></p> <p>_____ ODER</p> <p>_____ <u>301.Entlassungsanzeige.FAB.Operation.Prozedurenschlüssel@ops EINSIN FilterListe.WI_OPS_EX</u></p> <p>_____ ODER</p> <p>_____ <u>drg_in_list(301.Rechnungssatz.ENT.Entgeltart; FilterListe.WI_DRG_EX)@drg_aus_liste</u></p> <p>_____)</p> <p>_____ UND</p> <p>_____ <u>301.Entlassungsanzeige.ETL.Tag der Entlassung/Verlegung@entldatum INNERHALB Wertebereich.NWITR_ZEITFIL-</u></p> <p>_____ TER</p> <p>_____)</p> <p>_____ ODER</p> <p>(</p> <p>_____ source(kh_ambo)@quelle = '115b'</p> <p>_____ UND</p>	<p>TRACER_OPS_ZUSATZKODE_EX</p> <p>_____ ODER</p> <p>_____ Eine</p> <p>_____ UND Keine DRG aus der Liste TRA- CER_DRG_EX</p> <p>_____ UNODER</p> <p>_____ Mindestens eine Haupt- oder Neben- diagnose der Liste ELIXHAUSER_ICD</p> <p>_____)</p> <p>_____)</p> <p>_____ ODER</p> <p>_____ Mindestens eine Haupt- oder Ne- bendiagnose der Liste WI_ICD_EX</p> <p>_____ ODER</p> <p>_____ Mindestens eine Prozedur aus der Liste WI_OPS_EX</p> <p>_____ ODER</p> <p>_____ Mindestens eine DRG aus der Liste WI_DRG_EX</p> <p>_____)</p> <p>_____ UND</p> <p>_____ Entlassungsdatum im Follow-up Zeitraum</p> <p>_____ Daten nach § 115b:</p> <p>_____ (</p> <p>_____ (</p> <p>_____ (</p> <p>_____ Mindestens eine Prozedur aus der Liste TRACER_AMB_OPS</p>
--	---	--

<pre>((kh_ambo.Ambulante Operation.PRZ.Prozedur.Prozedurenschlüssel@ops EINSIN FilterListe.TRACER_AMB_OPS ODER (kh_ambo.Ambulante Operation.PRZ.Prozedur.Prozedurenschlüssel@ops EINSIN FilterListe.TRA- CER_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 EINSIN FilterListe.TRA- CER_HD_ICD_EX UND ODER kh_ambo.Ambulante Operation.BDG.Behandlungsdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd KEINSIN EINSIN FilterListe.TRA- CER_HD_ND_ICD_EX UND ODER kh_ambo.Ambulante Operation.BDG.Behandlungsdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd KEINSIN EINSIN FilterListe.TRA- CER_HD_ICD_ZUS_ICD_EX UND ODER kh_ambo.Ambulante Operation.BDG.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek KEINSIN EINSIN Filter- Liste.TRACER_ZUS_ICD_EX } ODER UND kh_ambo.Ambulante Operation.BDG.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek KEINSIN EINSIN Filter- Liste.TRACER_HD_ICD_ZUSATZKODE_EX</pre>	<pre>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 UND (EineKeine Behandlungsdiagnose aus der Liste TRACER_HD_ICD_EX UND ODER EineKeine Behandlungsdiagnose aus der Liste TRACER_HD_ND_ICD_EX UND ODER EineKeine Behandlungsdiagnose aus der Liste TRA- CER_HD_ICD_ZUS_ICD_EX UND ODER EineKeine Behandlungsdiagnose (Sekundärdiagnose) aus der Liste TRACER_ZUS_ICD_EX} UND Keine ODER Eine Behandlungsdiagnose aus der Liste TRACER_HD_ICD_ZUSATZ- KODE_EX UND ODER EineKeine Behandlungsdiagnose aus</pre>
---	--

	<p><u>UND ODER</u> kh_ambo.Ambulante Operation.BDG.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek <u>KEINSINEINSIN</u> FilterListe.TRACER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX <u>UND ODER</u> kh_ambo.Ambulante Operation.PRZ.Prozedur.Prozedurenschlüssel@ops <u>KEINSINEINSIN</u> FilterListe.TRACER_OPS_ZUSATZKODE_EX <u>UND ODER</u> ebm_kh_ambo(kh_ambo.Ambulante Operation.ENA.Entgeltart)@ebm <u>KEINSINEINSIN</u> FilterListe.TRACER_GOP_EX <u>UND ODER</u> kh_ambo.Ambulante Operation.BDG.Behandlungsdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd <u>KEINSINEINSIN</u> FilterListe.ELIXHAUSER_ICD) UND kh_ambo.Ambulante Operation.ENA.Tag der Behandlung@datum INNERHALB Wertebereich.NWITR_ZEITFILTER <u>UND</u> kh_ambo.Ambulante Operation.BDG.Behandlungsdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd <u>KEINSINEINSIN</u> FilterListe.ELIXHAUSER_ICD) ODER (source(295k)@quelle = '295k' UND <u>(</u> (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))</p>	<p>der Liste TRACER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX <u>UND ODER</u> <u>EineKeine</u> Prozedur aus der Liste TRACER_OPS_ZUSATZKODE_EX <u>UND KeineODER</u> Eine Gebührenordnungsnummer aus der Liste TRACER_GOP_EX) ODER Mindestens eine Behandlungsdiagnose der Liste ELIXHAUSER_ICD) UND Behandlungsdatum im Follow-up Zeitraum Daten nach § 295, d.h. eine BSNR muss vorliegen: (((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 koordiniert wurde))</p>
--	---	--

	<p>) UND 295k.LED.5/5.3.1@ebm EINSIN FilterListe.TRACER_AMB_GOP) UND (295k.DIA.Diagnose.4/4.2.1@icd KEINSINEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ICD_EX UND ODER 295k.DIA.Diagnose.4/4.2.1@icd KEINSINEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ND_ICD_EX UND ODER 295k.DIA.Diagnose.4/4.2.1@icd KEINSINEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ICD_ZUS_ICD_EX ODER → UND 295k.DIA.Diagnose.4/4.2.1@icd KEINSINEINSIN FilterListe.TRACER_ZUS_ICD_EX UND ODER 295k.DIA.Diagnose.4/4.2.1@icd KEINSINEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ICD_ZUSATZKODE_EX UND ODER 295k.DIA.Diagnose.4/4.2.1@icd KEINSINEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX UND ODER 295k.OPS.Operationsschlüssel.7/7.1.1@ops KEINSINEINSIN FilterListe.TRACER_OPS_ZUSATZKODE_EX UND ODER 295k.LED.5/5.3.1@ebm KEINSINEINSIN FilterListe.TRACER_GOP_EX ODER 295k.DIA.Diagnose.4/4.2.1@icd KEINSINEINSIN 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.NWITR_ZEITFILTER UND</p>	<p>UND Mindestens eine Gebührenordnungsnummer aus der Liste TRACER_AMB_GOP UND (EineKeine Diagnose aus der Liste TRACER_HD_ICD_EX UND ODER KeineEine Diagnose aus der Liste TRACER_HD_ND_ICD_EX UND ODER Eine(Keine Diagnose aus der Liste TRACER_HD_ICD_ZUS_ICD_EX UND ODER EineKeine Diagnose (Sekundärdiagnose) aus der Liste TRACER_ZUS_ICD_EX UND ODER EineKeine Diagnose aus der Liste TRACER_HD_ICD_ZUSATZKODE_EX UND KeineODER Eine Diagnose aus der Liste TRACER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX UND KeineODER Eine Prozedur aus der Liste TRACER_OPS_ZUSATZKODE_EX UND KeineODER Eine Gebührenordnungsnummer aus der Liste TRACER_GOP_EX ODER</p>
--	--	---

	<p>295k.DIA.Diagnose.4/4.2.1@icd-EINSIN-FilterListe.ELIXHAUSER-ICD)) ODER ((source(295s)@quelle = '295_140' <u>ODER</u> 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 (UND ODER 295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.DIA.Diagnose.6/6.2.1 Diagnose, codiert@icd <u>KEINSINEINSIN</u> Filter- Liste.TRACER_HD_ICD_EX UND ODER 295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.DIA.Diagnose.6/6.2.1 Diagnose, codiert@icd <u>KEINSINEINSIN</u> Filter- Liste.TRACER_HD_ND_ICD_EX ODER <u>ODER</u> 295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.DIA.Diagnose.6/6.2.1 Diagnose, codiert@icd <u>KEINSINEINSIN</u> Filter- Liste.TRACER_HD_ICD_ZUS_ICD_EX</p>	<p>Mindestens eine Diagnose aus der Liste ELIXHAUSER_ICD) UND Fachgruppe in Liste NOSI_FACHGRUPPE UND Behandlungsquartal im Follow-up Zeitraum <u>Daten nach § 295 (§140, §73b, §73c), d.h. eine BSNR muss vorliegen: Patienten >= 18 Jahre</u> <u>UND</u> <u>(Mindestens eine Prozedur aus der Liste TRACER_AMB_OPS ODER</u> <u>(eine Prozedur aus der Liste TRACER_AMB_OPS_ZB, die zusammen mit einer Prozedur (Sekundärkode) aus der Tabelle TRACER_OPS_Z kodiert wurde))</u> <u>Eine Diagnose aus der Liste TRACER_HD_ICD_EX</u> <u>ODER</u> <u>Eine Diagnose aus der Liste TRACER_HD_ND_ICD_EX</u> <u>ODER</u></p>
--	--	--

<p><u>ODER</u> 295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.DIA.Diagnose.6/6.2.1 Diagnose, codiert@icd KEINSINEINSIN FilterListe.TRACER_ZUS_ICD_EX</p>	<p>Eine Diagnose aus der Liste TRACER_HD_ICD_ZUS_ICD_EX <u>ODER</u> Eine Diagnose (Sekundärdiagnose) aus der Liste TRACER_ZUS_ICD_EX</p>
<p><u>ODER</u> 295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.DIA.Diagnose.6/6.2.1 Diagnose, codiert@icd KEINSINEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ICD_ZUSATZKODE_EX</p>	<p><u>ODER</u> Eine Diagnose aus der Liste TRACER_HD_ICD_ZUSATZKODE_EX</p>
<p><u>UNB</u><u>ODER</u> 295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.DIA.Diagnose.6/6.2.1 Diagnose, codiert@icd KEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX</p>	<p><u>ODER</u> Eine Diagnose aus der Liste TRACER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX</p>
<p><u>UNB</u><u>ODER</u> 295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.OPS.Operationsschlüssel.7/7.2.1 Operationsschlüssel, codiert@ops KEINSINEINSIN FilterListe.TRACER_OPS_ZUSATZKODE_EX</p>	<p><u>ODER</u> Eine Prozedur aus der Liste TRACER_OPS_ZUSATZKODE_EX</p>
<p><u>ODER</u> 295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.DIA.Diagnose.6/6.2.1 Diagnose, codiert@icd EINSIN FilterListe.ELIXHAUSER_ICD</p>	<p><u>ODER</u> Eine Gebührenordnungsnummer aus der Liste TRACER_GOP_EX</p>
<p>) <u>UND</u> specialist_key(295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.IBH.2/2.2 Lebenslange Arztnummer)@fachgruppe IN FilterListe.NOSI_FACHGRUPPE</p>	<p><u>ODER</u> Mindestens eine Diagnose aus der Liste ELIXHAUSER_ICD</p>
<p>UND 295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.RGI.Abrechnungszeitraum.11/11.2.2 Letzter Tag des Abrechnungszeitraums@endedatum INNERHALB Wertebereich.NWITR_ZEITFILTER</p>	<p>→) <u>UND</u></p>
<p>) 295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.DIA.Diagnose.6/6.2.1 Diagnose, codiert@icd EINSIN FilterListe.ELIXHAUSER_ICD</p>	<p>Fachgruppe in Liste NOSI_FACHGRUPPE</p>
<p><u>ODER</u> € source(301)@quelle = '301'</p>	<p><u>UND</u> Behandlungsquartal im Follow-up Zeitraum</p>
<p><u>UND</u> €</p>	

~~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-~~
~~GER-HD-ICD-ZUS-ICD-EX~~
~~ODER~~
~~301.Entlassungsanzeige.ETL.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd-sek-KEINSIN-FilterListe.TRA-~~
~~GER-ZUS-ICD-EX~~
~~)~~
~~UND~~
~~301.Entlassungsanzeige.ETL.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd-sek-KEINSIN-FilterListe.TRA-~~
~~GER-HD-ICD-ZUSATZKODE-EX~~
~~UND~~
~~301.Entlassungsanzeige.ETL.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd-sek-KEINSIN-FilterListe.TRA-~~
~~GER-HD-ND-ICD-ZUSATZKODE-EX~~
~~UND~~

	<p>301.Entlassungsanzeige.NDC.Sekundär_Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek KEINSIN FilterListe.TRA- GER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX</p> <p>UND</p> <p>301.Entlassungsanzeige.FAB.Operation.Prozedurenschlüssel@ops KEINSIN FilterListe.TRACER_OPS_ZUSATZ- KODE_EX</p> <p>UND</p> <p>NICHT drg_in_list(301.Rechnungssatz.ENT.Entgeltart, FilterListe.TRACER_DRG_EX)@drg_aus_liste</p> <p>UND</p> <p>(</p> <p>301.Entlassungsanzeige.ETL.Hauptdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN FilterListe.ELIXHAUSER_ICD</p> <p>ODER</p> <p>301.Entlassungsanzeige.NDC.Nebendiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN FilterListe.ELIXHAUSER_ICD</p> <p>)</p> <p>ODER</p> <p>301.Entlassungsanzeige.ETL.Hauptdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN FilterListe.WI_ICD_EX</p> <p>ODER</p> <p>301.Entlassungsanzeige.NDC.Nebendiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN FilterListe.WI_ICD_EX</p> <p>ODER</p> <p>301.Entlassungsanzeige.FAB.Operation.Prozedurenschlüssel@ops EINSIN FilterListe.WI_OPS_EX</p> <p>ODER</p> <p>drg_in_list(301.Rechnungssatz.ENT.Entgeltart, FilterListe.WI_DRG_EX)@drg_aus_liste</p> <p>)</p> <p>UND</p> <p>301.Entlassungsanzeige.ETL.Tag der Entlassung/Verlegung@entldatum INNERHALB Wertebereich.NWITR_ZEITFIL- TER</p> <p>)</p>	
<p>Zeitfilter für Vor- lauf/Follow-up (NWITR _ZEITFILTER)</p>	<p>01.01.2024<u>2025</u> - 31.12.2024<u>2025</u></p>	<p>Zeitraum 2024<u>2025</u></p>

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 (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
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, 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, 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, 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, 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, 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, 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, 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, 5377n0, 5377n1, 5377n2, 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,

<p>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, 539363, 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,</p>
--

<p>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, 5530x, 5530y, 55310, 55311, 55313x, 55314, 55315, 553171, 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, 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, 557502, 55750x, 557520, 557521, 557522, 55752x, 557530, 557531, 557532, 55753x, 557540, 557541, 557542, 55754x, 557560, 557561, 557562, 55756x, 557570, 557571, 557572, 55757x, 557580, 557581, 557582, 55758x, 557590, 557591, 557592, 55759x, 5575x0, 5575x1, 5575x2, 5575xx, 5575y, 557600, 557601, 557602, 55760x, 557610, 557611, 557612, 55761x, 557620, 557621, 557622, 55762x, 557630, 557631, 557632, 55763x, 557640, 557641, 557642, 55764x, 557650, 557651, 557652, 55765x, 557660, 557661, 557662, 55766x, 557670, 557671, 557672, 55767x, 557680, 557681, 557682, 55768x, 5576x0, 5576x1, 5576x2, 5576xx, 5576y, 557700, 557701, 557702, 55770x, 557710, 557711, 557712, 55771x, 557720, 557721, 557722, 55772x, 557730, 557731, 557732, 55773x, 557740, 557741, 557742, 55774x, 5577x0, 5577x1, 5577x2, 5577xx, 5577y, 557840, 557841, 557842, 557850, 557851, 557852, 557860, 557861, 557862, 557870, 557871, 557872, 557880, 557881, 557882, 5578x0, 5578x1, 5578x2, 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, 559045, 559050, 559051, 559052, 559053, 559055, 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, 560310, 560311, 560312, 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,</p>
--

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, 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,

<p>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, 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,</p>

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, 5790qd, 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, 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,

<p>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,</p>

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, 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, 579a1s, 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,

<p>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, 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, 579bxе, 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,</p>

<p>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, 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, 5802a, 5802b, 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, 580a0, 580a1, 580ax, 580ay, 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,</p>
--

	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, 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, 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, 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, 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, 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, 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, J45.00, J45.01, J45.02, J45.03, J45.04, J45.05, J45.09, J45.10, J45.11, J45.12, J45.13, J45.14, J45.15, J45.19, J45.80, J45.81, J45.82, J45.83, J45.84, J45.85, J45.89, J45.90, J45.91, J45.92, J45.93, J45.94, J45.95, J45.99, J46, J47, J60, J61, J61.0, J61.1, 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, J67.00, J67.01, J67.10, J67.11, J67.20, J67.21, J67.30, J67.31, J67.40, J67.41, J67.50, J67.51, J67.60, J67.61, J67.70, J67.71, J67.80, J67.81, J67.90, J67.91, 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, K70.40, K70.41, K70.42, K70.48, K70.9, K71.1, K71.3, K71.4, K71.5, K71.7, K72.0, 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
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, 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

<p>WI_OPS_EX</p>	<p>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, 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</p>
------------------	---

Lieferzeiträume

Lieferquartal	Zeitraum für Erstlieferung	Zeitraum für Prüfung (Prüffrist)
3. Quartal 2024/2025	2024/2025 -07-01 bis 2024/2025 -07-15	2024/2025 -07-16 bis 2024/2025 -07-31
4. Quartal 2024/2025	2024/2025 -10-01 bis 2024/2025 -10-15	2024/2025 -10-16 bis 2024/2025 -10-31
1. Quartal 2025/2026	2025/2026 -01-15 bis 2025/2026 -01-31	2025/2026 -02-01 bis 2025/2026 -02-15
2. Quartal 2025/2026	2025/2026 -04-01 bis 2025/2026 -04-15	2025/2026 -04-16 bis 2025/2026 -04-30
3. Quartal 2025/2026	2025/2026 -07-01 bis 2025/2026 -07-15	2025/2026 -07-16 bis 2025/2026 -07-31
4. Quartal 2025/2026	2025/2026 -10-01 bis 2025/2026 -10-15	2025/2026 -10-16 bis 2025/2026 -10-31
1. Quartal 2026/2027	2026/2027 -01-15 bis 2026/2027 -01-31	2026/2027 -02-01 bis 2026/2027 -02-15
2. Quartal 2026/2027	2026/2027 -04-01 bis 2026/2027 -04-15	2026/2027 -04-16 bis 2026/2027 -04-30
3. Quartal 2026/2027	2026/2027 -07-01 bis 2026/2027 -07-15	2026/2027 -07-16 bis 2026/2027 -07-31



Spezifikation NWITR

Anwenderinformation für das Modul „Nosokomiale Wundinfektionen – Tracer“

Indexjahr **20242025**

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 ((<u>source(301)@quelle = '301'</u> UND (<u>301.Entlassungsanzeige.FAB.Operation.Prozedurenschlüssel@ops EINSIN FilterListe.TRACER_STAT_OPS</u> ODER (<u>301.Entlassungsanzeige.FAB.Operation.Prozedurenschlüssel@ops EINSIN FilterListe.TRACER_STAT_OPS_ZB</u>) UND <u>301.Entlassungsanzeige.FAB.Operation.Prozedurenschlüssel@ops EINSIN FilterListe.TRACER_OPS_Z</u>)))))) UND <u>301.Entlassungsanzeige.ETL.Hauptdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd KEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ICD_EX</u> UND <u>301.Entlassungsanzeige.ETL.Hauptdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd KEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ND_ICD_EX</u> UND </pre>	<p><u>Daten nach § 301:</u> 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)) <u>UND Keine Hauptdiagnose aus der Liste TRACER_HD_ICD_EX</u> <u>UND Keine Hauptdiagnose aus der Liste TRACER_HD_ND_ICD_EX</u> <u>UND (Keine Hauptdiagnose aus der Liste TRACER_HD_ICD_ZUS_ICD_EX</u> <u>UND Keine Hauptdiagnose (Sekundärdiagnose) aus der Liste TRACER_ZUS_ICD_EX)</u></p>

<p>301.Entlassungsanzeige.NDC.Nebendiagnose.Diagnoseschlüssel@icd KEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ND_ICD_EX UND (301.Entlassungsanzeige.ETL.Hauptdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd KEINSIN FilterListe.TRA GER_HD_ICD_ZUS_ICD_EX ODER 301.Entlassungsanzeige.ETL.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek KEINSIN FilterListe.TRA GER_ZUS_ICD_EX) UND 301.Entlassungsanzeige.ETL.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek KEINSIN FilterListe.TRA GER_HD_ICD_ZUSATZKODE_EX UND 301.Entlassungsanzeige.ETL.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek KEINSIN FilterListe.TRA GER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX UND 301.Entlassungsanzeige.NDC.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek KEINSIN FilterListe.TRA GER_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 UND UND 301.Entlassungsanzeige.ETL.Tag der Entlassung/Verlegung@entldatum INNERHALB Wertebereich.NWITR_IN- DEXJAHR) ODER (</p>	<p>UND Keine Hauptdiagnose aus der Liste TRACER_HD_ICD_ZUSATZ- KODE_EX UND Keine Haupt- oder Nebendiag- nose aus der Liste TRA- GER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX UND Keine Prozedur aus der Liste TRACER_OPS_ZUSATZKODE_EX UND Keine DRG aus der Liste TRA- GER_DRG_EX UND Entlassungsdatum im Erfassungs- jahr. Daten nach § 115b: Patienten >= 18 Jahre UND (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- diziert wurde)) UND Mindestens eine Gebührenord- nungsnummer aus der Liste TRA- CER_AMB_GOP UND Keine Behandlungsdiagnose aus der Liste TRACER_HD_ICD_EX</p>
--	---

```

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.TRA-
CER_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-
GER_HD_ICD_EX
  UND
  )—kh_ambo.Ambulante Operation.BDG.Behandlungsdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd KEINSIN FilterListe.TRA-
GER_HD_ND_ICD_EX
  UND
  )—kh_ambo.Ambulante Operation.BDG.Behandlungsdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd KEINSIN FilterListe.TRA-
GER_HD_ICD_ZUS_ICD_EX
  ODER
  )—kh_ambo.Ambulante Operation.BDG.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek KEINSIN FilterListe.TRA-
GER_ZUS_ICD_EX
  UND
  )—kh_ambo.Ambulante Operation.BDG.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek KEINSIN FilterListe.TRA-
GER_HD_ICD_ZUSATZKODE_EX
  UND

```

~~UND Keine Behandlungsdiagnose aus der Liste TRA-GER_HD_ND_ICD_EX~~
~~UND (Keine Behandlungsdiagnose aus der Liste TRA-GER_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 TRA-GER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX~~
~~UND Keine Prozedur aus der Liste TRACER_OPS_ZUSATZKODE_EX~~
~~UND Keine Gebührenordnungsnummer aus der Liste TRACER_GOP_EX~~
 UND
 Behandlungsdatum im Erfassungsjahr.

Daten nach § 295, d.h. eine BSNR muss vorliegen:
 Patienten >= 18 Jahre
 UND
 (Mindestens eine Prozedur aus der Liste TRACER_AMB_OPS
 ODER

<pre> kh_ambo.Ambulante Operation.BDG.Sekundär Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek KEINSIN FilterListe.TRA- GER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX UND kh_ambo.Ambulante Operation.PRZ.Prozedur.Prozedurenschlüssel@ops KEINSIN FilterListe.TRACER_OPS_ZU- SATZKODE_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 </pre>	<p>(eine Prozedur aus der Liste TRA- CER_AMB_OPS_ZB, die zusammen mit einer Prozedur (Sekundärkode) aus der Tabelle TRACER_OPS_Z kodierte wurde)) UND Mindestens eine Gebührenord- nungsnummer aus der Liste TRA- CER_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 (Sekundärdiag- nose) aus der Liste TRA- CER_ZUS_ICD_EX) UND Keine Diagnose aus der Liste TRACER_HD_ICD_ZUSATZKODE_EX UND Keine Diagnose aus der Liste TRACER_HD_ND_ICD_ZUSATZ- KODE_EX UND Keine Prozedur aus der Liste TRACER_OPS_ZUSATZKODE_EX UND Keine Gebührenordnungsnum- mer aus der Liste TRACER_GOP_EX UND Fachgruppe in Liste NOSI_FACH- GRUPPE UND</p>
---	---

	<p>(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@cbm 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, co- codiert@ops EINSIN FilterListe.TRACER_AMB_OPS_ZB UND</p>	<p>Behandlungsquartal im Erfassungsjahr.</p> <p><u>Daten nach § 295 (§140, §73b, §73c), d.h. eine BSNR muss vorliegen: Patienten >= 18 Jahre</u></p> <p><u>UND</u></p> <p><u>(Mindestens eine Prozedur aus der Liste TRACER_AMB_OPS</u></p> <p><u>ODER</u></p> <p><u>(eine Prozedur aus der Liste TRACER_AMB_OPS_ZB, die zusammen mit einer Prozedur (Sekundärkode) aus der Tabelle TRACER_OPS_Z koordiniert wurde))</u></p> <p><u>UND</u></p> <p><u>Fachgruppe in Liste NOSI_FACHGRUPPE</u></p> <p><u>UND</u></p> <p><u>Behandlungsquartal im Erfassungsjahr.</u></p>
--	--	---

295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.OPS.Operationsschlüssel.7/7.2.1 Operationsschlüssel, codiert@ops EINSIN FilterListe.TRACER_OPS_Z
)
)
 UND
~~UND~~
~~295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.DIA.Diagnose.6/6.2.1 Diagnose, codiert@icd KEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ICD_EX~~
~~UND~~
~~295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.DIA.Diagnose.6/6.2.1 Diagnose, codiert@icd KEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ND_ICD_EX~~
~~UND~~
~~(~~
~~295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.DIA.Diagnose.6/6.2.1 Diagnose, codiert@icd KEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ICD_ZUS_ICD_EX~~
~~ODER~~
~~295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.DIA.Diagnose.6/6.2.1 Diagnose, codiert@icd KEINSIN FilterListe.TRACER_ZUS_ICD_EX~~
~~)~~
~~UND~~
~~295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.DIA.Diagnose.6/6.2.1 Diagnose, codiert@icd KEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ICD_ZUSATZKODE_EX~~
~~UND~~
~~295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.DIA.Diagnose.6/6.2.1 Diagnose, codiert@icd KEINSIN FilterListe.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~~
~~cbm_295s(295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.ABR.8/8.3 Gebührennummer)@cbm KEINSIN FilterListe.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~~
~~⌋~~
~~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.NDC.Nebendiagnose.Diagnoseschlüssel@icd_KEINSIN_FilterListe.TRACER_HD_ND_ICD_EX~~
~~UND~~
~~⌋~~
~~301.Entlassungsanzeige.ETL.Hauptdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd_KEINSIN_FilterListe.TRA-~~
~~GER_HD_ICD_ZUS_ICD_EX~~
~~ODER~~

	<p>301.Entlassungsanzeige.ETL.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek KEINSIN FilterListe.TRA-GER-ZUS-ICD-EX → UND 301.Entlassungsanzeige.ETL.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek KEINSIN FilterListe.TRA-GER-HD-ICD-ZUSATZKODE-EX UND 301.Entlassungsanzeige.ETL.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek KEINSIN FilterListe.TRA-GER-HD-ND-ICD-ZUSATZKODE-EX UND 301.Entlassungsanzeige.NDC.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek KEINSIN FilterListe.TRA-GER-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.Tag der Entlassung/Verlegung@entldatum INNERHALB Wertebereich.NWTR_INDEXJAHR ⇒</p>	
<p>Zeitfilter (NWTR_INDEXJAHR)</p>	<p>01.01.2024<u>2025</u> - 31.12.2024<u>2025</u></p>	<p>Indexleistung im Erfassungsjahr 2024<u>2025</u></p>
<p>Leistungs- und Medikationsfilter</p>	<p>(<u>source(301)@quelle = '301'</u> UND ((((301.Entlassungsanzeige.FAB.Operation.Prozedurenschlüssel@ops EINSIN FilterListe.TRACER_STAT_OPS</p>	<p>Daten nach § 301: Daten nach §301: (((Mindestens eine Prozedur aus der Liste TRACER_STAT_OPS</p>

	<p> 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)) <u>UND</u> (301.Entlassungsanzeige.ETL.Hauptdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd KEINSINEINSIN FilterListe.TRA- CER_HD_ICD_EX <u>UNBODER</u> 301.Entlassungsanzeige.ETL.Hauptdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd KEINSINEINSIN FilterListe.TRA- CER_HD_ND_ICD_EX ODER 301.Entlassungsanzeige.NDG.Nebendiagnose.Diagnoseschlüssel@icd KEINSINEINSIN FilterListe.TRA- CER_HD_ND_ICD_EX <u>UNBODER</u> 301.Entlassungsanzeige.ETL.Hauptdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd KEINSINEINSIN FilterListe.TRA- CER_HD_ICD_ZUS_ICD_EX ODER 301.Entlassungsanzeige.ETL.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek KEINSINEINSIN Filter- Liste.TRACER_ZUS_ICD_EX <u>UNBODER</u> 301.Entlassungsanzeige.ETL.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek KEINSINEINSIN Filter- Liste.TRACER_HD_ICD_ZUSATZKODE_EX <u>UNBODER</u> 301.Entlassungsanzeige.ETL.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek KEINSINEINSIN Filter- Liste.TRACER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX <u>UNBODER</u> </p>	<p> ODER eine Prozedur aus der Liste TRA- CER_STAT_OPS_ZB, die zusammen mit einer Prozedur (Sekundärkode) aus der Tabelle TRACER_OPS_Z kodiert wurde) ODERUND (KeEine Hauptdiagnose aus der Liste TRACER_HD_ICD_EX <u>UND Keine</u>ODER Eine Haupt-/ Nebendiagnose aus der Liste TRACER_HD_ND_ICD_EX <u>UND ODER</u> Eine(Keine) Hauptdiagnose aus der Liste TRACER_HD_ICD_ZUS_ICD_EX <u>UND ODER</u> EineKeine Hauptdiagnose (Sekun- därdiagnose) aus der Liste TRA- CER_ZUS_ICD_EX) <u>UND ODER</u> EineKeine Hauptdiagnose aus der Liste TRACER_HD_ICD_ZUSATZ- KODE_EX <u>UND ODER Keine</u> Eine Haupt- oder Nebendiagnose aus der Liste TRA- CER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX <u>UND ODER</u> EineKeine Prozedur aus der Liste </p>
--	---	---

	<p>_____ 301.Entlassungsanzeige.NDG.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek KEINSINEINSIN Filter- Liste.TRACER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX UNODER _____ 301.Entlassungsanzeige.FAB.Operation.Prozedurenschlüssel@ops KEINSINEINSIN FilterListe.TRA- CER_OPS_ZUSATZKODE_EX ODER <u>drg_in_list(301.Rechnungssatz.ENT.Entgeltart; FilterListe.TRACER_DRG_EX)@drg_aus_liste</u> UNODER (_____ 301.Entlassungsanzeige.ETL.Hauptdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN FilterListe.ELIXHAUSER_ICD ODER _____ 301.Entlassungsanzeige.NDG.Nebendiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN FilterListe.ELIXHAUSER_ICD _____) _____) ODER <u>301.Entlassungsanzeige.ETL.Hauptdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN FilterListe.WI_ICD_EX</u> ODER <u>301.Entlassungsanzeige.NDG.Nebendiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN FilterListe.WI_ICD_EX</u> ODER <u>301.Entlassungsanzeige.FAB.Operation.Prozedurenschlüssel@ops EINSIN FilterListe.WI_OPS_EX</u> ODER <u>drg_in_list(301.Rechnungssatz.ENT.Entgeltart; FilterListe.WI_DRG_EX)@drg_aus_liste</u> _____) UND <u>301.Entlassungsanzeige.ETL.Tag der Entlassung/Verlegung@entldatum INNERHALB Wertebereich.NWITR_ZEITFIL-</u> <u>TER</u> _____) ODER (source(kh_ambo)@quelle = '115b' UND</p>	<p>TRACER_OPS_ZUSATZKODE_EX ODER Eine UND Keine DRG aus der Liste TRA- CER_DRG_EX UNODER Mindestens eine Haupt- oder Neben- diagnose der Liste ELIXHAUSER_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</p>
--	---	---

<pre>((kh_ambo.Ambulante Operation.PRZ.Prozedur.Prozedurenschlüssel@ops EINSIN FilterListe.TRACER_AMB_OPS ODER (kh_ambo.Ambulante Operation.PRZ.Prozedur.Prozedurenschlüssel@ops EINSIN FilterListe.TRA- CER_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 EINSIN FilterListe.TRA- CER_HD_ICD_EX UND ODER kh_ambo.Ambulante Operation.BDG.Behandlungsdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd KEINSIN EINSIN FilterListe.TRA- CER_HD_ND_ICD_EX UND ODER kh_ambo.Ambulante Operation.BDG.Behandlungsdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd KEINSIN EINSIN FilterListe.TRA- CER_HD_ICD_ZUS_ICD_EX UND ODER kh_ambo.Ambulante Operation.BDG.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek KEINSIN EINSIN Filter- Liste.TRACER_ZUS_ICD_EX } ODER) UND kh_ambo.Ambulante Operation.BDG.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek KEINSIN EINSIN Filter- Liste.TRACER_HD_ICD_ZUSATZKODE_EX</pre>	<pre>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 UND (EineKeine Behandlungsdiagnose aus der Liste TRACER_HD_ICD_EX UND ODER EineKeine Behandlungsdiagnose aus der Liste TRACER_HD_ND_ICD_EX UND ODER EineKeine Behandlungsdiagnose aus der Liste TRA- CER_HD_ICD_ZUS_ICD_EX UND ODER EineKeine Behandlungsdiagnose (Sekundärdiagnose) aus der Liste TRACER_ZUS_ICD_EX} UND Keine ODER Eine Behandlungsdiagnose aus der Liste TRACER_HD_ICD_ZUSATZ- KODE_EX UND ODER EineKeine Behandlungsdiagnose aus</pre>
---	--

	<p><u>UND ODER</u> kh_ambo.Ambulante Operation.BDG.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek <u>KEINSINEINSIN</u> FilterListe.TRACER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX <u>UND ODER</u> kh_ambo.Ambulante Operation.PRZ.Prozedur.Prozedurenschlüssel@ops <u>KEINSINEINSIN</u> FilterListe.TRACER_OPS_ZUSATZKODE_EX <u>UND ODER</u> ebm_kh_ambo(kh_ambo.Ambulante Operation.ENA.Entgeltart)@ebm <u>KEINSINEINSIN</u> FilterListe.TRACER_GOP_EX <u>UND ODER</u> kh_ambo.Ambulante Operation.BDG.Behandlungsdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd <u>KEINSINEINSIN</u> FilterListe.ELIXHAUSER_ICD) UND kh_ambo.Ambulante Operation.ENA.Tag der Behandlung@datum INNERHALB Wertebereich.NWITR_ZEITFILTER <u>UND</u> kh_ambo.Ambulante Operation.BDG.Behandlungsdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd <u>KEINSINEINSIN</u> FilterListe.ELIXHAUSER_ICD) ODER (source(295k)@quelle = '295k' UND <u>(</u> (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))</p>	<p>der Liste TRACER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX <u>UND ODER</u> <u>EineKeine</u> Prozedur aus der Liste TRACER_OPS_ZUSATZKODE_EX <u>UND KeineODER</u> Eine Gebührenordnungsnummer aus der Liste TRACER_GOP_EX) ODER Mindestens eine Behandlungsdiagnose der Liste ELIXHAUSER_ICD) UND Behandlungsdatum im Follow-up Zeitraum Daten nach § 295, d.h. eine BSNR muss vorliegen: (((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 koordiniert wurde)))</p>
--	---	---

	<p>) UND 295k.LED.5/5.3.1@ebm EINSIN FilterListe.TRACER_AMB_GOP) UND (295k.DIA.Diagnose.4/4.2.1@icd KEINSINEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ICD_EX UND ODER 295k.DIA.Diagnose.4/4.2.1@icd KEINSINEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ND_ICD_EX UND ODER 295k.DIA.Diagnose.4/4.2.1@icd KEINSINEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ICD_ZUS_ICD_EX ODER → UND 295k.DIA.Diagnose.4/4.2.1@icd KEINSINEINSIN FilterListe.TRACER_ZUS_ICD_EX UND ODER 295k.DIA.Diagnose.4/4.2.1@icd KEINSINEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ICD_ZUSATZKODE_EX UND ODER 295k.DIA.Diagnose.4/4.2.1@icd KEINSINEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX UND ODER 295k.OPS.Operationsschlüssel.7/7.1.1@ops KEINSINEINSIN FilterListe.TRACER_OPS_ZUSATZKODE_EX UND ODER 295k.LED.5/5.3.1@ebm KEINSINEINSIN FilterListe.TRACER_GOP_EX ODER 295k.DIA.Diagnose.4/4.2.1@icd KEINSINEINSIN 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.NWITR_ZEITFILTER UND</p>	<p>UND Mindestens eine Gebührenordnungsnummer aus der Liste TRACER_AMB_GOP UND (EineKeine Diagnose aus der Liste TRACER_HD_ICD_EX UND ODER KeineEine Diagnose aus der Liste TRACER_HD_ND_ICD_EX UND ODER Eine(Keine Diagnose aus der Liste TRACER_HD_ICD_ZUS_ICD_EX UND ODER EineKeine Diagnose (Sekundärdiagnose) aus der Liste TRACER_ZUS_ICD_EX UND ODER EineKeine Diagnose aus der Liste TRACER_HD_ICD_ZUSATZKODE_EX UND KeineODER Eine Diagnose aus der Liste TRACER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX UND KeineODER Eine Prozedur aus der Liste TRACER_OPS_ZUSATZKODE_EX UND KeineODER Eine Gebührenordnungsnummer aus der Liste TRACER_GOP_EX ODER</p>
--	--	---

	<p>295k.DIA.Diagnose.4/4.2.1@icd-EINSIN-FilterListe.ELIXHAUSER-ICD)) ODER ((source(295s)@quelle = '295_140' <u>ODER</u> 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 (UND ODER 295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.DIA.Diagnose.6/6.2.1 Diagnose, codiert@icd <u>KEINSINEINSIN</u> Filter- Liste.TRACER_HD_ICD_EX UND ODER 295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.DIA.Diagnose.6/6.2.1 Diagnose, codiert@icd <u>KEINSINEINSIN</u> Filter- Liste.TRACER_HD_ND_ICD_EX ODER <u>ODER</u> 295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.DIA.Diagnose.6/6.2.1 Diagnose, codiert@icd <u>KEINSINEINSIN</u> Filter- Liste.TRACER_HD_ICD_ZUS_ICD_EX</p>	<p>Mindestens eine Diagnose aus der Liste ELIXHAUSER_ICD) UND Fachgruppe in Liste NOSI_FACHGRUPPE UND Behandlungsquartal im Follow-up Zeitraum <u>Daten nach § 295 (§140, §73b, §73c), d.h. eine BSNR muss vorliegen: Patienten >= 18 Jahre</u> <u>UND</u> <u>(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))</u> <u>Eine Diagnose aus der Liste TRACER_HD_ICD_EX</u> <u>ODER</u> <u>Eine Diagnose aus der Liste TRACER_HD_ND_ICD_EX</u> <u>ODER</u></p>
--	--	--

<p><u>ODER</u> 295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.DIA.Diagnose.6/6.2.1 Diagnose, codiert@icd KEINSINEINSIN FilterListe.TRACER_ZUS_ICD_EX</p>	<p>Eine Diagnose aus der Liste TRACER_HD_ICD_ZUS_ICD_EX <u>ODER</u> Eine Diagnose (Sekundärdiagnose) aus der Liste TRACER_ZUS_ICD_EX</p>
<p><u>ODER</u> 295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.DIA.Diagnose.6/6.2.1 Diagnose, codiert@icd KEINSINEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ICD_ZUSATZKODE_EX</p>	<p><u>ODER</u> Eine Diagnose aus der Liste TRACER_HD_ICD_ZUSATZKODE_EX</p>
<p>UND 295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.DIA.Diagnose.6/6.2.1 Diagnose, codiert@icd KEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX</p>	<p><u>ODER</u> Eine Diagnose aus der Liste TRACER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX</p>
<p>UND 295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.OPS.Operationsschlüssel.7/7.2.1 Operationsschlüssel, codiert@ops KEINSINEINSIN FilterListe.TRACER_OPS_ZUSATZKODE_EX</p>	<p><u>ODER</u> Eine Prozedur aus der Liste TRACER_OPS_ZUSATZKODE_EX</p>
<p><u>ODER</u> 295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.DIA.Diagnose.6/6.2.1 Diagnose, codiert@icd EINSIN FilterListe.ELIXHAUSER_ICD</p>	<p><u>ODER</u> Eine Gebührenordnungsnummer aus der Liste TRACER_GOP_EX</p>
<p>) <u>UND</u> specialist_key(295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.IBH.2/2.2 Lebenslange Arztnummer)@fachgruppe IN FilterListe.NOSI_FACHGRUPPE</p>	<p><u>ODER</u> Mindestens eine Diagnose aus der Liste ELIXHAUSER_ICD</p>
<p>UND 295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.RGI.Abrechnungszeitraum.11/11.2.2 Letzter Tag des Abrechnungszeitraums@endedatum INNERHALB Wertebereich.NWITR_ZEITFILTER</p>	<p>→) <u>UND</u></p>
<p>) 295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.DIA.Diagnose.6/6.2.1 Diagnose, codiert@icd EINSIN FilterListe.ELIXHAUSER_ICD</p>	<p>Fachgruppe in Liste NOSI_FACHGRUPPE</p>
<p><u>ODER</u> € source(301)@quelle = '301'</p>	<p><u>UND</u> Behandlungsquartal im Follow-up Zeitraum</p>
<p><u>UND</u> €</p>	

~~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-~~
~~GER-HD-ICD-ZUS-ICD-EX~~
~~ODER~~
~~301.Entlassungsanzeige.ETL.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd-sek-KEINSIN-FilterListe.TRA-~~
~~GER-ZUS-ICD-EX~~
~~)~~
~~UND~~
~~301.Entlassungsanzeige.ETL.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd-sek-KEINSIN-FilterListe.TRA-~~
~~GER-HD-ICD-ZUSATZKODE-EX~~
~~UND~~
~~301.Entlassungsanzeige.ETL.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd-sek-KEINSIN-FilterListe.TRA-~~
~~GER-HD-ND-ICD-ZUSATZKODE-EX~~
~~UND~~

	<p>301.Entlassungsanzeige.NDC.Sekundär_Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek KEINSIN FilterListe.TRA- GER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX</p> <p>UND</p> <p>301.Entlassungsanzeige.FAB.Operation.Prozedurenschlüssel@ops KEINSIN FilterListe.TRACER_OPS_ZUSATZ- KODE_EX</p> <p>UND</p> <p>NICHT drg_in_list(301.Rechnungssatz.ENT.Entgeltart, FilterListe.TRACER_DRG_EX)@drg_aus_liste</p> <p>UND</p> <p>(</p> <p>301.Entlassungsanzeige.ETL.Hauptdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN FilterListe.ELIXHAUSER_ICD</p> <p>ODER</p> <p>301.Entlassungsanzeige.NDC.Nebendiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN FilterListe.ELIXHAUSER_ICD</p> <p>)</p> <p>ODER</p> <p>301.Entlassungsanzeige.ETL.Hauptdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN FilterListe.WI_ICD_EX</p> <p>ODER</p> <p>301.Entlassungsanzeige.NDC.Nebendiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN FilterListe.WI_ICD_EX</p> <p>ODER</p> <p>301.Entlassungsanzeige.FAB.Operation.Prozedurenschlüssel@ops EINSIN FilterListe.WI_OPS_EX</p> <p>ODER</p> <p>drg_in_list(301.Rechnungssatz.ENT.Entgeltart, FilterListe.WI_DRG_EX)@drg_aus_liste</p> <p>)</p> <p>UND</p> <p>301.Entlassungsanzeige.ETL.Tag der Entlassung/Verlegung@entldatum INNERHALB Wertebereich.NWITR_ZEITFIL- TER</p> <p>)</p>	
<p>Zeitfilter für Vor- lauf/Follow-up (NWITR _ZEITFILTER)</p>	<p>01.01.20242025 - 31.12.20242025</p>	<p>Zeitraum 20242025</p>

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 (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
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, 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, 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,

<p>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, 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,</p>

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, 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, 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, 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, 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,

<p>5377f1, 5377f2, 5377f3, 5377f4, 5377fx, 5377g0, 5377g1, 5377g2, 5377h0, 5377hx, 5377j, 5377m0, 5377m1, 5377n0, 5377n1, 5377n2, 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,</p>
--

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, 539363, 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, 5530x, 5530y, 55310, 55311, 55313x, 55314, 55315, 553171, 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, 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, 557502, 55750x, 557520, 557521, 557522, 55752x, 557530, 557531, 557532, 55753x, 557540, 557541, 557542, 55754x, 557560, 557561, 557562, 55756x, 557570, 557571, 557572, 55757x, 557580, 557581, 557582, 55758x, 557590, 557591, 557592, 55759x, 5575x0, 5575x1, 5575x2, 5575xx, 5575y, 557600, 557601, 557602, 55760x, 557610, 557611, 557612, 55761x, 557620, 557621, 557622, 55762x, 557630, 557631, 557632, 55763x, 557640, 557641, 557642, 55764x, 557650, 557651, 557652, 55765x, 557660, 557661, 557662, 55766x, 557670, 557671, 557672, 55767x, 557680, 557681, 557682, 55768x, 5576x0, 5576x1, 5576x2, 5576xx, 5576y, 557700, 557701, 557702, 55770x, 557710, 557711, 557712, 55771x, 557720, 557721, 557722, 55772x, 557730, 557731, 557732, 55773x, 557740, 557741, 557742, 55774x, 5577x0, 5577x1, 5577x2, 5577xx, 5577y, 557840, 557841, 557842, 557850, 557851, 557852, 557860, 557861, 557862, 557870, 557871, 557872, 557880, 557881, 557882, 5578x0, 5578x1, 5578x2, 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, 559045, 559050, 559051, 559052, 559053, 559055, 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, 560310, 560311, 560312, 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,

<p>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, 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,</p>
--

<p>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, 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,</p>

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, 5790qd, 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, 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,

<p>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,</p>

<p>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, 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, 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,</p>

<p>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, 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, 5802a, 5802b, 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, 580a0, 580a1, 580ax, 580ay, 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,</p>
--

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, 5812h9, 5812he, 5812hf, 5812hg, 5812hh, 5812hj, 5812hk, 5812hm, 5812hn,

<p>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, 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,</p>

	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, 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, 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, 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, J45.00, J45.01, J45.02, J45.03, J45.04, J45.05, J45.09, J45.10, J45.11, J45.12, J45.13, J45.14, J45.15, J45.19, J45.80, J45.81, J45.82, J45.83, J45.84, J45.85, J45.89, J45.90, J45.91, J45.92, J45.93, J45.94, J45.95, J45.99, J46, J47, J60, J61, J61.0, J61.1, 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, J67.00, J67.01, J67.10, J67.11, J67.20, J67.21, J67.30, J67.31, J67.40, J67.41, J67.50, J67.51, J67.60, J67.61, J67.70, J67.71, J67.80, J67.81, J67.90, J67.91, 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, K70.40, K70.41, K70.42, K70.48, K70.9, K71.1, K71.3, K71.4, K71.5, K71.7, K72.0, 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
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, 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, 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 2024/2025	2024/2025 -07-01 bis 2024/2025 -07-15	2024/2025 -07-16 bis 2024/2025 -07-31
4. Quartal 2024/2025	2024/2025 -10-01 bis 2024/2025 -10-15	2024/2025 -10-16 bis 2024/2025 -10-31
1. Quartal 2025/2026	2025/2026 -01-15 bis 2025/2026 -01-31	2025/2026 -02-01 bis 2025/2026 -02-15
2. Quartal 2025/2026	2025/2026 -04-01 bis 2025/2026 -04-15	2025/2026 -04-16 bis 2025/2026 -04-30
3. Quartal 2025/2026	2025/2026 -07-01 bis 2025/2026 -07-15	2025/2026 -07-16 bis 2025/2026 -07-31
4. Quartal 2025/2026	2025/2026 -10-01 bis 2025/2026 -10-15	2025/2026 -10-16 bis 2025/2026 -10-31
1. Quartal 2026/2027	2026/2027 -01-15 bis 2026/2027 -01-31	2026/2027 -02-01 bis 2026/2027 -02-15
2. Quartal 2026/2027	2026/2027 -04-01 bis 2026/2027 -04-15	2026/2027 -04-16 bis 2026/2027 -04-30
3. Quartal 2026/2027	2026/2027 -07-01 bis 2026/2027 -07-15	2026/2027 -07-16 bis 2026/2027 -07-31



Spezifikation NWIWI

Anwenderinformation für das Modul „Nosokomiale Wundinfektionen – postoperative Wundinfektionen“

Indexjahr 2025

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	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 (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

	<p>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 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</p>	<p>(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 (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</p>
--	--	--

	<p>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 ((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 (</p>	<p>(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 (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</p>
--	---	--

	(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_IN- DEXJAHR	UND Keine Prozedur aus der Liste WI_OPS_EX UND keine DRG aus der Liste WI_DRG_EX UND Entlassungsdatum im Erfassungs- zeitraum
Zeitfilter (NWIWI_ INDEXJAHR)	01.01.2025 – 31.12.2025	Indexleistung in Erfassungsjahr 2025
Leistungs- und Medikationsfilter	(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	Daten nach §301: (((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)

	<p>301.Entlassungsanzeige.FAB.Operation.Prozedurenschlüssel@ops EINSIN FilterListe.TRACER_OPS_Z)) ODER 301.Entlassungsanzeige.ETL.Hauptdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN FilterListe.TRACER_HD_ICD_EX ODER 301.Entlassungsanzeige.ETL.Hauptdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN FilterListe.TRACER_HD_ND_ICD_EX ODER 301.Entlassungsanzeige.NDG.Nebendiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN FilterListe.TRACER_HD_ND_ICD_EX ODER 301.Entlassungsanzeige.ETL.Hauptdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN FilterListe.TRA- CER_HD_ICD_ZUS_ICD_EX ODER 301.Entlassungsanzeige.ETL.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek EINSIN FilterListe.TRA- CER_ZUS_ICD_EX ODER 301.Entlassungsanzeige.ETL.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek EINSIN FilterListe.TRA- CER_HD_ICD_ZUSATZKODE_EX ODER 301.Entlassungsanzeige.ETL.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek EINSIN FilterListe.TRA- CER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX ODER 301.Entlassungsanzeige.NDG.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek EINSIN FilterListe.TRA- CER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX ODER 301.Entlassungsanzeige.FAB.Operation.Prozedurenschlüssel@ops EINSIN FilterListe.TRACER_OPS_ZUSATZ- KODE_EX ODER 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</p>	<p>aus der Tabelle TRACER_OPS_Z ko- diert wurde) ODER Eine Hauptdiagnose aus der Liste TRACER_HD_ICD_EX ODER Eine Haupt-/ Nebendiagnose aus der Liste TRACER_HD_ND_ICD_EX ODER Eine Hauptdiagnose aus der Liste TRACER_HD_ICD_ZUS_ICD_EX ODER Eine Hauptdiagnose (Sekundärdiag- nose) aus der Liste TRA- CER_ZUS_ICD_EX) ODER Eine Hauptdiagnose aus der Liste TRACER_HD_ICD_ZUSATZKODE_EX ODER Eine Haupt- oder Nebendiagnose aus der Liste TRA- CER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX ODER Eine Prozedur aus der Liste TRA- CER_OPS_ZUSATZKODE_EX ODER Eine DRG aus der Liste TRA- CER_DRG_EX ODER</p>
--	---	--

	<pre> 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_ZEITFIL- TER) ODER (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.TRA- CER_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 </pre>	<pre> 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 kodiert wurde)) </pre>
--	---	--

	<p>) ODER kh_ambo.Ambulante Operation.BDG.Behandlungsdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN FilterListe.TRA- CER_HD_ICD_EX ODER kh_ambo.Ambulante Operation.BDG.Behandlungsdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN FilterListe.TRA- CER_HD_ND_ICD_EX ODER kh_ambo.Ambulante Operation.BDG.Behandlungsdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN FilterListe.TRA- CER_HD_ICD_ZUS_ICD_EX ODER kh_ambo.Ambulante Operation.BDG.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek EINSIN FilterListe.TRA- CER_ZUS_ICD_EX ODER kh_ambo.Ambulante Operation.BDG.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek EINSIN FilterListe.TRA- CER_HD_ICD_ZUSATZKODE_EX ODER kh_ambo.Ambulante Operation.BDG.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek EINSIN FilterListe.TRA- CER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX ODER kh_ambo.Ambulante Operation.PRZ.Prozedur.Prozedurenschlüssel@ops EINSIN FilterListe.TRACER_OPS_ZUSATZ- KODE_EX ODER ebm_kh_ambo(kh_ambo.Ambulante Operation.ENA.Entgeltart)@ebm EINSIN FilterListe.TRACER_GOP_EX 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)</p>	<p>UND Mindestens eine Gebühren- ordnungsnummer aus der Liste TRACER_AMB_GOP ODER Eine Behandlungsdiagnose aus der Liste TRACER_HD_ICD_EX ODER Eine Behandlungsdiagnose aus der Liste TRACER_HD_ND_ICD_EX ODER Eine Behandlungsdiagnose aus der Liste TRACER_HD_ICD_ZUS_ICD_EX ODER Eine Behandlungsdiagnose (Sekun- därdiagnose) aus der Liste TRA- CER_ZUS_ICD_EX ODER Eine Behandlungsdiagnose aus der Liste TRACER_HD_ICD_ZUSATZ- KODE_EX ODER Eine Behandlungsdiagnose aus der Liste TRACER_HD_ND_ICD_ZUSATZ- KODE_EX ODER Eine Prozedur aus der Liste TRA- CER_OPS_ZUSATZKODE_EX UND KeineODER Eine Gebührenordnungsnummer aus der Liste TRACER_GOP_EX</p>
--	---	---

	<pre> 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) ODER 295k.DIA.Diagnose.4/4.2.1@icd EINSIN FilterListe.TRACER_HD_ICD_EX ODER 295k.DIA.Diagnose.4/4.2.1@icd EINSIN FilterListe.TRACER_HD_ND_ICD_EX ODER 295k.DIA.Diagnose.4/4.2.1@icd EINSIN FilterListe.TRACER_HD_ICD_ZUS_ICD_EX ODER 295k.DIA.Diagnose.4/4.2.1@icd EINSIN FilterListe.TRACER_ZUS_ICD_EX ODER 295k.DIA.Diagnose.4/4.2.1@icd EINSIN FilterListe.TRACER_HD_ICD_ZUSATZKODE_EX ODER 295k.DIA.Diagnose.4/4.2.1@icd EINSIN FilterListe.TRACER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX ODER </pre>	<pre> ODER Mindestens eine Behandlungsdiag- nose der Liste ELIXHAUSER_ICD) UND Behandlungsdatum im Follow-up Zeitraum) Daten nach § 295, d.h. eine BSNR muss vorliegen: (((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 Gebührenord- nungsnummer aus der Liste TRA- CER_AMB_GOP ODER Eine Diagnose aus der Liste TRA- CER_HD_ICD_EX ODER </pre>
--	--	---

	<p>295k.OPS.Operationsschlüssel.7/7.1.1@ops EINSIN FilterListe.TRACER_OPS_ZUSATZKODE_EX ODER 295k.LED.5/5.3.1@ebm EINSIN 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)) ODER</p>	<p>Eine Diagnose aus der Liste TRA- CER_HD_ND_ICD_EX ODER Eine Diagnose aus der Liste TRA- CER_HD_ICD_ZUS_ICD_EX ODER Eine Diagnose (Sekundärdiagnose) aus der Liste TRACER_ZUS_ICD_EX ODER Eine Diagnose aus der Liste TRA- CER_HD_ICD_ZUSATZKODE_EX ODER Eine Diagnose aus der Liste TRA- CER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX ODER Eine Prozedur aus der Liste TRA- CER_OPS_ZUSATZKODE_EX ODER Eine Gebührenordnungs- nummer aus der Liste TRA- CER_GOP_EX) ODER Mindestens eine Diagnose aus der Liste ELIXHAUSER_ICD) UND Fachgruppe in Liste NOSI_FACH- GRUPPE UND Behandlungsquartal im Follow-up Zeitraum</p>
--	--	--

	<p>295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.DIA.Diagnose.6/6.2.1 Diagnose, codiert@icd EINSIN Filter- Liste.TRACER_HD_ICD_EX ODER 295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.DIA.Diagnose.6/6.2.1 Diagnose, codiert@icd EINSIN Filter- Liste.TRACER_HD_ND_ICD_EX ODER (295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.DIA.Diagnose.6/6.2.1 Diagnose, codiert@icd EINSIN Filter- Liste.TRACER_HD_ICD_ZUS_ICD_EX ODER 295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.DIA.Diagnose.6/6.2.1 Diagnose, codiert@icd EINSIN FilterListe.TRA- CER_ZUS_ICD_EX)ODER 295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.DIA.Diagnose.6/6.2.1 Diagnose, codiert@icd EINSIN Filter- Liste.TRACER_HD_ICD_ZUSATZKODE_EX ODER 295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.DIA.Diagnose.6/6.2.1 Diagnose, codiert@icd EINSIN Filter- Liste.TRACER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX ODER 295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.OPS.Operationsschlüssel.7/7.2.1 Operationsschlüssel, codiert@ops EINSIN FilterListe.TRACER_OPS_ZUSATZKODE_EX) ODER 295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.DIA.Diagnose.6/6.2.1 Diagnose, codiert@icd EINSIN FilterListe.ELI- XHAUSER_ICD) UND specialist_key(295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.IBH.2/2.2 Lebenslange Arztnummer)@fachgruppe IN FilterListe.NOSI_FACHGRUPPE</p>	<p>) Daten nach § 295 (§140, §73b, §73c), d.h. eine BSNR muss vorliegen: (((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) ODER Eine Diagnose aus der Liste TRA- CER_HD_ICD_EX ODER Eine Diagnose aus der Liste TRA- CER_HD_ND_ICD_EX ODER Eine Diagnose aus der Liste TRA- CER_HD_ICD_ZUS_ICD_EX ODER Eine Diagnose (Sekundärdiagnose) aus der Liste TRACER_ZUS_ICD_EX ODER</p>
--	---	---

	UND 295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.RGI.Abrechnungszeitraum.11/11.2.2 Letzter Tag des Abrechnungszeitraums@endedatum INNERHALB Wertebereich.NWIWI_ZEITFILTER)	EineDiagnose aus der Liste TRA-CER_HD_ICD_ZUSATZKODE_EX ODER Eine Diagnose aus der Liste TRA-CER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX ODER Eine Prozedur aus der Liste TRA-CER_OPS_ZUSATZKODE_EX) ODER Mindestens eine Diagnose aus der Liste ELIXHAUSER_ICD) UND Fachgruppe in Liste NOSI_FACHGRUPPE UND Behandlungsquartal im Follow-up Zeitraum)
Zeitfilter für Vorlauf/Follow-up (NWIWI_ZEITFILTER)	01.01.2024 – 31.12.2025	Zeitraum 2024 bis 2025

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 übergeben 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
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_LymphOExtr_OPS]
WI_LymphOExtr_OPS	Einschlussprozeduren postoperative Wundinfektion - Zusatzbedingung (Akute Lymphadenitis - Obere Extremitäten)
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, 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, 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, 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, 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, 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, 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, 5377n0, 5377n1, 5377n2, 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, 539338, 539339, 53933a, 53933x, 539341, 539342, 539343, 539344, 539345, 539346, 539347, 539348, 539349, 53934x, 539351, 539352, 539353, 539354, 539355, 539356, 539357, 53935x, 539361, 539362, 539363, 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,
--

<p>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, 5530x, 5530y, 55310, 55311, 55313x, 55314, 55315, 553171, 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, 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, 557502, 55750x, 557520, 557521, 557522, 55752x, 557530, 557531, 557532, 55753x, 557540, 557541, 557542, 55754x, 557560, 557561, 557562, 55756x, 557570, 557571, 557572, 55757x, 557580, 557581, 557582, 55758x, 557590, 557591, 557592, 55759x, 5575x0, 5575x1, 5575x2, 5575xx, 5575y, 557600, 557601, 557602, 55760x, 557610, 557611, 557612, 55761x, 557620, 557621, 557622, 55762x, 557630, 557631, 557632, 55763x, 557640, 557641, 557642, 55764x, 557650, 557651, 557652, 55765x, 557660, 557661, 557662, 55766x, 557670, 557671, 557672, 55767x, 557680, 557681, 557682, 55768x, 5576x0, 5576x1, 5576x2, 5576xx, 5576y, 557700, 557701, 557702, 55770x, 557710, 557711, 557712, 55771x, 557720, 557721, 557722, 55772x, 557730, 557731, 557732, 55773x, 557740, 557741, 557742, 55774x, 5577x0, 5577x1, 5577x2, 5577xx, 5577y, 557840, 557841, 557842, 557850, 557851, 557852, 557860, 557861, 557862, 557870, 557871, 557872, 557880, 557881, 557882, 5578x0, 5578x1, 5578x2, 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, 559045, 559050, 559051, 559052, 559053, 559055, 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,</p>

<p>55970x, 559730, 559731, 559732, 559733, 559734, 559735, 559736, 55973x, 55974, 5598, 55980, 559900, 559901, 559902, 559903, 559904, 55990x, 560300, 56031, 560310, 560311, 560312, 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, 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,</p>
--

<p>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, 579069, 57906a, 57906b, 57906c, 57906d, 57906e, 57906f, 57906g, 57906h, 57906j,</p>
--

<p>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, 5790qd, 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,</p>
--

	<p>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,</p>
--	--

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, 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, 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, 579bxе, 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, 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,
--	--

<p>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, 5802a, 5802b, 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, 580a0, 580a1, 580ax, 580ay, 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,</p>
--

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,

	<p>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</p>
ELIXHAUSER_ICD	<p>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,</p>

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, 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, 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, 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, J45.00, J45.01, J45.02, J45.03, J45.04, J45.05, J45.09, J45.10, J45.11, J45.12, J45.13, J45.14, J45.15, J45.19, J45.80, J45.81, J45.82, J45.83, J45.84, J45.85, J45.89, J45.90, J45.91, J45.92, J45.93, J45.94, J45.95, J45.99, J46, J47, J60, J61, J61.0, J61.1, 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, J67.00, J67.01, J67.10, J67.11, J67.20, J67.21, J67.30, J67.31, J67.40, J67.41, J67.50, J67.51, J67.60, J67.61, J67.70, J67.71, J67.80, J67.81, J67.90, J67.91, 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, K70.40, K70.41, K70.42, K70.48, K70.9, K71.1, K71.3, K71.4, K71.5, K71.7, K72.0, 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
WI_ICD	I33.0, I33.9, I39.8, J85.3, J98.50, K61.3, K65.00, K65.09, K75.0, 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, 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, M86.91, M86.92, M86.93, M86.94, M86.95, M86.96, M86.97, M86.98, N15.10, N15.11, N34.0, N45.0, N49.80, N61, N73.0, N73.3, N73.5, 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, 539410, 539411, 539412, 53942, 539430, 539431, 53944, 53945, 53946, 53947, 53948, 539490, 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, 5916ax, 81460, 81461, 81462, 8146x, 8146y
WI_ICD_ZB_ICD	I80.0, I80.1, I80.20, I80.28, I80.3, I80.81, I80.88, I80.9, N41.0, N48.1, N49.2, N70.0, N71.0, N71.9
WI_ZB_ICD	B95.0, B95.1, B95.2, B95.3, B95.41, B95.42, B95.48, B95.5, B95.6, B95.7, B95.8, B95.90, B95.91, B96.0, B96.2, B96.3, B96.5, B96.6, B96.7, B96.8, U80.00, U80.01, U80.10, U80.11, U80.20, U80.21, U80.30, U80.31, U80.8, U81.00, U81.01, U81.02, U81.03, U81.04, U81.05, U81.06, U81.07, U81.08, U81.10, U81.11, U81.20, U81.21, U81.22, U81.23, U81.24, U81.25, U81.26, U81.27, U81.28, U81.30, U81.31, U81.40, U81.41, U81.42, U81.43, U81.44, U81.45, U81.46, U81.47, U81.48, 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

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, 854221854222, 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, 854361854362, 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
TRACER_OPS_Z	5930.1, 5930.20, 5930.21, 5930.22, 5930.2w, 593000, 593001, 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
TRACER_DRG_EX	W01C, W02A, W02B, W04A, W04B, W36Z, W60Z

Lieferzeiträume

Lieferquartal	Zeitraum für Erstlieferung	Zeitraum für Prüfung (Prüffrist)
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
1. Quartal 2026	2026-01-15 bis 2026-01-31	2026-02-01 bis 2026-02-15
2. Quartal 2026	2026-04-01 bis 2026-04-15	2026-04-16 bis 2026-04-30
3. Quartal 2026	2026-07-01 bis 2026-07-15	2026-07-16 bis 2026-07-31
4. Quartal 2026	2026-10-01 bis 2026-10-15	2026-10-16 bis 2026-10-31
1. Quartal 2027	2027-01-15 bis 2027-01-31	2027-02-01 bis 2027-02-15
2. Quartal 2027	2027-04-01 bis 2027-04-15	2027-04-16 bis 2027-04-30
3. Quartal 2027	2027-07-01 bis 2027-07-15	2027-07-16 bis 2027-07-31



Spezifikation NWIWI

Anwenderinformation für das Modul „Nosokomiale Wundinfektionen – postoperative Wundinfektionen“

Indexjahr 2025~~4~~

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	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.Prozedureschlüssel@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 (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

	<p>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 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</p>	<p>(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 (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</p>
--	--	--

	<p>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 ((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 (</p>	<p>(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 (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</p>
--	---	--

	(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_IN- DEXJAHR	UND Keine Proezdur aus der Liste WI_OPS_EX UND keine DRG aus der Liste WI_DRG_EX UND Entlassungsdatum im Erfassungs- zeitraum
Zeitfilter (NWIWI_ INDEXJAHR)	01.01. 2024 2025 - 31.12. 2024 2025	Indexleistung in Erfassungsjahr 2024 2025
Leistungs- und Medikationsfilter	(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	Daten nach §301: (((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)

<ul style="list-style-type: none"> - UND - 301.Entlassungsanzeige.FAB.Operation.Prozedurenschlüssel@ops EINSIN FilterListe.TRACER_OPS_Z -) -) ODER UND - 301.Entlassungsanzeige.ETL.Hauptdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd KEINSINEINSIN FilterListe.TRA- CER_HD_ICD_EX UNDODER - 301.Entlassungsanzeige.ETL.Hauptdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd KEINSINEINSIN FilterListe.TRA- CER_HD_ND_ICD_EX UNDODER - 301.Entlassungsanzeige.NDG.Nebendiagnose.Diagnoseschlüssel@icd KEINSINEINSIN FilterListe.TRA- CER_HD_ND_ICD_EX UNDODER - (- 301.Entlassungsanzeige.ETL.Hauptdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd KEINSINEINSIN FilterListe.TRA- CER_HD_ICD_ZUS_ICD_EX ODERODER - 301.Entlassungsanzeige.ETL.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek KEINSINEINSIN FilterListe.TRA- CER_ZUS_ICD_EX ODER UND - 301.Entlassungsanzeige.ETL.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek KEINSINEINSIN FilterListe.TRA- CER_HD_ICD_ZUSATZKODE_EX UNDODER - 301.Entlassungsanzeige.ETL.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek KEINSINEINSIN FilterListe.TRA- CER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX UNDODER - 301.Entlassungsanzeige.NDG.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek KEINSINEINSIN FilterListe.TRA- CER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX UNDODER 	<p>aus der Tabelle TRACER_OPS_Z ko- diert wurde) UNDODER KeEine Hauptdiagnose aus der Liste TRACER_HD_ICD_EX UNDKeineODER Eine Haupt-/Nebendiagnose aus der Liste TRACER_HD_ND_ICD_EX UNDODER Eine(Keine Hauptdiagnose aus der Liste TRACER_HD_ICD_ZUS_ICD_EX UNDODER EineKeine Hauptdiagnose (Sekun- därdiagnose) aus der Liste TRA- CER_ZUS_ICD_EX) UNDODER EineKeine Hauptdiagnose aus der Liste TRACER_HD_ICD_ZUSATZ- KODE_EX UNDODER Keine Eine Haupt- oder Nebendiagnose aus der Liste TRA- CER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX UNDODER EineKeine Prozedur aus der Liste TRACER_OPS_ZUSATZKODE_EX ODER Eine TRACER_OPS_ZUS_EX UND Keine DRG aus der Liste TRA- CER_DRG_EX</p>
---	---

	<p>- 301.Entlassungsanzeige.FAB.Operation.Prozedurenschlüssel@ops KEINSINEINSIN FilterListe.TRACER_OPS_ZU-SATZKODE_EX UND ODER 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_ZEITFIL- TER) ODER (source(kh_ambo)@quelle = '115b' UND (((- kh_ambo.Ambulante Operation.PRZ.Prozedur.Prozedurenschlüssel@ops EINSIN FilterListe.TRACER_AMB_OPS - ODER</p>	<p>→ ODER Mindestens eine Haupt- oder Nebendiagnose der Liste ELIXHAUSER_ICD ODER Mindestens eine Haupt- oder Nebendiagnose 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 TRACER_AMB_OPS_ZB, die zusammen mit einer Prozedur (Sekundärkode) aus der Tabelle TRACER_OPS_Z koordiniert wurde</p>
--	---	--

<p>-(- kh_ambo.Ambulante Operation.PRZ.Prozedur.Prozedurenschlüssel@ops EINSIN FilterListe.TRA- CER_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 - ODER kh_ambo.Ambulante Operation.BDG.Behandlungsdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd KEINSIN<u>EINSIN</u> FilterListe.TRA- CER_HD_ICD_EX -UNBODER - kh_ambo.Ambulante Operation.BDG.Behandlungsdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd KEINSIN<u>EINSIN</u> Filter- Liste.TRACER_HD_ND_ICD_EX -UNBODER - - kh_ambo.Ambulante Operation.BDG.Behandlungsdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd KEINSIN<u>EINSIN</u> Filter- Liste.TRACER_HD_ICD_ZUS_ICD_EX -ODER -ODER kh_ambo.Ambulante Operation.BDG.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek KEINSIN<u>EINSIN</u> Filter- Liste.TRACER_ZUS_ICD_EX -ODER -UND - kh_ambo.Ambulante Operation.BDG.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek KEINSIN<u>EINSIN</u> Filter- Liste.TRACER_HD_ICD_ZUSATZKODE_EX -UNBODER - kh_ambo.Ambulante Operation.BDG.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek KEINSIN<u>EINSIN</u> Filter- Liste.TRACER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX</p>	<p>) UND Mindestens eine Gebühren- ordnungsnummer aus der Liste TRACER_AMB_GOP UNDODER <u>EineKeine</u> Behandlungsdiagnose aus der Liste TRACER_HD_ICD_EX UNDODER <u>EineKeine</u> Behandlungsdiagnose aus der Liste TRACER_HD_ND_ICD_EX UNDODER <u>Eine(Keine</u> Behandlungsdiagnose aus der Liste TRA- CER_HD_ICD_ZUS_ICD_EX UNDODER <u>EineKeine</u> Behandlungsdiagnose (Sekundärdiagnose) aus der Liste TRACER_ZUS_ICD_EX UNDKeine ODER <u>Eine</u> Behandlungsdiagnose aus der Liste TRACER_HD_ICD_ZUSATZ- KODE_EX UNDODER <u>EineKeine</u> Behandlungsdiagnose aus der Liste TRACER_HD_ND_ICD_ZU- SATZKODE_EX UNDODER <u>EineKeine</u> Prozedur aus der Liste TRACER_OPS_ZUSATZKODE_EX UND KeineODER</p>
---	---

	<p>UNBODER</p> <p>- kh_ambo.Ambulante Operation.PRZ.Prozedur.Prozedurenschlüssel@ops KEINSINEINSIN FilterListe.TRA-CER_OPS_ZUSATZKODE_EX</p> <p>UNBODER</p> <p>- ebm_kh_ambo(kh_ambo.Ambulante Operation.ENA.Entgeltart)@ebm KEINSINEINSIN FilterListe.TRACER_GOP_EX</p> <p>→</p> <p>ODER</p> <p>kh_ambo.Ambulante Operation.BDG.Behandlungsdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN FilterListe.ELIXHAU-SER_ICD</p> <p>)</p> <p>UND</p> <p>kh_ambo.Ambulante Operation.ENA.Tag der Behandlung@datum INNERHALB Wertebereich.NWIWI_ZEITFILTER</p> <p>)</p> <p>ODER</p> <p>(</p> <p>source(295k)@quelle = '295k'</p> <p>UND</p> <p>(</p> <p>(</p> <p>(</p> <p>295k.OPS.Operationsschlüssel.7/7.1.1@ops EINSIN FilterListe.TRACER_AMB_OPS</p> <p>ODER</p> <p>(</p> <p>295k.OPS.Operationsschlüssel.7/7.1.1@ops EINSIN FilterListe.TRACER_AMB_OPS_ZB</p> <p>UND</p> <p>295k.OPS.Operationsschlüssel.7/7.1.1@ops EINSIN FilterListe.TRACER_OPS_Z</p> <p>)</p> <p>)</p> <p>)</p> <p>UND</p> <p>295k.LED.5/5.3.1@ebm EINSIN FilterListe.TRACER_AMB_GOP</p> <p>UNB)</p>	<p>Eine Gebührenordnungsnummer aus der Liste TRACER_GOP_EX</p> <p>→</p> <p>ODER</p> <p>Mindestens eine Behandlungsdiag-nose der Liste ELIXHAUSER_ICD</p> <p>)</p> <p>UND</p> <p>Behandlungsdatum im Follow-up Zeitraum</p> <p>)</p> <p>Daten nach § 295, d.h. eine BSNR muss vorliegen:</p> <p>(</p> <p>(</p> <p>(</p> <p>Mindestens eine Prozedur aus der Liste TRACER_AMB_OPS</p> <p>ODER</p> <p>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</p> <p>)</p> <p>UND</p> <p>Mindestens eine Gebührenord-nungsnummer aus der Liste TRA-CER_AMB_GOP</p> <p>UNBODER</p>
--	---	--

<p>ODER 295k.DIA.Diagnose.4/4.2.1@icd KEINSINEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ICD_EX UNBODER 295k.DIA.Diagnose.4/4.2.1@icd KEINSINEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ND_ICD_EX UNBODER (295k.DIA.Diagnose.4/4.2.1@icd KEINSINEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ICD_ZUS_ICD_EX ODER ODER 295k.DIA.Diagnose.4/4.2.1@icd KEINSINEINSIN FilterListe.TRACER_ZUS_ICD_EX ODER UND 295k.DIA.Diagnose.4/4.2.1@icd KEINSINEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ICD_ZUSATZKODE_EX UNBODER 295k.DIA.Diagnose.4/4.2.1@icd KEINSINEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX UNBODER 295k.OPS.Operationsschlüssel.7/7.1.1@ops KEINSINEINSIN FilterListe.TRACER_OPS_ZUSATZKODE_EX UNBODER 295k.LED.5/5.3.1@ebm KEINSINEINSIN 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')</p>	<p>EineKeine Diagnose aus der Liste TRACER_HD_ICD_EX UND ODER KeineEine Diagnose aus der Liste TRACER_HD_ND_ICD_EX UND ODER EineKeine Diagnose aus der Liste TRACER_HD_ICD_ZUS_ICD_EX UND ODER EineKeine Diagnose (Sekundärdiag- nose) aus der Liste TRA- CER_ZUS_ICD_EX UND ODER EineKeine Diagnose aus der Liste TRACER_HD_ICD_ZUSATZKODE_EX UND KeineODER Eine Diagnose aus der Liste TRA- CER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX UND KeineODER Eine Prozedur aus der Liste TRA- CER_OPS_ZUSATZKODE_EX UND ODER Eine Gebührenord- nungsnummer aus der Liste TRA- CER_GOP_EX) ODER Mindestens eine Diagnose aus der Liste ELIXHAUSER_ICD) UND</p>
--	--

	<p>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)) <u>ODER</u> UND 295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.DIA.Diagnose.6/6.2.1 Diagnose, codiert@icd KEINSINEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ICD_EX UNB ODER 295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.DIA.Diagnose.6/6.2.1 Diagnose, codiert@icd KEINSINEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ND_ICD_EX UNB ODER (295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.DIA.Diagnose.6/6.2.1 Diagnose, codiert@icd KEINSINEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ICD_ZUS_ICD_EX ODER <u>ODER</u> 295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.DIA.Diagnose.6/6.2.1 Diagnose, codiert@icd KEINSINEINSIN FilterListe.TRACER_ZUS_ICD_EX)<u>ODER</u></p>	<p>Fachgruppe in Liste NOSI_FACH-GRUPPE UND Behandlungsquartal im Follow-up Zeitraum) <u>Daten nach § 295 (§140, §73b, §73c), d.h. eine BSNR muss vorliegen:</u> (((<u>Mindestens eine Prozedur aus der Liste TRACER_AMB_OPS</u> <u>ODER</u> <u>eine Prozedur aus der Liste TRACER_AMB_OPS_ZB, die zusammen mit einer Prozedur (Sekundärkode) aus der Tabelle TRACER_OPS_Z codiert wurde</u>) <u>ODER</u> <u>Eine Diagnose aus der Liste TRACER_HD_ICD_EX</u> <u>ODER</u> <u>Eine Diagnose aus der Liste TRACER_HD_ND_ICD_EX</u> <u>ODER</u> <u>Eine Diagnose aus der Liste TRACER_HD_ICD_ZUS_ICD_EX</u></p>
--	---	---

	<p>UND 295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.DIA.Diagnose.6/6.2.1 Diagnose, codiert@icd KEINSINEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ICD_ZUSATZKODE_EX</p> <p>UNBODER 295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.DIA.Diagnose.6/6.2.1 Diagnose, codiert@icd KEINSINEINSIN FilterListe.TRACER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX</p> <p>UNBODER 295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.OPS.Operationsschlüssel.7/7.2.1 Operationsschlüssel, codiert@ops KEINSINEINSIN FilterListe.TRACER_OPS_ZUSATZKODE_EX</p> <p>UND ebm_295s(295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.ABR.8/8.3 Gebührennummer)@ebm KEINSIN FilterListe.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 295s.Erbrachte Leistungen / Einzelfallrechnung.RGI.Abrechnungszeitraum.11/11.2.2 Letzter Tag des Abrechnungszeitraums@endedatum INNERHALB Wertebereich.NWIWI_ZEITFILTER)</p>	<p><u>ODER</u> <u>Eine Diagnose (Sekundärdiagnose) aus der Liste TRACER_ZUS_ICD_EX</u></p> <p><u>ODER</u> <u>Eine Diagnose aus der Liste TRACER_HD_ICD_ZUSATZKODE_EX</u></p> <p><u>ODER</u> <u>Eine Diagnose aus der Liste TRACER_HD_ND_ICD_ZUSATZKODE_EX</u></p> <p><u>ODER</u> <u>Eine Prozedur aus der Liste TRACER_OPS_ZUSATZKODE_EX</u></p> <p>) <u>ODER</u> <u>Mindestens eine Diagnose aus der Liste ELIXHAUSER_ICD</u>) <u>UND</u> <u>Fachgruppe in Liste NOSI_FACHGRUPPE</u> <u>UND</u> <u>Behandlungsquartal im Follow-up Zeitraum</u>)</p>
Zeitfilter für Vorlauf/Follow-up (NWIWI_ZEITFILTER)	01.01. 2023 <u>2024</u> - 31.12. 2024 <u>2025</u>	Zeitraum 2023 <u>2024</u> bis 2024 <u>2025</u>

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
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
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)
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, 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, 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, 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, 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, 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	<p>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, 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, 5377n0, 5377n1, 5377n2, 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,</p>
-----------------	--

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, 539338, 539339, 53933a, 53933x, 539341, 539342, 539343, 539344, 539345, 539346, 539347, 539348, 539349, 53934x, 539351, 539352, 539353, 539354, 539355, 539356, 539357, 53935x, 539361, 539362, 539363, 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,
--

<p>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, 5530x, 5530y, 55310, 55311, 55313x, 55314, 55315, 553171, 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, 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, 557502, 55750x, 557520, 557521, 557522, 55752x, 557530, 557531, 557532, 55753x, 557540, 557541, 557542, 55754x, 557560, 557561, 557562, 55756x, 557570, 557571, 557572, 55757x, 557580, 557581, 557582, 55758x, 557590, 557591, 557592, 55759x, 5575x0, 5575x1, 5575x2, 5575xx, 5575y, 557600, 557601, 557602, 55760x, 557610, 557611, 557612, 55761x, 557620, 557621, 557622, 55762x, 557630, 557631, 557632, 55763x, 557640, 557641, 557642, 55764x, 557650, 557651, 557652, 55765x, 557660, 557661, 557662, 55766x, 557670, 557671, 557672, 55767x, 557680, 557681, 557682, 55768x, 5576x0, 5576x1, 5576x2, 5576xx, 5576y, 557700, 557701, 557702, 55770x, 557710, 557711, 557712, 55771x, 557720, 557721, 557722, 55772x, 557730, 557731, 557732, 55773x, 557740, 557741, 557742, 55774x, 5577x0, 5577x1, 5577x2, 5577xx, 5577y, 557840, 557841, 557842, 557850, 557851, 557852, 557860, 557861, 557862, 557870, 557871, 557872, 557880, 557881, 557882, 5578x0, 5578x1, 5578x2, 55800, 55801, 55820, 55830, 55831, 55832, 55833, 5583x, 5583y, 55840, 55841, 55845, 55846, 558470, 558471, 558472, 558473, 558474, 55847x, 558480,</p>
--

<p>558481, 558482, 558483, 558484, 55848x, 55849, 5584a, 55893, 55894, 559040, 559041, 559042, 559043, 559045, 559051, 559052, 559053, 559055, 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, 55967, 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, 560310, 560311, 560312, 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, 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,</p>
--

<p>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,</p>
--

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, 5790qd, 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,

<p>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, 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,</p>
--

<p>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, 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,</p>
--

	<p>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, 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,</p>
--	---

<p>579bhp, 579bhq, 579bhr, 579bx0, 579bx1, 579bx2, 579bx3, 579bx4, 579bx5, 579bx6, 579bx7, 579bx8, 579bx9, 579bxa, 579bxb, 579bxc, 579bxd, 579bx e, 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, 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,</p>
--

	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, 5802a, 5802b, 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, 580a0, 580a1, 580ax, 580ay, 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, 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, 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, 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, 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, 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, J45.00, J45.01, J45.02, J45.03, J45.04, J45.05, J45.09, J45.10, J45.11, J45.12, J45.13, J45.14, J45.15, J45.19, J45.80, J45.81, J45.82, J45.83, J45.84, J45.85, J45.89, J45.90, J45.91, J45.92, J45.93, J45.94, J45.95, J45.99, J46, J47, J60, J61, J61.0, J61.1, 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, J67.00, J67.01, J67.10, J67.11, J67.20, J67.21, J67.30, J67.31, J67.40, J67.41, J67.50, J67.51, J67.60, J67.61, J67.70, J67.71, J67.80, J67.81, J67.90, J67.91, 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, K70.40, K70.41, K70.42, K70.48, K70.9, K71.1, K71.3, K71.4, K71.5, K71.7, K72.0, 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
WI_ICD	I33.0, I33.9, I39.8, J85.3, J98.50, K61.3, K65.00, K65.09, K75.0, 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, 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, M86.91, M86.92,

	M86.93, M86.94, M86.95, M86.96, M86.97, M86.98, N15.10, N15.11, N34.0, N45.0, N49.80, N61, N73.0, N73.3, N73.5, 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, 539410, 539411, 539412, 53942, 539430, 539431, 53944, 53945, 53946, 53947, 53948, 539490, 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, 5916ax, 81460, 81461, 81462, 8146x, 8146y
WI_ICD_ZB_ICD	I80.0, I80.1, I80.20, I80.28, I80.3, I80.81, I80.88, I80.9, N41.0, N48.1, N49.2, N70.0, N71.0, N71.9
WI_ZB_ICD	B95.0, B95.1, B95.2, B95.3, B95.41, B95.42, B95.48, B95.5, B95.6, B95.7, B95.8, B95.90, B95.91, B96.0, B96.2, B96.3, B96.5, B96.6, B96.7, B96.8, U80.00, U80.01, U80.10, U80.11, U80.20, U80.21, U80.30, U80.31, U80.8, U81.00, U81.01, U81.02, U81.03, U81.04, U81.05, U81.06, U81.07, U81.08, U81.10, U81.11, U81.20, U81.21, U81.22, U81.23, U81.24, U81.25, U81.26, U81.27, U81.28, U81.30, U81.31, U81.40, U81.41, U81.42, U81.43, U81.44, U81.45, U81.46, U81.47, U81.48, 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
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, 854221854222, 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
TRACER_OPS_Z	5930.1, 5930.20, 5930.21, 5930.22, 5930.2w, 593000, 593001, 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
TRACER_DRG_EX	W01C, W02A, W02B, W04A, W04B, W36Z, W60Z

Lieferzeiträume

Lieferquartal	Zeitraum für Erstlieferung	Zeitraum für Prüfung (Prüffrist)
3. Quartal <u>2024/2025</u>	<u>2024/2025</u> -07-01 bis <u>2024/2025</u> -07-15	<u>2024/2025</u> -07-16 bis <u>2024/2025</u> -07-31
4. Quartal <u>2024/2025</u>	<u>2024/2025</u> -10-01 bis <u>2024/2025</u> -10-15	<u>2024/2025</u> -10-16 bis <u>2024/2025</u> -10-31
1. Quartal <u>2025/2026</u>	<u>2025/2026</u> -01-15 bis <u>2025/2026</u> -01-31	<u>2025/2026</u> -02-01 bis <u>2025/2026</u> -02-15
2. Quartal <u>2025/2026</u>	<u>2025/2026</u> -04-01 bis <u>2025/2026</u> -04-15	<u>2025/2026</u> -04-16 bis <u>2025/2026</u> -04-30
3. Quartal <u>2025/2026</u>	<u>2025/2026</u> -07-01 bis <u>2025/2026</u> -07-15	<u>2025/2026</u> -07-16 bis <u>2025/2026</u> -07-31
4. Quartal <u>2025/2026</u>	<u>2025/2026</u> -10-01 bis <u>2025/2026</u> -10-15	<u>2025/2026</u> -10-16 bis <u>2025/2026</u> -10-31

1. Quartal <u>20262027</u>	<u>20262027</u> -01-15 bis <u>20262027</u> -01-31	<u>20262027</u> -02-01 bis <u>20262027</u> -02-15
2. Quartal <u>20262027</u>	<u>20262027</u> -04-01 bis <u>20262027</u> -04-15	<u>20262027</u> -04-16 bis <u>20262027</u> -04-30
3. Quartal <u>20262027</u>	<u>20262027</u> -07-01 bis <u>20262027</u> -07-15	<u>20262027</u> -07-16 bis <u>20262027</u> -07-31

Datenfeldbeschreibungen 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 übermittelt 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.

Anlage 1 zum Beschluss

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	□□□□□□□□	<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>
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></p> <p>1. Krankenhausaufenthalt vom 05.01.2025 bis zum 10.01.2025 2. Krankenhausaufenthalt (Wiederaufnahme) vom 15.01.2025 bis zum 20.01.2025</p> <p>Das "Aufnahmedatum Krankenhaus" des zusammengeführten Falles ist der 05.01.2025, das "Entlassungsdatum Krankenhaus" ist der 20.01.2025.</p>

Anlage 1 zum Beschluss

8	Geburtsdatum	□□.□□.□□□□	<u>Achtung!</u> Diese Information soll automatisch aus dem Krankenhausinformationssystem (KIS) bzw. Arztinformationssystem (AIS) übernommen werden.
9	Geschlecht	<input type="checkbox"/> 1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt	<u>Achtung!</u> Diese Information soll automatisch aus dem Krankenhausinformationssystem (KIS) bzw. Arztinformationssystem (AIS) übernommen werden.
Behandelte Infektion			
10	auslösende ICD-Kodes	1. □□□□□□□□□□ 2. □□□□□□□□□□ 3. □□□□□□□□□□ 4. □□□□□□□□□□ 5. □□□□□□□□□□ 6. □□□□□□□□□□ 7. □□□□□□□□□□ 8. □□□□□□□□□□ 9. □□□□□□□□□□ 10. □□□□□□□□□□ ... 15. □□□□□□□□□□ ICD-10-GM http://www.bfarm.de	Hier sollen alle ausgelösten ICD-Filterkodes automatisch eingetragen werden. Siehe Anmerkung 1
11	auslösende OPS-Kodes	1. □□□□□□□□□□□□□□ 2. □□□□□□□□□□□□□□ 3. □□□□□□□□□□□□□□ 4. □□□□□□□□□□□□□□ 5. □□□□□□□□□□□□□□ 6. □□□□□□□□□□□□□□ 7. □□□□□□□□□□□□□□ 8. □□□□□□□□□□□□□□ 9. □□□□□□□□□□□□□□ 10. □□□□□□□□□□□□□□ ... 15. □□□□□□□□□□□□□□ OPS http://www.bfarm.de	Hier sollen alle ausgelösten OPS-Filterkodes automatisch eingetragen werden. Siehe Anmerkung 2
12	Liegt oder lag während des stationären Aufenthaltes mindestens eine postoperative Wundinfektion vor?	<input type="checkbox"/> gemäß modifizierten KISS-Definitionen (siehe Ausfüllhinweis) 0 = nein 1 = ja	

Anlage 1 zum Beschluss

Bei der Diagnosestellung sind die für diese Dokumentation angepassten KISS-Definitionen zu berücksichtigen (siehe **Anhang I**). 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.

Gemeint sind postoperative Wundinfektionen unabhängig davon, wo/wie die Operation durchgeführt wurde (ambulant /stationär, aktueller/vorangegangener Aufenthalt, eigener /anderer Standort, eigenes/anderes Krankenhaus).

Die postoperative Wundinfektion kann auch im nachstationären Aufenthalt diagnostiziert worden sein.

Die Frage nach einer postoperativen Wundinfektion gründet sich auf ein ärztliches Urteil, das in der Patientenakte dokumentiert sein muss.

„Nein“ ist zu dokumentieren, wenn:

- 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 Kode außerhalb des Kapitels 5 (5-01...5-99) „Operationen“ OPS kodiert wurde. (Dazu gehören auch (Stanz-) Biopsien und die Anlage von peripheren Zugängen.)
- 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.

Anlage 1 zum Beschluss

Ebenfalls „nein“ zu dokumentieren ist bei Pin-Infektionen in Form von kutanen Mikroabszessen bei einem Fixateur externe.

Wenn Sie diesem QR-Code folgen, finden Sie häufig gestellte Fragen:



<https://iqtig.org/datenerfassung/spezifikationen/erfassungsmodule/dokumentationsfelder/faq/postopwundinfektion>

Anlage 1 zum Beschluss

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>● das Proben-Entnahmedatum der positiven Mikrobiologie<p>oder</p>● der diagnosebegründenden Bildgebung<p>oder</p>● 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	<p><input type="checkbox"/> gemäß modifizierten KISS-Definitionen (siehe Ausfüllhinweis)</p> <p>1 = A1 - postoperative, oberflächliche Wundinfektion</p> <p>2 = A2 - postoperative, tiefe Wundinfektion</p> <p>3 = A2 mit sekundärer Sepsis</p> <p>4 = A3 - Infektion von Organen und Körperhöhlen im Operationsgebiet</p> <p>5 = A3 mit sekundärer Sepsis</p>	<p>Bei mehreren Infektionsherden (in mehreren Wunden) ist nur die größte Wundinfektionstiefe anzugeben.</p> <p>Die Definitionen der Tiefe der postoperativen Wundinfektionen in Anlehnung an die aktuell geltenden KISS-Definitionen des NRZ können dem Anhang II 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/postopkiss/</p>
----	---------------------	--	--

15	Wurde im Zusammenhang mit der Diagnose oder der Behandlung eine mikrobiologische Diagnostik durchgeführt (analog den KISS-Definitionen)?	<input type="checkbox"/> während des aktuellen stationären Aufenthaltes oder wenn die mikrobiologische Diagnostik des vorbehandelnden Arztes in der Patientenakte vorliegt 0 = nein 1 = ja	<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/mikrobiountersuchjn/</p>
Entlassung			

Anlage 1 zum Beschluss

16	Entlassungsdatum Krankenhaus	□□ . □□ . □□□□	<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></p> <p>1. Krankenhausaufenthalt vom 05.01.2025 bis zum 10.01.2025 2. Krankenhausaufenthalt (Wiederaufnahme) vom 15.01.2025 bis zum 20.01.2025</p> <p>Das "Aufnahmedatum Krankenhaus" des zusammengeführten Falles ist der 05.01.2025 das "Entlassungsdatum Krankenhaus" ist der 20.01.2025.</p>
----	---------------------------------	----------------	---

Anmerkungen

Anmerkung 1 - im Feld "auslösende ICD-Kodes" (ICDSCHLUEAUSL) dokumentationspflichtige Kodes

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

Anlage 1 zum Beschluss

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
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	Adenosinaminase[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

Anlage 1 zum Beschluss

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

Anlage 1 zum Beschluss

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

Anlage 1 zum Beschluss

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

Anlage 1 zum Beschluss

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

Anlage 1 zum Beschluss

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 Faszitis: Mehrere Lokalisationen
M72.61	Nekrotisierende Faszitis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M72.62	Nekrotisierende Faszitis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M72.63	Nekrotisierende Faszitis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M72.64	Nekrotisierende Faszitis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M72.65	Nekrotisierende Faszitis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M72.66	Nekrotisierende Faszitis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M72.67	Nekrotisierende Faszitis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M72.68	Nekrotisierende Faszitis: 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]

Anlage 1 zum Beschluss

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]

Anlage 1 zum Beschluss

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]

Anlage 1 zum Beschluss

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]

Anlage 1 zum Beschluss

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

Anlage 1 zum Beschluss

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

Anlage 1 zum Beschluss

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

Anlage 1 zum Beschluss

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

Anlage 1 zum Beschluss

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
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

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: Implantat
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: 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

Anlage 1 zum Beschluss

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 Implantat
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: 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

Anlage 1 zum Beschluss

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

Anlage 1 zum Beschluss

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

Anlage 1 zum Beschluss

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
5-869.1	Andere Operationen an den Bewegungsorganen: Weichteildebridement, schichtenübergreifend
5-869.1	Andere Operationen an den Bewegungsorganen: Weichteildebridement, schichtenübergreifend
5-869.1	Andere Operationen an den Bewegungsorganen: Weichteildebridement, schichtenübergreifend
5-869.1	Andere Operationen an den Bewegungsorganen: Weichteildebridement, schichtenübergreifend
5-869.1	Andere Operationen an den Bewegungsorganen: Weichteildebridement, schichtenübergreifend
5-869.1	Andere Operationen an den Bewegungsorganen: Weichteildebridement, schichtenübergreifend
5-869.1	Andere Operationen an den Bewegungsorganen: Weichteildebridement, schichtenübergreifend
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
5-896.06	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Schulter und Axilla
5-896.06	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Schulter und Axilla
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

Anlage 1 zum Beschluss

5-896.07	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Oberarm und Ellenbogen
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
5-896.08	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Unterarm
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
5-896.09	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Hand
5-896.09	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Hand
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
5-896.0e	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Oberschenkel und Knie
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
5-896.0f	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Unterschenkel
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
5-896.0g	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Fuß

Anlage 1 zum Beschluss

5-896.0g	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Fuß
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
5-896.16	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Schulter und Axilla
5-896.16	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Schulter und Axilla
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
5-896.17	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Oberarm und Ellenbogen
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
5-896.18	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Unterarm
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
5-896.19	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Hand
5-896.19	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Hand
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

Anlage 1 zum Beschluss

5-896.29	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Hand
5-896.29	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Hand
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
5-896.2e	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Oberschenkel und Knie
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
5-896.2f	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Unterschenkel
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
5-896.2g	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Fuß
5-896.2g	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Fuß
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.x6	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: Schulter und Axilla
5-896.x6	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: Schulter und Axilla
5-896.x6	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: Schulter und Axilla

Anlage 1 zum Beschluss

5-896.x7	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: Oberarm und Ellenbogen
5-896.x7	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: Oberarm und Ellenbogen
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.x8	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: Unterarm
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.x9	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: Hand
5-896.x9	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: Hand
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.xe	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: Oberschenkel und Knie
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.xf	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: Unterschenkel
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

Anlage 1 zum Beschluss

5-896.xg	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: Fuß
5-896.xg	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: 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.
5-896.y	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: N.n. bez.
5-896.y	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: N.n. bez.
5-896.y	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: N.n. bez.
5-896.y	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: N.n. bez.
5-896.y	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: N.n. bez.
5-896.y	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: N.n. bez.
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

Anlage 1 zum Beschluss

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
8-192.06	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Schulter und Axilla
8-192.06	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Schulter und Axilla
8-192.06	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
8-192.07	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Oberarm und Ellenbogen
8-192.07	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
8-192.08	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Unterarm
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
8-192.09	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Hand
8-192.09	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Hand
8-192.09	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

Anlage 1 zum Beschluss

8-192.18	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Unterarm
8-192.18	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
8-192.19	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Hand
8-192.19	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Hand
8-192.19	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
8-192.1e	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Oberschenkel und Knie
8-192.1e	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
8-192.1f	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Unterschenkel
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
8-192.1g	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Fuß
8-192.1g	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Fuß
8-192.1g	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

Anlage 1 zum Beschluss

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

Anlage 1 zum Beschluss

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

Anlage 1 zum Beschluss

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

Anlage 1 zum Beschluss

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

Datenfeldbeschreibungen 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 übermittelt 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.

Anlage 1 zum Beschluss

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 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.
6	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.
Patient			
7	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. 2024 <u>2025</u> bis zum 10.01. 2024 <u>2025</u> 2. Krankenhausaufenthalt (Wiederaufnahme) vom 15.01. 2024 <u>2025</u> bis zum 20.01. 2024 <u>2025</u> Das "Aufnahmedatum Krankenhaus" des zusammengeführten Falles ist der 05.01. 2024 <u>2025</u> , das "Entlassungsdatum Krankenhaus" ist der 20.01. 2024 <u>2025</u> .

Anlage 1 zum Beschluss

8	Geburtsdatum	□□.□□.□□□□	<u>Achtung!</u> Diese Information soll automatisch aus dem Krankenhausinformationssystem (KIS) bzw. Arztinformationssystem (AIS) übernommen werden.
9	Geschlecht	<input type="checkbox"/> 1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt	<u>Achtung!</u> Diese Information soll automatisch aus dem Krankenhausinformationssystem (KIS) bzw. Arztinformationssystem (AIS) übernommen werden.
Behandelte Infektion			
10	auslösende ICD-Kodes	1. □□□□□□□□ 2. □□□□□□□□ 3. □□□□□□□□ 4. □□□□□□□□ 5. □□□□□□□□ 6. □□□□□□□□ 7. □□□□□□□□ 8. □□□□□□□□ 9. □□□□□□□□ 10. □□□□□□□□ ... 15. □□□□□□□□ ICD-10-GM http://www.bfarm.de	Hier sollen alle ausgelösten ICD-Filterkodes automatisch eingetragen werden. Siehe Anmerkung 1
11	auslösende OPS-Kodes	1. □□□□□□□□□□□□ 2. □□□□□□□□□□□□ 3. □□□□□□□□□□□□ 4. □□□□□□□□□□□□ 5. □□□□□□□□□□□□ 6. □□□□□□□□□□□□ 7. □□□□□□□□□□□□ 8. □□□□□□□□□□□□ 9. □□□□□□□□□□□□ 10. □□□□□□□□□□□□ ... 15. □□□□□□□□□□□□ OPS http://www.bfarm.de	Hier sollen alle ausgelösten OPS-Filterkodes automatisch eingetragen werden. Siehe Anmerkung 2
12	Liegt oder lag während des stationären Aufenthaltes mindestens eine postoperative Wundinfektion vor?	<input type="checkbox"/> gemäß modifizierten KISS-Definitionen (siehe Ausfüllhinweis) 0 = nein 1 = ja	

Anlage 1 zum Beschluss

Bei der Diagnosestellung sind die für diese Dokumentation angepassten KISS-Definitionen zu berücksichtigen (siehe **Anhang I**). 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.

Gemeint sind postoperative Wundinfektionen unabhängig davon, wo/wie die Operation durchgeführt wurde (ambulant /stationär, aktueller/vorrangegangener Aufenthalt, eigener /anderer Standort, eigenes/anderes Krankenhaus).

Die postoperative Wundinfektion kann auch im nachstationären Aufenthalt diagnostiziert worden sein.

Die Frage nach einer postoperativen Wundinfektion gründet sich auf ein ärztliches Urteil, das in der Patientenakte dokumentiert sein muss.

„Nein“ ist zu dokumentieren, wenn:

- 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 Kode außerhalb des Kapitels 5 (5-01...5-99) „Operationen“ OPS kodiert wurde. (Dazu gehören auch (Stanz-) Biopsien und die Anlage von peripheren Zugängen.)
- 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.

Anlage 1 zum Beschluss

Ebenfalls „nein“ zu dokumentieren ist bei Pin-Infektionen in Form von kutanen Mikroabszessen bei einem Fixateur externe.

Wenn Sie diesem QR-Code folgen, finden Sie häufig gestellte Fragen:



<https://iqtig.org/datenerfassung/spezifikationen/erfassungsmodule/dokumentationsfelder/faq/postopwundinfektion>

Anlage 1 zum Beschluss

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>● das Proben-Entnahmedatum der positiven Mikrobiologie<p>oder</p>● der diagnosebegründenden Bildgebung<p>oder</p>● 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	<p><input type="checkbox"/> gemäß modifizierten KISS-Definitionen (siehe Ausfüllhinweis)</p> <p>1 = A1 - postoperative, oberflächliche Wundinfektion</p> <p>2 = A2 - postoperative, tiefe Wundinfektion</p> <p>3 = A2 mit sekundärer Sepsis</p> <p>4 = A3 - Infektion von Organen und Körperhöhlen im Operationsgebiet</p> <p>5 = A3 mit sekundärer Sepsis</p>	<p>Bei mehreren Infektionsherden (in mehreren Wunden) ist nur die größte Wundinfektionstiefe anzugeben.</p> <p>Die Definitionen der Tiefe der postoperativen Wundinfektionen in Anlehnung an die aktuell geltenden KISS-Definitionen des NRZ können dem Anhang II 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/postopkiss/</p>
----	---------------------	--	--

15	Wurde im Zusammenhang mit der Diagnose oder der Behandlung eine mikrobiologische Diagnostik durchgeführt (analog den KISS-Definitionen)?	<input type="checkbox"/> während des aktuellen stationären Aufenthaltes oder wenn die mikrobiologische Diagnostik des vorbehandelnden Arztes in der Patientenakte vorliegt 0 = nein 1 = ja	<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/mikrobiountersuchjn/</p>
Entlassung			

Anlage 1 zum Beschluss

16	Entlassungsdatum Krankenhaus	□□ . □□ . □□□□	<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></p> <p>1. Krankenhausaufenthalt vom 05.01.2024<u>2025</u> bis zum 10.01.2024<u>2025</u></p> <p>2. Krankenhausaufenthalt (Wiederaufnahme) vom 15.01.2024<u>2025</u> bis zum 20.01.2024<u>2025</u></p> <p>Das "Aufnahmedatum Krankenhaus" des zusammengeführten Falles ist der 05.01.2024<u>2025</u> das "Entlassungsdatum Krankenhaus" ist der 20.01.2024<u>2025</u>.</p>
----	---------------------------------	----------------	--

Anmerkungen

Anmerkung 1 - im Feld "auslösende ICD-Kodes" (ICDSCHLUEAUSL) dokumentationspflichtige Kodes

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

Anlage 1 zum Beschluss

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
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	Adenosinaminase[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

Anlage 1 zum Beschluss

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

Anlage 1 zum Beschluss

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

Anlage 1 zum Beschluss

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

Anlage 1 zum Beschluss

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

Anlage 1 zum Beschluss

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 Faszitis: Mehrere Lokalisationen
M72.61	Nekrotisierende Faszitis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M72.62	Nekrotisierende Faszitis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M72.63	Nekrotisierende Faszitis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M72.64	Nekrotisierende Faszitis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M72.65	Nekrotisierende Faszitis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M72.66	Nekrotisierende Faszitis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M72.67	Nekrotisierende Faszitis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M72.68	Nekrotisierende Faszitis: 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]

Anlage 1 zum Beschluss

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]

Anlage 1 zum Beschluss

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]

Anlage 1 zum Beschluss

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]

Anlage 1 zum Beschluss

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

Anlage 1 zum Beschluss

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

Anlage 1 zum Beschluss

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

Anlage 1 zum Beschluss

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

Anlage 1 zum Beschluss

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
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

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: Implantat
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: 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

Anlage 1 zum Beschluss

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 Implantat
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 Glenoidalgelenk
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

Anlage 1 zum Beschluss

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

Anlage 1 zum Beschluss

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

Anlage 1 zum Beschluss

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
5-869.1	Andere Operationen an den Bewegungsorganen: Weichteildebridement, schichtenübergreifend
5-869.1	Andere Operationen an den Bewegungsorganen: Weichteildebridement, schichtenübergreifend
5-869.1	Andere Operationen an den Bewegungsorganen: Weichteildebridement, schichtenübergreifend
5-869.1	Andere Operationen an den Bewegungsorganen: Weichteildebridement, schichtenübergreifend
5-869.1	Andere Operationen an den Bewegungsorganen: Weichteildebridement, schichtenübergreifend
5-869.1	Andere Operationen an den Bewegungsorganen: Weichteildebridement, schichtenübergreifend
5-869.1	Andere Operationen an den Bewegungsorganen: Weichteildebridement, schichtenübergreifend
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
5-896.06	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Schulter und Axilla
5-896.06	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Schulter und Axilla
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

Anlage 1 zum Beschluss

5-896.07	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Oberarm und Ellenbogen
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
5-896.08	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Unterarm
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
5-896.09	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Hand
5-896.09	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Hand
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
5-896.0e	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Oberschenkel und Knie
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
5-896.0f	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Unterschenkel
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
5-896.0g	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Fuß

Anlage 1 zum Beschluss

5-896.0g	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Fuß
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
5-896.16	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Schulter und Axilla
5-896.16	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Schulter und Axilla
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
5-896.17	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Oberarm und Ellenbogen
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
5-896.18	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Unterarm
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
5-896.19	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Hand
5-896.19	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Hand
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

Anlage 1 zum Beschluss

5-896.29	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Hand
5-896.29	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Hand
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
5-896.2e	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Oberschenkel und Knie
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
5-896.2f	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Unterschenkel
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
5-896.2g	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Fuß
5-896.2g	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Fuß
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.x6	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: Schulter und Axilla
5-896.x6	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: Schulter und Axilla
5-896.x6	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: Schulter und Axilla

Anlage 1 zum Beschluss

5-896.x7	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: Oberarm und Ellenbogen
5-896.x7	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: Oberarm und Ellenbogen
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.x8	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: Unterarm
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.x9	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: Hand
5-896.x9	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: Hand
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.xe	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: Oberschenkel und Knie
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.xf	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: Unterschenkel
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

Anlage 1 zum Beschluss

5-896.xg	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: Fuß
5-896.xg	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Sonstige: 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.
5-896.y	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: N.n. bez.
5-896.y	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: N.n. bez.
5-896.y	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: N.n. bez.
5-896.y	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: N.n. bez.
5-896.y	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: N.n. bez.
5-896.y	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: N.n. bez.
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

Anlage 1 zum Beschluss

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
8-192.06	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Schulter und Axilla
8-192.06	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Schulter und Axilla
8-192.06	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
8-192.07	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Oberarm und Ellenbogen
8-192.07	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
8-192.08	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Unterarm
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
8-192.09	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Hand
8-192.09	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Hand
8-192.09	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

Anlage 1 zum Beschluss

8-192.18	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Unterarm
8-192.18	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
8-192.19	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Hand
8-192.19	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Hand
8-192.19	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
8-192.1e	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Oberschenkel und Knie
8-192.1e	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
8-192.1f	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Unterschenkel
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
8-192.1g	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Fuß
8-192.1g	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Fuß
8-192.1g	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

Anlage 1 zum Beschluss

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

Anlage 1 zum Beschluss

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

Anlage 1 zum Beschluss

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

Anlage 1 zum Beschluss

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



Anwenderinformation QS-Filter

Datensatz Dialyse (DIAL)

Stand: - unveröffentlicht 09. Januar 2024

Copyright © 2024 IQTIG

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}([RLBrlb])?'S';WAHR) EINSIN DIALYSE_ICD) ODER (FALLART = 2 UND formatListe(DIAG; '[a-zA-Z][0-9]{2}(\.[0-9]{1,2})?([#\*\^!])?'
([GVZgVz])?([RLBrlb])?'S';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 2025 und das Entlassungsdatum ist (noch) nicht bekannt oder liegt vor dem 01. Januar 2027 ODER die Fallart ist ambulant und das Behandlungsdatum liegt im Jahr 2025

Administratives Einschlusskriterium als Formel

```
(jahreswertListe(EBMDATUM) EINSIN (2025)) ODER (FALLART = 2 UND AUFNGRUND = '03' UND AUFNDATUM >= '01.01.2025' UND AUFNDATUM <=
'31.12.2025' UND (ENTL DATUM = LEER ODER ENTL DATUM <= '31.12.2026'))
```

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
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), Kassen-ärztliche Bundesvereinigung KBV Geschäftsführung des Bewertungsausschusses nach §87 Abs. 1 Satz 1 SGB V Stand 4. Quartal 2014, je Dialysetag
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



Anwenderinformation QS-Filter

Datensatz Dialyse (DIAL)

Stand: - unveröffentlicht 09. Januar 2024

Copyright © 2024 IQTIG

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}([RLBrlb])?'; WAHR) EINSIN DIALYSE_ICD) ODER (FALLART = 2 UND formatListe(DIAG; '[a-zA-Z][0-9]{2}(\.[0-9]{1,2})?([#\*\^!\+])?'
([GVZgVz]){1}([RLBrlb])?'; 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~~ 2025 und das Entlassungsdatum ist (noch) nicht bekannt oder liegt vor dem 01. Januar ~~2025~~ 2027 ODER die Fallart ist ambulant und das Behandlungsdatum liegt im Jahr ~~2024~~ 2025

Administratives Einschlusskriterium als Formel

```
(jahreswertListe(EBMDATUM) EINSIN (2024 2025)) ODER (FALLART = 2 UND AUFNGRUND = '03' UND AUFNDATUM >= '01.01.2024 2025' UND
AUFNDATUM <= '31.12.2024 2025' UND (ENTLDATUM = LEER ODER ENTLDATUM <= '31.12.2025 2026'))
```

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
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), Kassen-ärztliche Bundesvereinigung KBV Geschäftsführung des Bewertungsausschusses nach §87 Abs. 1 Satz 1 SGB V Stand 4. Quartal 2014, je Dialysetag
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



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

Datensatz Dialyse (KV) (DIAL_KV)

Stand: - unveröffentlicht 09. Januar 2024

Copyright © 2024 IQTIG

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 2025

Administratives Einschlusskriterium als Formel

FALLART = 1 UND jahreswertListe(EBMDATUM) EINSIN (2025)

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

Anlage 1 zum Beschluss

EBM-Kode	Titel
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), Kassen-ärztliche Bundesvereinigung KBV Geschäftsführung des Bewertungsausschusses nach §87 Abs. 1 Satz 1 SGB V Stand 4. Quartal 2014, je Dialysetag
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



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

Datensatz Dialyse (KV) (DIAL_KV)

Stand: - unveröffentlicht 09. Januar 2024

Copyright © 2024 IQTIG

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~~2025

Administratives Einschlusskriterium als Formel

FALLART = 1 UND jahreswertListe(EBMDATUM) EINSIN (~~2024~~2025)

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

Anlage 1 zum Beschluss

EBM-Kode	Titel
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), Kassen-ärztliche Bundesvereinigung KBV Geschäftsführung des Bewertungsausschusses nach §87 Abs. 1 Satz 1 SGB V Stand 4. Quartal 2014, je Dialysetag
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



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

Datensatz Dialyse (LKG) (DIAL_LKG)

Stand: - unveröffentlicht 09. Januar 2024

Copyright © 2024 IQTIG

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 2025 und das Entlassungsdatum liegt vor dem 01. Januar 2027

Administratives Einschlusskriterium als Formel

FALLART = 2 UND AUFNGRUND = '03' UND AUFNDATUM >= '01.01.2025' UND AUFNDATUM <= '31.12.2025' UND ENTLDATUM <= '31.12.2026'

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

Anlage 1 zum Beschluss

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 (LKG) (DIAL_LKG)

Stand: - unveröffentlicht 09. Januar 2024

Copyright © 2024 IQTIG

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])?S';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 ~~2024~~ 2025 und das Entlassungsdatum liegt vor dem 01. Januar ~~2026~~2027

Administratives Einschlusskriterium als Formel

FALLART = 2 UND AUFNGRUND = '03' UND AUFNDATUM >= '01.01.20242025' UND AUFNDATUM <= '31.12.20242025' UND ENTLDATUM <= '31.12.20252026'

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)

Stand: - unveröffentlicht 09. Januar 2024

Copyright © 2024 IQTIG

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}([RLBrlb])?';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 2025

Administratives Einschlusskriterium als Formel

FALLART = 1 UND jahreswertListe(EBMDATUM) EINSIN (2025)

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
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), Kassen-ärztliche Bundesvereinigung KBV Geschäftsführung des Bewertungsausschusses nach §87 Abs. 1 Satz 1 SGB V Stand 4. Quartal 2014, je Dialysetag
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



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

Datensatz Dialyse (SV) (DIAL_SV)

Stand: - unveröffentlicht 09. Januar 2024

Copyright © 2024 IQTIG

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}([RLBrlb])?';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 20242025

Administratives Einschlusskriterium als Formel

FALLART = 1 UND jahreswertListe(EBMDATUM) EINSIN (20242025)

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
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), Kassen-ärztliche Bundesvereinigung KBV Geschäftsführung des Bewertungsausschusses nach §87 Abs. 1 Satz 1 SGB V Stand 4. Quartal 2014, je Dialysetag
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



Anwenderinformation für das Modul „Dialyse“

Indexjahr 2025

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)</pre> <p>ODER</p> <pre>((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)</pre> <p>ODER</p> <pre>(source(301)@quelle = '301'</pre>	<p>Daten nach § 295 sowie § 295a (kollektiv- und selektivvertraglich)</p> <p>im Betrachtungszeitraum mindestens eine Gebührenordnungsnummer aus der Liste DIALYSE_GOP_INDEX</p> <p>Daten nach § 301</p> <p>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>

	UND (301.Entlassungsanzeige.ETL.Hauptdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN FilterListe.DIA- LYSE_ICD_INDEX ODER 301.Entlassungsanzeige.ETL.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek EINSIN FilterListe.DIA- LYSE_ICD_INDEX ODER 301.Entlassungsanzeige.NDG.Nebendiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN FilterListe.DIA- LYSE_ICD_INDEX ODER 301.Entlassungsanzeige.NDG.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek EINSIN FilterListe.DIA- LYSE_ICD_INDEX) UND 301.Entlassungsanzeige.FAB.Operation.Prozedurenschlüssel@ops EINSIN FilterListe.DIALYSE_OPS_IN- DEX UND 301.Entlassungsanzeige.ETL.Tag der Entlassung/Verlegung@entldatum INNERHALB Wertebereich.DI- ALS_INDEXJAHR)	
Zeitfilter (DIALS_ INDEXJAHR)	01.01.2025 – 31.12.2025	Indexleistung in Erfassungsjahr 2025
Leistungs- und Medikationsfilter	(source(295k)@quelle = '295k' UND)	Daten nach § 295 sowie § 295a (kollektiv- und selektivvertraglich)

	<p>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</p>	<p>Im Betrachtungszeitraum mindestens eine Diagnose aus der Liste DIALYSE_ICD_KOMORB</p> <p>Daten nach § 301</p> <p>Im Betrachtungszeitraum mindestens eine primäre oder sekundäre Haupt- oder Nebendiagnose aus den Listen DIALYSE_ICD_KOMORB oder DIALYSE_ICD_KOMPL</p>
--	--	---

	<p>301.Entlassungsanzeige.NDG.Nebendiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN Filterliste.DIA-LYSE_ICD_KOMPL</p> <p>ODER</p> <p>301.Entlassungsanzeige.NDG.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek EINSIN Filterliste.DIA-LYSE_ICD_KOMPL</p> <p>ODER</p> <p>301.Entlassungsanzeige.ETL.Hauptdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN Filterliste.DIA-LYSE_ICD_KOMORB</p> <p>ODER</p> <p>301.Entlassungsanzeige.ETL.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek EINSIN Filterliste.DIA-LYSE_ICD_KOMORB</p> <p>ODER</p> <p>301.Entlassungsanzeige.NDG.Nebendiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN Filterliste.DIA-LYSE_ICD_KOMORB</p> <p>ODER</p> <p>301.Entlassungsanzeige.NDG.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek EINSIN Filterliste.DIA-LYSE_ICD_KOMORB</p> <p>)</p> <p>UND</p> <p>301.Entlassungsanzeige.ETL.Tag der Entlassung/Verlegung@entldatum INNERHALB Wertebereich.DIALS_ZEITFILTER</p> <p>)</p>	
<p>Zeitfilter für Vorlauf/Follow-up (DIALS_ZEITFILTER)</p>	<p>01.01.2025 – 31.12.2025</p>	<p>Zeitraum 2025</p>

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
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, B18.80, B18.88, 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, E10.40, 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, I21.40, I21.41, I21.48, 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, I27.00, I27.01, I27.02, I27.08, I27.21, I27.22, 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, K86.18, 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, R02.00, 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, U69.04, U80, 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, U81.00, U81.01, U81.02, U81.03, U81.04, U81.05, U81.06, U81.07, U81.08, 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 2025	2025-10-01 bis 2025-10-15	2025-10-16 bis 2025-10-31
1. Quartal 2026	2026-01-15 bis 2026-01-31	2026-02-01 bis 2026-02-15
2. Quartal 2026	2026-04-01 bis 2026-04-15	2026-04-16 bis 2026-04-30
3. Quartal 2026	2026-07-01 bis 2026-07-15	2026-07-16 bis 2026-07-31
4. Quartal 2026	2026-10-01 bis 2026-10-15	2026-10-16 bis 2026-10-31

Anwenderinformation für das Modul „Dialyse“

Indexjahr 2024~~5~~

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'</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>

	<p>UND</p> <p>(</p> <p>301.Entlassungsanzeige.ETL.Hauptdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN FilterListe.DIALYSE_ICD_INDEX</p> <p>ODER</p> <p>301.Entlassungsanzeige.ETL.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek EINSIN FilterListe.DIALYSE_ICD_INDEX</p> <p>ODER</p> <p>301.Entlassungsanzeige.NDG.Nebendiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN FilterListe.DIALYSE_ICD_INDEX</p> <p>ODER</p> <p>301.Entlassungsanzeige.NDG.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek EINSIN FilterListe.DIALYSE_ICD_INDEX</p> <p>)</p> <p>UND</p> <p>301.Entlassungsanzeige.FAB.Operation.Prozedurenschlüssel@ops EINSIN FilterListe.DIALYSE_OPS_INDEX</p> <p>UND</p> <p>301.Entlassungsanzeige.ETL.Tag der Entlassung/Verlegung@entldatum INNERHALB Wertebereich.DIALS_INDEXJAHR</p> <p>)</p>	
Zeitfilter (DIALS_INDEXJAHR)	01.01.2024 5 - 31.12.2024 5	Indexleistung in Erfassungsjahr 2024 5
Leistungs- und Medikationsfilter	<p>(</p> <p>source(295k)@quelle = '295k'</p> <p>UND</p>	Daten nach § 295 sowie § 295a (kollektiv- und selektivvertraglich)

	<p>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</p>	<p>Im Betrachtungszeitraum mindestens eine Diagnose aus der Liste DIALYSE_ICD_KOMORB</p> <p>Daten nach § 301</p> <p>Im Betrachtungszeitraum mindestens eine primäre oder sekundäre Haupt- oder Nebendiagnose aus den Listen DIALYSE_ICD_KOMORB oder DIALYSE_ICD_KOMPL</p>
--	--	---

	<p>301.Entlassungsanzeige.NDG.Nebendiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN Filterliste.DIA-LYSE_ICD_KOMPL</p> <p>ODER</p> <p>301.Entlassungsanzeige.NDG.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek EINSIN Filterliste.DIA-LYSE_ICD_KOMPL</p> <p>ODER</p> <p>301.Entlassungsanzeige.ETL.Hauptdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN Filterliste.DIA-LYSE_ICD_KOMORB</p> <p>ODER</p> <p>301.Entlassungsanzeige.ETL.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek EINSIN Filterliste.DIA-LYSE_ICD_KOMORB</p> <p>ODER</p> <p>301.Entlassungsanzeige.NDG.Nebendiagnose.Diagnoseschlüssel@icd EINSIN Filterliste.DIA-LYSE_ICD_KOMORB</p> <p>ODER</p> <p>301.Entlassungsanzeige.NDG.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek EINSIN Filterliste.DIA-LYSE_ICD_KOMORB</p> <p>)</p> <p>UND</p> <p>301.Entlassungsanzeige.ETL.Tag der Entlassung/Verlegung@entldatum INNERHALB Wertebereich.DIALS_ZEITFILTER</p> <p>)</p>	
<p>Zeitfilter für Vorlauf/Follow-up (DIALS_ZEITFILTER)</p>	<p>01.01.2024⁵ - 31.12.2024⁵</p>	<p>Zeitraum 2024⁵</p>

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-Aufenthalts
kv_key	1. & 2. Stelle der BSNR	KV-Regionsschlüssel
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	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, B18.80, B18.88 , 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, E10.40, 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, I21.40, I21.41, I21.48 , 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, I27.00, I27.01, I27.02, I27.08, I27.21, I27.22 , 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, K86.18, 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, R02.00, 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, U69.04, U80, 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, U81.00, U81.01, U81.02, U81.03, U81.04, U81.05, U81.06, U81.07, U81.08, 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 2024 5	2024 5 -10-01 bis 2024 5 -10-15	2024 5 -10-16 bis 2024 5 -10-31
1. Quartal 2025 6	2025 6 -01-15 bis 2025 6 -01-31	2025 6 -02-01 bis 2025 6 -02-15
2. Quartal 2025 6	2025 6 -04-01 bis 2025 6 -04-15	2025 6 -04-16 bis 2025 6 -04-30
3. Quartal 2025 6	2025 6 -07-01 bis 2025 6 -07-15	2025 6 -07-16 bis 2025 6 -07-31
4. Quartal 2025 6	2025 6 -10-01 bis 2025 6 -10-15	2025 6 -10-16 bis 2025 6 -10-31



Anwenderinformation für das Modul „Nierentransplantation“

Indexjahr 2025

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 – 31.12.2025	Entlassung im Erfassungszeitraum 2020 bis 2025
Leistungs- und Medikationsfilter	(source(301)@quelle = '301' UND 301.Entlassungsanzeige.FAB.Operation.Prozedurenschlüssel@ops EINSIN FilterListe.NTXS_OPS_KOMPL UND 301.Entlassungsanzeige.ETL.Tag der Entlassung/Verlegung@entldatum INNERHALB Wertebereich.NTXS_ZEITFILTER)	Daten nach § 301 UND Im Betrachtungszeitraum mindestens eine Prozedur aus der Liste NTXS_OPS_KOMPL UND Ende des Betrachtungszeitraums innerhalb des Zeitfilters
Zeitfilter für Vorlauf/Follow-up (NTXS_ZEITFILTER)	01.01.2020 – 31.12.2025	Zeitraum 2020 – 2025

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-Aufenthalts
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
state_key	Aus dem Datenbestand der Krankenkasse zu entnehmen oder ersatzweise aus der 3. und 4. Stelle	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
NTXS_OPS_KOMPL	Prozeduren nach Komplikationen Nierentransplantationen

Inhalte der Filterlisten

Filterliste	Kodes
NTXS_OPS_KOMPL	5995

NTX_OPS	55550, 55551, , 55552, 55555, 55556, 55557, 55558, 5555x, 5555y
---------	---

Lieferzeiträume

Lieferquartal	Zeitraum für Erstlieferung	Zeitraum für Korrekturlieferungen
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
1. Quartal 2026	2026-01-15 bis 2026-01-31	2026-02-01 bis 2026-02-15
2. Quartal 2026	2026-04-01 bis 2026-04-15	2026-04-16 bis 2026-04-30



Anwenderinformation für das Modul „Nierentransplantation“

Indexjahr 2024⁵

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 ⁵	Entlassung im Erfassungszeitraum 2020 bis 2024 ⁵
Leistungs- und Medikationsfilter	(source(301)@quelle = '301' UND 301.Entlassungsanzeige.FAB.Operation.Prozedurenschlüssel@ops EINSIN FilterListe.NTXS_OPS_KOMPL UND 301.Entlassungsanzeige.ETL.Tag der Entlassung/Verlegung@entldatum INNERHALB Wertebereich.NTXS_ZEITFILTER)	Daten nach § 301 UND Im Betrachtungszeitraum mindestens eine Prozedur aus der Liste NTXS_OPS_KOMPL UND Ende des Betrachtungszeitraums innerhalb des Zeitfilters
Zeitfilter für Vorlauf/Follow-up (NTXS_ZEITFILTER)	01.01.2020 – 31.12.2024 ⁵	Zeitraum 2020 – 2024 ⁵

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-Aufenthalts
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
state_key	Aus dem Datenbestand der Krankenkasse zu entnehmen oder ersatzweise aus der 3. und 4. Stelle	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
NTXS_OPS_KOMPL	Prozeduren nach Komplikationen Nierentransplantationen

Inhalte der Filterlisten

Filterliste	Kodes
NTXS_OPS_KOMPL	5995

NTX_OPS	55550, 55551, , 55552, 55555, 55556, 55557, 55558, 5555x, 5555y
---------	---

Lieferzeiträume

Lieferquartal	Zeitraum für Erstlieferung	Zeitraum für Korrekturlieferungen
3. Quartal 2024 ⁵	2024 ⁵ -07-01 bis 2024 ⁵ -07-15	2024 ⁵ -07-16 bis 2024 ⁵ -07-31
4. Quartal 2024 ⁵	2024 ⁵ -10-01 bis 2024 ⁵ -10-15	2024 ⁵ -10-16 bis 2024 ⁵ -10-31
1. Quartal 2025 ⁶	2025 ⁶ -01-15 bis 2025 ⁶ -01-31	2025 ⁶ -02-01 bis 2025 ⁶ -02-15
2. Quartal 2025 ⁶	2025 ⁶ -04-01 bis 2025 ⁶ -04-15	2025 ⁶ -04-16 bis 2025 ⁶ -04-30



Anwenderinformation QS-Filter

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

Stand: - unveröffentlicht 09. Januar 2024

Copyright © 2024 IQTIG

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 2025 und das Entlassungsdatum ist (noch) nicht bekannt oder liegt vor dem 01. Januar 2027

Administratives Einschlusskriterium als Formel

AUFNGRUND <> LEER UND AUFNGRUND NICHTIN ("03";"04";"10";"11") UND AUFNDATUM >= "01.01.2025" UND AUFNDATUM <= "31.12.2025" UND (ENTLDATUM = LEER ODER ENTLDATUM <= "31.12.2026")

Prozedur(en) der Tabelle PNTX_OPS

OPS-Kode	Titel
5-555.0	Nierentransplantation: Allogen, Lebendspender
5-555.2	Nierentransplantation: Syngen
5-555.5	Nierentransplantation: En-bloc-Transplantat
5-555.6	Nierentransplantation: Retransplantation, allogen, Lebendspender während desselben stationären Aufenthaltes
5-555.8	Nierentransplantation: Retransplantation, En-bloc-Transplantat während desselben stationären Aufenthaltes
5-555.x	Nierentransplantation: Sonstige
5-555.y	Nierentransplantation: N.n.bez.
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
5-555.1	Nierentransplantation: Allogen, Leichenniere
5-555.7	Nierentransplantation: Retransplantation, allogen, Leichenniere während desselben stationären Aufenthaltes



Anwenderinformation QS-Filter

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

Stand: - unveröffentlicht 09. Januar 2024

Copyright © 2024 IQTIG

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 ~~2024~~2025 und das Entlassungsdatum ist (noch) nicht bekannt oder liegt vor dem 01. Januar ~~2026~~2027

Administratives Einschlusskriterium als Formel

AUFNGRUND <> LEER UND AUFNGRUND NICHTIN ("~~03~~"; "~~04~~"; "~~10~~"; "~~11~~") UND AUFNDATUM >= "~~01.01.2024~~2025" UND AUFNDATUM <= "~~31.12.2024~~2025" UND (ENTLDATUM = LEER ODER ENTLDATUM <= "~~31.12.2025~~2026")

Prozedur(en) der Tabelle PNTX_OPS

OPS-Kode	Titel
5-555.0	Nierentransplantation: Allogen, Lebendspender
5-555.2	Nierentransplantation: Syngen
5-555.5	Nierentransplantation: En-bloc-Transplantat
5-555.6	Nierentransplantation: Retransplantation, allogen, Lebendspender während desselben stationären Aufenthaltes
5-555.8	Nierentransplantation: Retransplantation, En-bloc-Transplantat während desselben stationären Aufenthaltes
5-555.x	Nierentransplantation: Sonstige
5-555.y	Nierentransplantation: N.n.bez.
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
5-555.1	Nierentransplantation: Allogen, Leichenniere
5-555.7	Nierentransplantation: Retransplantation, allogen, Leichenniere während desselben stationären Aufenthaltes

Datenfeldbeschreibungen 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			

Anlage 1 zum Beschluss

3	Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte	□□□□□□□□ 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><u>Achtung:</u> Es dürfen nur die ersten zwei Ziffern des 9-stelligen Institutionskennzeichens exportiert werden.</p>
4	besonderer Personenkreis	□□ § 301-Vereinbarung	-
5	besondere Personengruppe	□□ 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><u>Achtung:</u> 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			

Anlage 1 zum Beschluss

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.</p> <p>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>
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><u>Achtung:</u> Dieses Datenfeld darf von der QS-Software vorbelegt werden.</p>
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><u>Achtung:</u> Dieses Datenfeld darf von der QS-Software vorbelegt werden.</p>
wenn Feld 1 = 1 und wenn Feld 2 = 4			
10	Fachabteilung	□□□□ § 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de	<u>Achtung:</u> Dieses Datenfeld darf von der QS-Software vorbelegt werden.
Vertragsarzt / ermächtigter Arzt / MVZ			
wenn Feld 1 IN (2;3)			

Anlage 1 zum Beschluss

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. <u>Achtung:</u> 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	<input type="checkbox"/> 1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt 9 = unbekannt	-
16	Therapiestatus	<input type="checkbox"/> 1 = kurzzeitige Dialysebehandlung 2 = ständige Dialysebehandlung	Bitte geben Sie "kurzzeitige Dialysebehandlung" an, wenn der Patient a) in Ihrer Einrichtung eine Gast-/Feriendialyse 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.

Anlage 1 zum Beschluss

17.1	Beginn der Dialysetherapie (Datum der Erstdialyse)	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> wenn "TT" nicht genau bekannt, dann "01" angeben	Bitte geben Sie das Datum 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. Sollte das exakte Datum der Erstdialyse nicht auf den Tag genau bekannt sein, dokumentieren Sie bitte den ersten Tag des entsprechenden Monats. 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. Dieses Datenfeld ist mit „ja“ zu beantworten, wenn der Patient in diesem Erfassungsjahr das erste Mal bei Ihnen in Behandlung ist. Die Angabe ist unabhängig davon, ob der Patient bereits im Vorjahr bei Ihnen oder bei einem anderen Leistungserbringer in der Behandlung war.
19	renale Grunderkrankung	<input type="text"/> <input type="text"/> 1 = glomeruläre Nephropathie (ohne diabetische) 2 = vaskuläre/hypertensive Nephropathie 3 = diabetische Nephropathie 4 = interstitielle Nephropathie 5 = Zystennieren 6 = Systemerkrankung (ohne Vaskulitiden) 7 = Vaskulitis 8 = kardiorenales Syndrom 9 = Nephropathie bei Harnabflussstörung 88 = andere Nierenerkrankung 99 = unbekannt	-
wenn Feld 18 = 0			

Anlage 1 zum Beschluss

20	Hat sich an den Verlaufsdaten seit der letzten Dokumentation etwas geändert?	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	<p>Wenn Sie hier "ja" angeben, haben Sie die Möglichkeit, die bei "Neuaufnahme" des Patienten übermittelten Verlaufsdaten zu aktualisieren.</p> <p>Zu den Verlaufsdaten gehören Informationen zu Komorbiditäten, vorangegangenen Nierentransplantationen, Inhalten von Aufklärungsgesprächen, durchgeführter Evaluation für eine Nierentransplantation.</p>
Verlaufsdaten (VD)			
Höchstens ein Bogen darf ausgefüllt werden			
Verlaufsdaten			
Wahl der Nierenersatztherapie			
21	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			
22	Wurde dem Patienten ein Informationsgespräch über Behandlungsmöglichkeiten ohne Nierenersatztherapie angeboten?	<input type="checkbox"/> 0 = Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit nicht angeboten / durchgeführt 1 = Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit durchgeführt 8 = Patient bestätigt, dass er zu dieser Behandlungsmöglichkeit bereits von einem anderen Nephrologen informiert wurde 9 = Patient hat Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit abgelehnt	<p>Bitte geben Sie "Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit durchgeführt" an, wenn Sie den Patienten über diese Behandlungsmöglichkeit informiert haben.</p> <p>Bitte geben Sie „Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit durchgeführt“ auch dann an, falls dem Patienten erläutert wurde, dass und weshalb diese Behandlungsmöglichkeit medizinisch nicht indiziert ist.</p> <p>Bitte beachten Sie, dass der Patient auch über diese Behandlungsmöglichkeit informiert werden soll, wenn sie von Ihnen als Leistungserbringer selbst nicht durchgeführt wird.</p> <p>Das Informationsgespräch sollte von einem Arzt durchgeführt werden.</p>

Anlage 1 zum Beschluss

<p>23</p>	<p>Hämodialyse: Wurde dem Patienten ein Informationsgespräch über diese Behandlungsmöglichkeit angeboten?</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p>0 = Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit nicht angeboten / durchgeführt</p> <p>1 = Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit durchgeführt</p> <p>8 = Patient bestätigt, dass er zu dieser Behandlungsmöglichkeit bereits von einem anderen Nephrologen informiert wurde</p> <p>9 = Patient hat Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit abgelehnt</p>	<p>Bitte geben Sie "Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit durchgeführt" an, wenn Sie den Patienten über diese Behandlungsmöglichkeit informiert haben.</p> <p>Bitte geben Sie „Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit durchgeführt“ auch dann an, falls dem Patienten erläutert wurde, dass und weshalb diese Behandlungsmöglichkeit medizinisch nicht indiziert ist.</p> <p>Bitte beachten Sie, dass der Patient auch über diese Behandlungsmöglichkeit informiert werden soll, wenn sie von Ihnen als Leistungserbringer selbst nicht durchgeführt wird.</p> <p>Das Informationsgespräch sollte von einem Arzt durchgeführt werden.</p>
<p>24</p>	<p>Peritonealdialyse: Wurde dem Patienten ein Informationsgespräch über diese Behandlungsmöglichkeit angeboten?</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p>0 = Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit nicht angeboten / durchgeführt</p> <p>1 = Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit durchgeführt</p> <p>8 = Patient bestätigt, dass er zu dieser Behandlungsmöglichkeit bereits von einem anderen Nephrologen informiert wurde</p> <p>9 = Patient hat Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit abgelehnt</p>	<p>Bitte geben Sie "Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit durchgeführt" an, wenn Sie den Patienten über diese Behandlungsmöglichkeit informiert haben.</p> <p>Bitte geben Sie „Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit durchgeführt“ auch dann an, falls dem Patienten erläutert wurde, dass und weshalb diese Behandlungsmöglichkeit medizinisch nicht indiziert ist.</p> <p>Bitte beachten Sie, dass der Patient auch über diese Behandlungsmöglichkeit informiert werden soll, wenn sie von Ihnen als Leistungserbringer selbst nicht durchgeführt wird.</p> <p>Das Informationsgespräch sollte von einem Arzt durchgeführt werden.</p>

Anlage 1 zum Beschluss

<p>25</p>	<p>Heimdialyse: Wurde dem Patienten ein Informationsgespräch über diese Behandlungsmöglichkeit angeboten?</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p>0 = Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit nicht angeboten / durchgeführt</p> <p>1 = Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit durchgeführt</p> <p>8 = Patient bestätigt, dass er zu dieser Behandlungsmöglichkeit bereits von einem anderen Nephrologen informiert wurde</p> <p>9 = Patient hat Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit abgelehnt</p>	<p>Bitte geben Sie "Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit durchgeführt" an, wenn Sie den Patienten über diese Behandlungsmöglichkeit informiert haben.</p> <p>Bitte geben Sie „Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit durchgeführt“ auch dann an, falls dem Patienten erläutert wurde, dass und weshalb diese Behandlungsmöglichkeit medizinisch nicht indiziert ist.</p> <p>Bitte beachten Sie, dass der Patient auch über diese Behandlungsmöglichkeit informiert werden soll, wenn sie von Ihnen als Leistungserbringer selbst nicht durchgeführt wird.</p> <p>Das Informationsgespräch sollte von einem Arzt durchgeführt werden.</p>
<p>26</p>	<p>Nierentransplantation: Wurde dem Patienten ein Informationsgespräch über diese Behandlungsmöglichkeit angeboten?</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p>0 = Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit nicht angeboten / durchgeführt</p> <p>1 = Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit durchgeführt</p> <p>8 = Patient bestätigt, dass er zu dieser Behandlungsmöglichkeit bereits von einem anderen Nephrologen informiert wurde</p> <p>9 = Patient hat Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit abgelehnt</p>	<p>Bitte geben Sie "Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit durchgeführt" an, wenn Sie den Patienten über diese Behandlungsmöglichkeit informiert haben.</p> <p>Bitte geben Sie „Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit durchgeführt“ auch dann an, falls dem Patienten erläutert wurde, dass und weshalb diese Behandlungsmöglichkeit medizinisch nicht indiziert ist.</p> <p>Bitte beachten Sie, dass der Patient auch über diese Behandlungsmöglichkeit informiert werden soll, wenn sie von Ihnen als Leistungserbringer selbst nicht durchgeführt wird.</p> <p>Das Informationsgespräch sollte von einem Arzt durchgeführt werden.</p>

Anlage 1 zum Beschluss

27	<p>Lebendorganspende: Wurde dem Patienten ein Informationsgespräch über diese Behandlungsmöglichkeit angeboten?</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p>0 = Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit nicht angeboten / durchgeführt</p> <p>1 = Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit durchgeführt</p> <p>8 = Patient bestätigt, dass er zu dieser Behandlungsmöglichkeit bereits von einem anderen Nephrologen informiert wurde</p> <p>9 = Patient hat Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit abgelehnt</p>	<p>Bitte geben Sie "Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit durchgeführt" an, wenn Sie den Patienten über diese Behandlungsmöglichkeit informiert haben.</p> <p>Bitte geben Sie „Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit durchgeführt“ auch dann an, falls dem Patienten erläutert wurde, dass und weshalb diese Behandlungsmöglichkeit medizinisch nicht indiziert ist.</p> <p>Bitte beachten Sie, dass der Patient auch über diese Behandlungsmöglichkeit informiert werden soll, wenn sie von Ihnen als Leistungserbringer selbst nicht durchgeführt wird.</p> <p>Das Informationsgespräch sollte von einem Arzt durchgeführt werden.</p>
Evaluation zur Nierentransplantation			
28	<p>Evaluation zur Transplantation durchgeführt</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p>0 = nein</p> <p>1 = ja</p>	<p>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.</p>
wenn Feld 28 = 1			
29	<p>Datum des Abschlusses der Evaluation zur Transplantation</p>	<p><input type="text" value="TT.TT.TT.TT"/></p> <p>wenn "TT" nicht genau bekannt, dann "01" angeben</p>	<p>Bitte geben Sie das Datum an, an dem die letzte anamnestische und/oder diagnostische Maßnahme zur Evaluation des Patienten durchgeführt wurde.</p>
30	<p>Beratung in interdisziplinärer Transplantationskonferenz durchgeführt</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p>0 = nein</p> <p>1 = ja</p> <p>9 = noch keine Information erhalten</p>	<p>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.</p> <p>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.</p>
wenn Feld 30 = 0			

Anlage 1 zum Beschluss

31	Warum wurde der Patient nicht besprochen?	<input type="checkbox"/> 1 = Patient lehnt Transplantation ab 2 = bestehende Kontraindikation 8 = sonstige Gründe	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 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 operativtechnische 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	-

Anlage 1 zum Beschluss

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			

Anlage 1 zum Beschluss

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	<input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> wenn "TT" nicht genau bekannt, dann "01" angeben	Bitte geben Sie das Datum 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 Behandlungsfalles?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gültige Angabe: >= 1 Angabe ohne Warnung: <= 150	Anhand dieses Datenfeldes sind verschiedene dokumentationspflichtige Dialysen innerhalb eines Behandlungsfalles 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 Zentrumsdialyse 4 = teilstationäre Dialyse	Bitte geben Sie die Organisationsform an, in der der Patient dialysiert wird.
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"/> <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"/> <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 2026 durchgeführte Operationen sind z.B. noch nach dem im Jahre 2025 gültigen OPS-Katalog zu dokumentieren, wenn der Patient am 31.12.2025 aufgenommen worden ist.

Anlage 1 zum Beschluss

53.2	Gebührenordnungsposition (GOP)	□□□□□ EBM-Katalog http://www.kbv.de/html/ebm.php	-
54	Dialysedatum	□□ . □□ . □□□□	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 prothetisches /alloplastisches Material genutzt wird.
wenn Feld 52 IN (1;2;3) und wenn Feld 51 <> 1			
56	effektive Dialysedauer	□□□□ 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			

Anlage 1 zum Beschluss

58.1	mechanische Komplikation	<input type="checkbox"/> 1 = ja	-
58.2	Infektion	<input type="checkbox"/> 1 = ja	<p>Infektionen bzw. entzündliche Reaktionen des Dialysezugangs zusammengefasst: Eine gesicherte Zugangs-assoziierte Infektion bei Hämodialyse ist gegeben, wenn mindestens zwei der folgenden Kriterien gleichzeitig vorliegen:</p> <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. <p>Eine Peritonitis bei Peritonealdialyse ist nach ISPD bei gleichzeitigem Vorliegen von mindestens zwei der folgenden Kriterien gegeben:</p> <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	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<p>Bitte geben Sie das Datum der Dialyse an, die als Referenzdialyse herangezogen wird.</p> <p>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.</p>

Anlage 1 zum Beschluss

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	-
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	-
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	-
64.1	Ferritin	<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	-
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	-

Anlage 1 zum Beschluss

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"/> 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 59 = 1			
68	Verordnung von Erythropoese stimulierenden Faktoren (ESF)	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja, intravenöse Gabe 2 = ja, orale Gabe	In der Referenzwoche.
wenn Feld 68 = 1			
69	verordnete Wochendosis	<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. <ul style="list-style-type: none"> • Bei anderen Präparaten muss spezifischer Umrechnungsfaktor bestimmt werden. • Bei monatlicher Applikation muss Umrechnung in Wochendosis erfolgen.
wesentliches Ereignis oder Beendigung der Behandlung			
wenn Feld 16 = 2			
70	wesentliches Ereignis im Behandlungsfall	<input type="checkbox"/> 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 0 = nein 1 = ja	Bitte geben Sie hier "ja" an, wenn in diesem Behandlungsfall mindestens ein wesentliches Ereignis aufgetreten ist, das entweder zur Unterbrechung oder Beendigung der Dialysebehandlung durch Sie geführt hat oder trotz eines stationären Aufenthaltes des Patienten / der Patientin die Weiterführung der Dialyseleistung durch Ihre Einrichtung erfolgt ist. Weitere wesentliche Ereignisse sind neben stationären Krankenhausaufenthalten 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.
wenn Feld 2 = 4			

Anlage 1 zum Beschluss

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	<p>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.</p> <p>Die Kodierung geschieht nach dem am Aufnahmetag (stationär) bzw. Behandlungstag (ambulant) gültigen ICD-10-GM-Katalog: Im Jahr 2026 gestellte Entlassungsdiagnosen sind z.B. noch nach dem im Jahre 2025 gültigen ICD-10-GM-Katalog zu dokumentieren, wenn der Patient am 31.12.2025 aufgenommen worden ist.</p>

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 = stationärer Krankenhausaufenthalt mit Weiterführung der Dialyseleistungen in eigener Einrichtung 8 = sonstiges Ereignis	<ul style="list-style-type: none"> ● stationärer Krankenhausaufenthalt: Der Patient wurde in diesem Quartal in einem Krankenhaus vollstationär behandelt, wobei es zu einer Unterbrechung der Dialysebehandlung durch Ihre Einrichtung kam. ● 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. ● stationärer Krankenhausaufenthalt mit Weiterführung der Dialyseleistungen in eigener Einrichtung: Der Patient wurde in diesem Quartal in einem Krankenhaus vollstationär behandelt wobei die Dialysebehandlung in Ihrer Einrichtung nicht unterbrochen wurde.

wenn Feld 74 IN (1;2;3;4;6;8)

Anlage 1 zum Beschluss

75	Beginn wesentliches Ereignis	□□ . □□ . □□□□	Bitte das Datum des Beginns des wesentlichen Ereignisses eintragen. Ist Ihnen das Datum nicht bekannt, geben Sie bitte den Folgetag der letzten von Ihnen durchgeführten Dialyse an.
76.1	Ende wesentliches Ereignis	□□ . □□ . □□□□	Bitte das Datum des Endes des wesentlichen Ereignisses 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	□□ . □□ . □□□□	-

Datenfeldbeschreibungen 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			

Anlage 1 zum Beschluss

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.</p> <p>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>
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><u>Achtung:</u> Dieses Datenfeld darf von der QS-Software vorbelegt werden.</p>
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><u>Achtung:</u> Dieses Datenfeld darf von der QS-Software vorbelegt werden.</p>
wenn Feld 1 = 1 und wenn Feld 2 = 4			
10	Fachabteilung	□□□□ § 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de	<p><u>Achtung:</u> Dieses Datenfeld darf von der QS-Software vorbelegt werden.</p>
Vertragsarzt / ermächtigter Arzt / MVZ			
wenn Feld 1 IN (2;3)			

Anlage 1 zum Beschluss

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. <u>Achtung:</u> 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	<input type="checkbox"/> 1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt 9 = unbekannt	-
16	Therapiestatus	<input type="checkbox"/> 1 = kurzzeitige Dialysebehandlung 2 = ständige Dialysebehandlung	Bitte geben Sie "kurzzeitige Dialysebehandlung" an, wenn der Patient a) in Ihrer Einrichtung eine Gast-/Feriendialyse 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.

Anlage 1 zum Beschluss

17.1	Beginn der Dialysetherapie (Datum der Erstdialyse)	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> wenn "TT" nicht genau bekannt, dann "01" angeben	Bitte geben Sie das Datum 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. Sollte das exakte Datum der Erstdialyse nicht auf den Tag genau bekannt sein, dokumentieren Sie bitte den ersten Tag des entsprechenden Monats. 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. <u>Dieses Datenfeld ist mit „ja“ zu beantworten, wenn der Patient in diesem Erfassungsjahr das erste Mal bei Ihnen in Behandlung ist. Die Angabe ist unabhängig davon, ob der Patient bereits im Vorjahr bei Ihnen oder bei einem anderen Leistungserbringer in der Behandlung war.</u>
19	<u>renale Grunderkrankung</u>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <u>1 = glomeruläre Nephropathie (ohne diabetische)</u> <u>2 = vaskuläre/hypertensive Nephropathie</u> <u>3 = diabetische Nephropathie</u> <u>4 = interstitielle Nephropathie</u> <u>5 = Zystennieren</u> <u>6 = Systemerkrankung (ohne Vaskulitiden)</u> <u>7 = Vaskulitis</u> <u>8 = kardiorenales Syndrom</u> <u>9 = Nephropathie bei Harnabflussstörung</u> <u>88 = andere Nierenerkrankung</u> <u>99 = unbekannt</u>	-
wenn Feld 18 = 0			

Anlage 1 zum Beschluss

19-20	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			
20-21	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.
<u>Information über Behandlungsmöglichkeiten</u>			
22	<u>Wurde dem Patienten ein Informationsgespräch über Behandlungsmöglichkeiten ohne Nierenersatztherapie angeboten?</u>	<input type="checkbox"/> <u>0 = Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit nicht angeboten / durchgeführt</u> <u>1 = Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit durchgeführt</u> <u>8 = Patient bestätigt, dass er zu dieser Behandlungsmöglichkeit bereits von einem anderen Nephrologen informiert wurde</u> <u>9 = Patient hat Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit abgelehnt</u>	<u>Bitte geben Sie "Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit durchgeführt" an, wenn Sie den Patienten über diese Behandlungsmöglichkeit informiert haben.</u> <u>Bitte geben Sie „Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit durchgeführt“ auch dann an, falls dem Patienten erläutert wurde, dass und weshalb diese Behandlungsmöglichkeit medizinisch nicht indiziert ist.</u> <u>Bitte beachten Sie, dass der Patient auch über diese Behandlungsmöglichkeit informiert werden soll, wenn sie von Ihnen als Leistungserbringer selbst nicht durchgeführt wird.</u> <u>Das Informationsgespräch sollte von einem Arzt durchgeführt werden.</u>

Anlage 1 zum Beschluss

<p><u>23</u></p>	<p><u>Hämodialyse: Wurde dem Patienten ein Informationsgespräch über diese Behandlungsmöglichkeit angeboten?</u></p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p><u>0 = Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit nicht angeboten / durchgeführt</u></p> <p><u>1 = Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit durchgeführt</u></p> <p><u>8 = Patient bestätigt, dass er zu dieser Behandlungsmöglichkeit bereits von einem anderen Nephrologen informiert wurde</u></p> <p><u>9 = Patient hat Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit abgelehnt</u></p>	<p><u>Bitte geben Sie "Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit durchgeführt" an, wenn Sie den Patienten über diese Behandlungsmöglichkeit informiert haben.</u></p> <p><u>Bitte geben Sie „Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit durchgeführt“ auch dann an, falls dem Patienten erläutert wurde, dass und weshalb diese Behandlungsmöglichkeit medizinisch nicht indiziert ist.</u></p> <p><u>Bitte beachten Sie, dass der Patient auch über diese Behandlungsmöglichkeit informiert werden soll, wenn sie von Ihnen als Leistungserbringer selbst nicht durchgeführt wird.</u></p> <p><u>Das Informationsgespräch sollte von einem Arzt durchgeführt werden.</u></p>
<p><u>24</u></p>	<p><u>Peritonealdialyse: Wurde dem Patienten ein Informationsgespräch über diese Behandlungsmöglichkeit angeboten?</u></p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p><u>0 = Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit nicht angeboten / durchgeführt</u></p> <p><u>1 = Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit durchgeführt</u></p> <p><u>8 = Patient bestätigt, dass er zu dieser Behandlungsmöglichkeit bereits von einem anderen Nephrologen informiert wurde</u></p> <p><u>9 = Patient hat Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit abgelehnt</u></p>	<p><u>Bitte geben Sie "Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit durchgeführt" an, wenn Sie den Patienten über diese Behandlungsmöglichkeit informiert haben.</u></p> <p><u>Bitte geben Sie „Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit durchgeführt“ auch dann an, falls dem Patienten erläutert wurde, dass und weshalb diese Behandlungsmöglichkeit medizinisch nicht indiziert ist.</u></p> <p><u>Bitte beachten Sie, dass der Patient auch über diese Behandlungsmöglichkeit informiert werden soll, wenn sie von Ihnen als Leistungserbringer selbst nicht durchgeführt wird.</u></p> <p><u>Das Informationsgespräch sollte von einem Arzt durchgeführt werden.</u></p>

Anlage 1 zum Beschluss

<p><u>25</u></p>	<p><u>Heimdialyse: Wurde dem Patienten ein Informationsgespräch über diese Behandlungsmöglichkeit angeboten?</u></p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p><u>0 = Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit nicht angeboten / durchgeführt</u></p> <p><u>1 = Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit durchgeführt</u></p> <p><u>8 = Patient bestätigt, dass er zu dieser Behandlungsmöglichkeit bereits von einem anderen Nephrologen informiert wurde</u></p> <p><u>9 = Patient hat Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit abgelehnt</u></p>	<p><u>Bitte geben Sie "Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit durchgeführt" an, wenn Sie den Patienten über diese Behandlungsmöglichkeit informiert haben.</u></p> <p><u>Bitte geben Sie „Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit durchgeführt“ auch dann an, falls dem Patienten erläutert wurde, dass und weshalb diese Behandlungsmöglichkeit medizinisch nicht indiziert ist.</u></p> <p><u>Bitte beachten Sie, dass der Patient auch über diese Behandlungsmöglichkeit informiert werden soll, wenn sie von Ihnen als Leistungserbringer selbst nicht durchgeführt wird.</u></p> <p><u>Das Informationsgespräch sollte von einem Arzt durchgeführt werden.</u></p>
<p><u>26</u></p>	<p><u>Nierentransplantation: Wurde dem Patienten ein Informationsgespräch über diese Behandlungsmöglichkeit angeboten?</u></p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p><u>0 = Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit nicht angeboten / durchgeführt</u></p> <p><u>1 = Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit durchgeführt</u></p> <p><u>8 = Patient bestätigt, dass er zu dieser Behandlungsmöglichkeit bereits von einem anderen Nephrologen informiert wurde</u></p> <p><u>9 = Patient hat Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit abgelehnt</u></p>	<p><u>Bitte geben Sie "Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit durchgeführt" an, wenn Sie den Patienten über diese Behandlungsmöglichkeit informiert haben.</u></p> <p><u>Bitte geben Sie „Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit durchgeführt“ auch dann an, falls dem Patienten erläutert wurde, dass und weshalb diese Behandlungsmöglichkeit medizinisch nicht indiziert ist.</u></p> <p><u>Bitte beachten Sie, dass der Patient auch über diese Behandlungsmöglichkeit informiert werden soll, wenn sie von Ihnen als Leistungserbringer selbst nicht durchgeführt wird.</u></p> <p><u>Das Informationsgespräch sollte von einem Arzt durchgeführt werden.</u></p>

Anlage 1 zum Beschluss

<u>27</u>	<p><u>Lebendorganspende: Wurde dem Patienten ein Informationsgespräch über diese Behandlungsmöglichkeit angeboten?</u></p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p><u>0 = Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit nicht angeboten / durchgeführt</u></p> <p><u>1 = Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit durchgeführt</u></p> <p><u>8 = Patient bestätigt, dass er zu dieser Behandlungsmöglichkeit bereits von einem anderen Nephrologen informiert wurde</u></p> <p><u>9 = Patient hat Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit abgelehnt</u></p>	<p><u>Bitte geben Sie "Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit durchgeführt" an, wenn Sie den Patienten über diese Behandlungsmöglichkeit informiert haben.</u></p> <p><u>Bitte geben Sie „Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit durchgeführt“ auch dann an, falls dem Patienten erläutert wurde, dass und weshalb diese Behandlungsmöglichkeit medizinisch nicht indiziert ist.</u></p> <p><u>Bitte beachten Sie, dass der Patient auch über diese Behandlungsmöglichkeit informiert werden soll, wenn sie von Ihnen als Leistungserbringer selbst nicht durchgeführt wird.</u></p> <p><u>Das Informationsgespräch sollte von einem Arzt durchgeführt werden.</u></p>
Evaluation zur Nierentransplantation			
<u>24-28</u>	Evaluation zur Transplantation durchgeführt	<p><input type="checkbox"/></p> <p>0 = nein</p> <p>1 = ja</p>	<p>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.</p>
wenn Feld <u>24-28</u> = 1			
<u>22-29</u>	Datum des Abschlusses der Evaluation zur Transplantation	<p><input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>wenn "TT" nicht genau bekannt, dann "01" angeben</p>	<p>Bitte geben Sie das Datum an, an dem die letzte anamnestische und/oder diagnostische Maßnahme zur Evaluation des Patienten durchgeführt wurde.</p>
<u>23-30</u>	Beratung in interdisziplinärer Transplantationskonferenz durchgeführt	<p><input type="checkbox"/></p> <p>0 = nein</p> <p>1 = ja</p> <p>9 = noch keine Information erhalten</p>	<p>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.</p> <p>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.</p>
wenn Feld <u>23-30</u> = 0			

Anlage 1 zum Beschluss

<u>24-31</u>	Warum wurde der Patient nicht besprochen?	<input type="checkbox"/> 1 = Patient lehnt Transplantation ab 2 = bestehende Kontraindikation 8 = sonstige Gründe	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 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 operativtechnische Probleme oder unzureichende oder fehlende Mitarbeit des Patienten (Compliance).
wenn Feld <u>21-28</u> = 1			
<u>25-32</u>	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			
<u>26-33</u>	Komorbiditäten	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	Liegen Komorbiditäten vor, die die Dialysebehandlung beeinflussen können?
wenn Feld <u>26-33</u> = 1			
<u>27-34</u>	koronare Herzkrankheit (KHK)	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	-
<u>28-35</u>	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.
<u>29-36</u>	periphere arterielle Verschlusskrankheit	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	-
<u>30-37</u>	zerebrovaskuläre Erkrankungen	<input type="checkbox"/> z.B. TIA, Schlaganfall 0 = nein 1 = ja	-

Anlage 1 zum Beschluss

31 <u>38</u>	arterielle Hypertonie	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	-
32 <u>39</u>	Diabetes mellitus	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	-
33 <u>40</u>	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.
34 <u>41</u>	Virushepatitis	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	Akute oder chronische Virushepatitis
35 <u>42</u>	HIV-Infektion	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja 9 = nicht erhoben	-
36 <u>43</u>	Malignom	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	-
37 <u>44</u>	periphere Polyneuropathie (PNP)	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	-
38 <u>45</u>	Demenz	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	-
39 <u>46</u>	Depression	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	-
40 <u>47</u>	andere Erkrankungen, die die Dialysebehandlung beeinflussen	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	-
Nierentransplantation			

Anlage 1 zum Beschluss

46 53.	Gebührenordnungsposition (GOP)	□□□□□ EBM-Katalog http://www.kbv.de/html/ebm.php	-
47 54	Dialysedatum	□□ . □□ . □□□□	Bitte geben Sie das Datum der aktuellen Dialysebehandlung an. Datum des Beginns der Dialyse bei mehrtägiger Dialyse.
wenn Feld 45 52 IN (1;2;3)			
48 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 prothetisches /alloplastisches Material genutzt wird.
wenn Feld 45 52 IN (1;2;3) und wenn Feld 44 51 < 1			
49 56	effektive Dialysedauer	□□□□ 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			
59 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 59 57 = 1			

Anlage 1 zum Beschluss

51 58. 1	mechanische Komplikation	<input type="checkbox"/> 1 = ja	-
51 58. 2	Infektion	<input type="checkbox"/> 1 = ja	<p>Infektionen bzw. entzündliche Reaktionen des Dialysezugangs zusammengefasst: Eine gesicherte Zugangs-assoziierte Infektion bei Hämodialyse ist gegeben, wenn mindestens zwei der folgenden Kriterien gleichzeitig vorliegen:</p> <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. <p>Eine Peritonitis bei Peritonealdialyse ist nach ISPD bei gleichzeitigem Vorliegen von mindestens zwei der folgenden Kriterien gegeben:</p> <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
51 58. 3	sonstige Komplikation	<input type="checkbox"/> 1 = ja	-
Referenzdialyse			
wenn Feld 16 = 2			
52 59	Wurde eine Dialysebehandlung als Referenzdialyse in diesem Quartal durchgeführt?	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	-
wenn Feld 52 59 = 1			
53 60	Datum der Referenzdialyse	□□.□□.□□□□	<p>Bitte geben Sie das Datum der Dialyse an, die als Referenzdialyse herangezogen wird.</p> <p>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.</p>

Anlage 1 zum Beschluss

54 <u>61.</u> 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.
54 <u>61.</u> 2	Körpergewicht zum Zeitpunkt der Referenzdialyse unbekannt	<input type="checkbox"/> 1 = ja	-
55 <u>62.</u> 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.
55 <u>62.</u> 2	Serumalbumin unbekannt	<input type="checkbox"/> 1 = ja	-
56 <u>63.</u> 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.
56 <u>63.</u> 2	Hämoglobin unbekannt	<input type="checkbox"/> 1 = ja	-
57 <u>64.</u> 1	Ferritin	<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.
57 <u>64.</u> 2	Ferritin unbekannt	<input type="checkbox"/> 1 = ja	-
58 <u>65.</u> 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.
58 <u>65.</u> 2	Transferrin-Sättigung unbekannt	<input type="checkbox"/> 1 = ja	-

Anlage 1 zum Beschluss

<u>59-66</u>	C-reaktives Protein >= 10 mg/l	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt	-
wenn Feld <u>59-66</u> = 1			
<u>60-67</u>	C-reaktives Protein	<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 <u>62-59</u> = 1			
<u>61-68</u>	Verordnung von Erythropoese stimulierenden Faktoren (ESF)	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja, <u>intravenöse Gabe</u> 2 = ja, <u>orale Gabe</u>	In der Referenzwoche.
wenn Feld <u>61-68</u> = 1			
<u>62-69</u>	verordnete Wochendosis	<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. <ul style="list-style-type: none"> • Bei anderen Präparaten muss spezifischer Umrechnungsfaktor bestimmt werden. • Bei monatlicher Applikation muss Umrechnung in Wochendosis erfolgen.
<u>Unterbrechung wesentliches Ereignis</u> oder Beendigung der Behandlung			
wenn Feld 16 = 2			
<u>63-70</u>	wesentliches Ereignis im Behandlungsfall	<input type="checkbox"/> 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 0 = nein 1 = ja	Bitte geben Sie hier "ja" an, wenn in diesem Behandlungsfall mindestens ein wesentliches Ereignis aufgetreten ist, das entweder zur Unterbrechung oder Beendigung der Dialysebehandlung durch Sie geführt hat oder trotz eines stationären Aufenthaltes des Patienten / der Patientin die Weiterführung der Dialyseleistung durch Ihre Einrichtung erfolgt ist. Weitere wesentliche Ereignisse sind neben stationären Krankenhausaufenthalten 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.
wenn Feld 2 = 4			

Anlage 1 zum Beschluss

<u>64-71</u>	Entlassungsdatum Krankenhaus	□□ . □□ . □□□□	-
<u>65-72</u>	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 Leistungsbereich 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 2025<u>2026</u> gestellte Entlassungsdiagnosen sind z.B. noch nach dem im Jahre 2024<u>2025</u> gültigen ICD-10-GM-Katalog zu dokumentieren, wenn der Patient am 31.12.2024<u>2025</u> aufgenommen worden ist.</p>
Wesentliche Ereignisse (WE)			
Bogen kann mehrfach ausgefüllt werden			
Wesentliche Ereignisse			
<u>66-73</u>	Wievielt es 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.

Anlage 1 zum Beschluss

<u>67-74</u>	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 = stationärer Krankenhausaufenthalt mit Weiterführung der Dialyseleistungen in eigener Einrichtung 8 = sonstiges Ereignis	<hr style="border: 0; border-top: 1px solid red; margin-bottom: 10px;"/> <ul style="list-style-type: none"> ● stationärer Krankenhausaufenthalt: Der Patient wurde in diesem Quartal in einem Krankenhaus vollstationär behandelt, <u>wobei es zu einer Unterbrechung der Dialysebehandlung durch Ihre Einrichtung kam.</u> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid red; margin-bottom: 10px;"/> <ul style="list-style-type: none"> ● Auslandsaufenthalt: Der Patient hat sich z.B. urlaubsbedingt im Ausland aufgehalten und hat dort (vermutlich) die Dialysebehandlung <ul style="list-style-type: none"> ● weitergeführt. <hr style="border: 0; border-top: 1px solid red; margin-bottom: 10px;"/> <ul style="list-style-type: none"> ● Beendigung der Dialysebehandlung: Die Dialysebehandlung wurde beendet und der Patient wird nicht länger durch Sie dialysiert. ● <u>stationärer Krankenhausaufenthalt mit Weiterführung der Dialyseleistungen in eigener Einrichtung: Der Patient wurde in diesem Quartal in einem Krankenhaus vollstationär behandelt wobei die Dialysebehandlung in Ihrer Einrichtung nicht unterbrochen wurde.</u>
wenn Feld <u>67-74</u> IN (1;2; <u>3</u> ;4;6; <u>8</u>)			
<u>68-75</u>	Beginn wesentliches Ereignis	□□ . □□ . □□□□	Bitte das Aufnahmedatum / den ersten Tag des Auslandsaufenthaltes Datum des Beginns des wesentlichen Ereignisses eintragen. Ist Ihnen das Datum nicht bekannt, geben Sie bitte den Folgetag der letzten von Ihnen durchgeführten Dialyse an.
<u>68-76</u> . 1	Ende wesentliches Ereignis	□□ . □□ . □□□□	Bitte das Entlassungsdatum / den letzten Tag des Auslandsaufenthaltes Datum des Endes des wesentlichen Ereignisses eintragen. Ist Ihnen das Datum nicht bekannt, geben Sie bitte den Vortag der ersten nach Abwesenheit wieder bei Ihnen durchgeführten Dialyse an.
<u>68-76</u> . 2	Ende wesentliches Ereignis (noch) unbekannt	<input type="checkbox"/> 1 = ja	-
wenn Feld <u>67-74</u> = 5			

Anlage 1 zum Beschluss

<p>70-77</p>	<p>Ursache für die Beendigung der Dialysebehandlung</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p>1 = Patient verstorben 2 = Nierentransplantation 3 = Patientenwunsch 4 = dauerhafter Wechsel zu anderer Dialyseeinrichtung 5 = Erholung der Nierenfunktion 9 = unbekannt</p>	<p>-</p>
<p>77 78</p>	<p>Datum der Beendigung</p>	<p>□□ . □□ . □□□□</p>	<p>-</p>

Datenfeldbeschreibungen 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	□□□□□□□□	<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><u>Achtung:</u> Es dürfen nur die ersten zwei Ziffern des 9-stelligen Institutionskennzeichens exportiert werden.</p>
2	besonderer Personenkreis	□□ § 301-Vereinbarung	-
Patientenidentifizierende Daten			
3	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><u>Achtung:</u> Dieses Datenfeld ist vor dem QS-Export an die zuständige Datenannahmestelle mit dem öffentlichen Schlüssel der Vertrauensstelle zu verschlüsseln.</p>

Anlage 1 zum Beschluss

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><u>Achtung:</u> Dieses Datenfeld darf von der QS-Software vorbelegt werden.</p>
9	behandelnder Standort (OPS)	<p style="text-align: center;">□□□□□□□□</p> <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.</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>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>
10	Fachabteilung	<p style="text-align: center;">□□□□</p> <p>§ 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de</p>	<p><u>Achtung:</u> Dieses Datenfeld darf von der QS-Software vorbelegt werden.</p>
Empfängerdaten			
11	einrichtungsinterne Identifikationsnummer des Patienten	□□□□□□□□□□□□□□□□	<p>Die (einrichtungsinterne) Identifikationsnummer wird dem Patienten von der Einrichtung zugewiesen. Sie verbleibt in der Einrichtung und wird nicht an die Datenannahmestelle übermittelt.</p>

Anlage 1 zum Beschluss

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	<p>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.</p> <p>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.</p>
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	<p>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.</p>
14	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></p> <p>1. Krankenhausaufenthalt vom 05.01.2025 bis zum 10.01.2025 2. Krankenhausaufenthalt (Wiederaufnahme) vom 15.01.2025 bis zum 20.01.2025</p> <p>Das "Aufnahmedatum Krankenhaus" des zusammengeführten Falles ist der 05.01.2025, das "Entlassungsdatum Krankenhaus" ist der 20.01.2025.</p>
15	Geburtsdatum	□□ . □□ . □□□□	-
16	Geschlecht	<input type="checkbox"/> 1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt	-

Anlage 1 zum Beschluss

17	Körpergröße	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Angabe in: cm Gültige Angabe: >= 1 cm Angabe ohne Warnung: <= 299 cm	Bitte geben Sie die Körpergröße des Patienten in Zentimetern an. Bei beiderseits Beinamputierten: Angabe der tatsächlichen Körpergröße.
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"/> 1 = glomeruläre Nephropathie (ohne diabetische) 2 = vaskuläre/hypertensive Nephropathie 3 = diabetische Nephropathie 4 = interstitielle Nephropathie 5 = Zystennieren 6 = Systemerkrankung (ohne Vaskulitiden) 7 = Vaskulitis 8 = kardiorenales Syndrom 9 = Nephropathie bei Harnabflussstörung 88 = andere Nierenerkrankung 99 = unbekannt	-
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 (>= 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 (>= 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

Anlage 1 zum Beschluss

21	Dauer des Diabetes	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Angabe in: Jahre Gültige Angabe: >= 0 Jahre	<p>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.</p>
22	Dialysetherapie	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	<p>Bitte nur dann „ja“ angeben, wenn der Patient zum Zeitpunkt der Transplantation dauerhaft dialysepflichtig war.</p>
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"/>	<p>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:</p> <p>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.</p> <p>Bei vorangegangener Nierentransplantation gelten dieselben Bedingungen wie für die Meldung an Eurotransplant.</p>
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	<p>Hier bitte die Blutgruppe anhand des ABO-Systems angeben.</p>
Transplantation (T)			
Mindestens ein Bogen muss ausgefüllt werden			
Transplantation			
26	Wievielte Transplantation während dieses Aufenthaltes?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gültige Angabe: >= 1 Angabe ohne Warnung: <= 10	<p>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.</p>

Anlage 1 zum Beschluss

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	Wievielte 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	□□ . □□ . □□□□	-
Spenderdaten			
32	Spendertyp	<input type="checkbox"/> 1 = hirntot 2 = lebend	-
33	Spenderalter	□□□ 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	-

Anlage 1 zum Beschluss

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 postmortalen 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 - 1.060 µmol/l	Bitte letzten dokumentierten Kreatininwert in µmol/l vor Nierenlebenspende oder postmortalen 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 1 "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"/> <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"/> 2. <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"/> <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"/> <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"/> 4. <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"/> <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"/> <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"/> 6. <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"/> <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"/> <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"/> 8. <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"/> <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"/> <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"/> 10. <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"/> <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 2026 durchgeführte Operationen sind z.B. noch nach dem im Jahre 2025 gültigen OPS-Katalog zu dokumentieren, wenn der Patient am 31.12.2025 aufgenommen worden ist.

Anlage 1 zum Beschluss

40	Einsatz eines Perfusionssystems	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja, hypotherm 2 = ja, normotherm 3 = ja, hypotherm und normotherm	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.
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"/> Die Dokumentation eines Wertes oberhalb von 2880 ist nur bei Einsatz eines hypothermen (auch in Kombination mit normothermen) Perfusionssystems zulässig. Angabe in: Minuten Gültige Angabe: 1 - 14.400 Minuten Angabe ohne Warnung: <= 1.440 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. Bitte achten Sie darauf, dass die Phase einer ggf. normothermen Perfusion hier nicht mit eingerechnet wird.
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"/> Die Dokumentation eines Wertes oberhalb von 2160 ist nur bei Einsatz eines hypothermen (auch in Kombination mit normothermen) Perfusionssystems zulässig. Angabe in: Minuten Gültige Angabe: 1 - 14.400 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. Bitte achten Sie darauf, dass die Phase einer ggf. normothermen Perfusion hier nicht mit eingerechnet wird.
Postoperativer Verlauf			

Anlage 1 zum Beschluss

wenn Feld 27 IN (1;2;5) und wenn Feld 41 = 0			
45	funktionierendes Nierentransplantat bei Entlassung	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	<p>Funktionsfähigkeit des Transplantats zum Zeitpunkt der Entlassung.</p> <p>Bei einer Doppelnierentransplantation ist nur dann „nein“ anzugeben, wenn es bei beiden Nierentransplantaten zu keiner Funktionsfähigkeit des Transplantats zum Zeitpunkt der Entlassung kommt.</p> <p>Wenn ein Transplantatverlust bzw. -versagen erfolgte, ist trotzdem eine Follow-up-Erhebung notwendig. Diese bezieht sich jedoch nur auf den Überlebensstatus.</p>
wenn Feld 45 = 0			
46	postoperative Funktionsaufnahme des Transplantats	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	<p>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.</p> <p>Bei einer Doppelnierentransplantation ist nur dann „nein“ anzugeben, wenn es für beide Nierentransplantate zu keiner Funktionsaufnahme kommt.</p>
wenn Feld 45 = 1 oder wenn Feld 46 = 1			
47	Anzahl postoperativer intermittierender Dialysen bis Funktionsaufnahme	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<p>Es sind alle Dialysen während des stationären Aufenthalts zu dokumentieren, die nach der Transplantation bis zum Zeitpunkt der Entlassung erfolgten.</p> <p>Wird keine intermittierende Dialyse durchgeführt, ist „0“ anzugeben.</p>
48	Dauer der postoperativen kontinuierlichen Dialysen bis zur Funktionsaufnahme	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Angabe in: Stunden	<p>Bei mehreren kontinuierlichen Dialysen ist die Stundenzahl zu addieren.</p> <p>Für Werte < x,5 h ist auf die letzte volle Stunde abzurunden.</p> <p>Für Werte >= x,5 h ist auf die nächst höhere volle Stunde aufzurunden.</p> <p>Wird keine kontinuierliche Dialyse durchgeführt, ist „0“ anzugeben.</p>
wenn Feld 41 = 0			

<p>49</p>	<p>Komplikation in Anlehnung an die Clavien-Dindo-Klassifikation</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p>0 = nein</p> <p>1 = Blutungen, die nicht unter die Clavien-Dindo-Klassifikation Grad III, IV oder V fallen</p> <p>2 = Infektionen, die nicht unter die Clavien-Dindo-Klassifikation Grad I, III, IV oder V fallen</p> <p>3 = Grad III nach Clavien-Dindo (chirurgische, radiologische oder endoskopische Intervention)</p> <p>4 = Grad IV nach Clavien-Dindo und nicht (nur) aufgrund von Dialysenotwendigkeit (lebensbedrohliche Komplikation)</p> <p>5 = Grad IV nach Clavien-Dindo ausschließlich aufgrund von Dialysenotwendigkeit (lebensbedrohliche Komplikation)</p> <p>6 = Grad V nach Clavien-Dindo (Tod)</p> <p>8 = sonstige Komplikationen</p>	<p><u>Clavien-Dindo-Klassifikation:</u></p> <p>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.</p> <p>Grad II = Notwendigkeit pharmakologischer Behandlung mit anderen als bei Grad I erlaubten Medikamenten.</p> <p>Grad III = Notwendigkeit chirurgischer, radiologischer oder endoskopischer Intervention:</p> <p>Grad IV = Lebensbedrohliche Komplikation (inklusive zentralnervöser Komplikation), die Behandlung auf der Intensivstation notwendig macht</p> <p>Grad V = Tod des Patienten</p> <p>“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.</p> <p>“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.</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>
-----------	--	--	--

Anlage 1 zum Beschluss

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

Anlage 1 zum Beschluss

Entlassung Empfänger			
55.1	Kreatininwert i.S. in mg /dl	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 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="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> letzter vorliegender Wert vor Entlassung Angabe in: µmol/l Gültige Angabe: >= 1 µmol/l Angabe ohne Warnung: 18 - 1.060 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="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	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 05.01.2025 bis zum 10.01.2025 2. Krankenhausaufenthalt (Wiederaufnahme) vom 15.01.2025 bis zum 20.01.2025 Das "Aufnahmedatum Krankenhaus" des zusammengeführten Falles ist der 05.01.2025 das "Entlassungsdatum Krankenhaus" ist der 20.01.2025.

Anlage 1 zum Beschluss

58	Entlassungsdiagnose(n)	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 2026 gestellte Entlassungsdiagnosen sind z.B. noch nach dem im Jahre 2025 gültigen ICD-10-GM-Katalog zu dokumentieren, wenn der Patient am 31.12.2025 aufgenommen worden ist.
59.1	Entlassungsgrund	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> siehe Schlüssel 2 "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

"Todesursache"

216 = T_CAPI: Trauma: Schädel
 217 = T_OTH: Trauma: Nicht anderweitig klassifizierbar
 218 = CVA: Zerebrovaskuläres Ereignis, nicht anderweitig klassifizierbar
 219 = CIRC: Kreislauf, nicht anderweitig klassifizierbar
 220 = RESP: Atmung, nicht anderweitig klassifizierbar
 221 = BRAIN: Hirntumor, nicht anderweitig klassifizierbar
 222 = ANENC: Anecephalus
 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

Schlüssel 2 "Entlassungsgrund"	01 = Behandlung regulär beendet 02 = Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen 03 = Behandlung aus sonstigen Gründen beendet 04 = Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet 05 = Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers 06 = Verlegung in ein anderes Krankenhaus 07 = Tod 08 = Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit (§ 14 Abs. 5 Satz 2 BpflV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung) 09 = Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung 10 = Entlassung in eine Pflegeeinrichtung 11 = Entlassung in ein Hospiz 12 = interne Verlegung 13 = externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung 14 = Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen 15 = Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen 16 = externe Verlegung mit Rückverlegung oder Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen, nach der BpflV oder für besondere Einrichtungen nach § 17b Abs. 1 Satz 15 KHG mit Rückverlegung 17 = interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen, nach der BpflV oder für besondere Einrichtungen nach § 17b Abs. 1 Satz 15 KHG 18 = Rückverlegung 19 = Entlassung vor Wiederaufnahme mit Neueinstufung 20 = Entlassung vor Wiederaufnahme mit Neueinstufung wegen Komplikation 21 = Entlassung oder Verlegung mit nachfolgender Wiederaufnahme 22 = Fallabschluss (interne Verlegung) bei Wechsel zwischen voll-, teilstationärer und stationsäquivalenter Behandlung 25 = Entlassung zum Jahresende bei Aufnahme im Vorjahr (für Zwecke der Abrechnung - § 4 PEPPV) 30 = Behandlung regulär beendet, Überleitung in die Übergangspflege
--	--

Datenfeldbeschreibungen 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	□□□□□□□□	<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><u>Achtung:</u> Es dürfen nur die ersten zwei Ziffern des 9-stelligen Institutionskennzeichens exportiert werden.</p>
2	besonderer Personenkreis	□□ § 301-Vereinbarung	-
Patientenidentifizierende Daten			
3	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><u>Achtung:</u> Dieses Datenfeld ist vor dem QS-Export an die zuständige Datenannahmestelle mit dem öffentlichen Schlüssel der Vertrauensstelle zu verschlüsseln.</p>

Anlage 1 zum Beschluss

4	Der Patient verfügt über keine eGK-Versichertennummer.	<input type="checkbox"/> 1 = ja	<p>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.</p> <p><u>Achtung:</u> Dieses Datenfeld ist manuell zu dokumentieren und darf nicht von der QS-Software vorgelegt werden.</p>
5	ET-Nummer	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ET-Nummer	ET - Nummer aus ENIS
6	Liegt eine wirksame Einwilligung des Patienten zur weiteren Übermittlung-Verarbeitung personenbezogener QS-Daten (einschließlich ET-Nummer) an die in der Bundesauswertungsstelle vor?	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	<p>Zur Nutzung im Rahmen der externen QS.</p> <p><u>Bitte dokumentieren Sie, ob der Patient Ihnen als Leistungserbringer gegenüber in die Verarbeitung personenbezogener Daten (einschließlich ET-Nummer) eingewilligt hat.</u></p> <p><u>Stimmt der Patient nicht zu, so ist der Datensatz dennoch an die Datenannahmestelle zu übermitteln. Es erfolgt in diesen Fällen jedoch keine Verarbeitung der personenbezogenen Daten.</u></p> <p><u>Eine wirksame Einwilligung liegt dann vor, wenn der Patient diese freiwillig gegeben hat.</u></p>
Leistungserbringeridentifizierende Daten			
Krankenhaus			

Anlage 1 zum Beschluss

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.</p> <p>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>
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><u>Achtung:</u> Dieses Datenfeld darf von der QS-Software vorbelegt werden.</p>
9	behandelnder 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>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>
10	Fachabteilung	□□□□ § 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de	<p><u>Achtung:</u> Dieses Datenfeld darf von der QS-Software vorbelegt werden.</p>

Empfängerdaten

Anlage 1 zum Beschluss

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	<p>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.</p> <p>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.</p>
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	□□ . □□ . □□□□	<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></p> <p>1. Krankenhausaufenthalt vom 05.01.2024<u>2025</u> bis zum 10.01.2024<u>2025</u></p> <p>2. Krankenhausaufenthalt (Wiederaufnahme) vom 15.01.2024<u>2025</u> bis zum 20.01.2024<u>2025</u></p> <p>Das "Aufnahmedatum Krankenhaus" des zusammengeführten Falles ist der 05.01.2024<u>2025</u>, das "Entlassungsdatum Krankenhaus" ist der 20.01.2024<u>2025</u>.</p>

Anlage 1 zum Beschluss

15	Geburtsdatum	□□ . □□ . □□□□	-
16	Geschlecht	<input type="checkbox"/> 1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt	-
17	Körpergröße	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Angabe in: cm Gültige Angabe: >= 1 cm Angabe ohne Warnung: <= 299 cm	Bitte geben Sie die Körpergröße des Patienten in Zentimetern an. Bei beiderseits Beinamputierten: Angabe der tatsächlichen Körpergröße.
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"/> <u>siehe Schlüssel 1 "renale Grunderkrankung"</u> <u>1 = glomeruläre Nephropathie (ohne diabetische)</u> <u>2 = vaskuläre/hypertensive Nephropathie</u> <u>3 = diabetische Nephropathie</u> <u>4 = interstitielle Nephropathie</u> <u>5 = Zystennieren</u> <u>6 = Systemerkrankung (ohne Vaskulitiden)</u> <u>7 = Vaskulitis</u> <u>8 = kardiorenales Syndrom</u> <u>9 = Nephropathie bei Harnabflussstörung</u> <u>88 = andere Nierenerkrankung</u> <u>99 = unbekannt</u>	-

Anlage 1 zum Beschluss

20	Diabetes mellitus	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja, diätetisch behandelt 2 = ja, orale Medikation 3 = ja, mit Insulin behandelt 4 = ja, unbehandelt	<p>Dieses Feld ist nur auszufüllen bei isolierter Nierentransplantation oder einer Nierentransplantation mit anderen Organen als dem Pankreas</p> <p>Diabetes mellitus: Zuckerkrankheit ist definiert nach den 2004 ADA Recommendations(1) als wiederholter Nachweis von:</p> <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). <p>oder</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Nüchtern-Plasma-Glucose-Konzentration ≥ 126 mg/dl ($\geq 7,0$ mmol/l) nach mindesten 8 Stunden ohne Kalorienzufuhr. <p>(1)2004 American Diabetes Association Clinical Practice Recommendations http://care.diabetesjournals.org/content/27/suppl_1</p>
21	Dauer des Diabetes	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Angabe in: Jahre Gültige Angabe: ≥ 0 Jahre	<p>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.</p>
22	Dialysetherapie	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	<p>Bitte nur dann „ja“ angeben, wenn der Patient zum Zeitpunkt der Transplantation dauerhaft dialysepflichtig war.</p>
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"/>	<p>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:</p> <p>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.</p> <p>Bei vorangegangener Nierentransplantation gelten dieselben Bedingungen wie für die Meldung an Eurotransplant.</p>

Anlage 1 zum Beschluss

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	Wievielte 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

Anlage 1 zum Beschluss

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	□□ . □□ . □□□□	-
Spenderdaten			
32	Spendertyp	<input type="checkbox"/> 1 = hirntot 2 = lebend	-
33	Spenderalter	□□□ 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	□□ . □ 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 Nierenlebendspende oder postmortaler Spende eintragen, sofern die Bestimmung des Kreatininwertes in dieser Einheit erfolgt.
36.2	Kreatininwert i.S. in µmol /l	□□□□ letzter vorliegender Wert Angabe in: µmol/l Gültige Angabe: >= 1 µmol/l Angabe ohne Warnung: 18 - 1.060 µmol/l	Bitte letzten dokumentierten Kreatininwert in µmol/l vor Nierenlebendspende oder postmortaler Spende eintragen, sofern die Bestimmung des Kreatininwertes in dieser Einheit erfolgt.
wenn Feld 32 = 1			
37	Todesursache	□□□ Spender siehe Schlüssel 2-1 "Todesursache"	-
Operation			

Anlage 1 zum Beschluss

38	OP-Datum	□□ . □□ . □□□□	<p>OPS-Datum:</p> <p>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.</p>
39	Operation	<p>1. □□□□□□□□□□□□□□</p> <p>2. □□□□□□□□□□□□□□</p> <p>3. □□□□□□□□□□□□□□</p> <p>4. □□□□□□□□□□□□□□</p> <p>5. □□□□□□□□□□□□□□</p> <p>6. □□□□□□□□□□□□□□</p> <p>7. □□□□□□□□□□□□□□</p> <p>8. □□□□□□□□□□□□□□</p> <p>9. □□□□□□□□□□□□□□</p> <p>10. □□□□□□□□□□□□□□</p> <p>OPS</p> <p>http://www.bfarm.de</p>	<p>Die Kodierung geschieht nach dem am Aufnahmetag (stationär)/Behandlungstag (ambulant) gültigen OPS-Katalog: Im Jahr 2025-2026 durchgeführte Operationen sind z.B. noch nach dem im Jahre 2024-2025 gültigen OPS-Katalog zu dokumentieren, wenn der Patient am 31.12. 2024- <u>2025</u> aufgenommen worden ist.</p>
40	Einsatz eines Perfusionssystems	<p><input type="checkbox"/></p> <p>0 = nein</p> <p>1 = ja, hypotherm</p> <p>2 = ja, normotherm</p> <p>3 = ja, hypotherm und normotherm</p>	<p>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.</p>
41	Abbruch der Transplantation	<p><input type="checkbox"/></p> <p>0 = nein</p> <p>1 = ja</p>	-
wenn Feld 41=0			
42	Organqualität zum Zeitpunkt der Transplantation	<p><input type="checkbox"/></p> <p>1 = gut</p> <p>2 = mittel</p> <p>3 = schlecht</p>	<p>Bitte "gut" angeben, wenn bei der makroskopischen Betrachtung ein unauffälliges Transplantat und eine gute Reperfusion des Transplantates vorliegt.</p> <p>Bitte "mittel" angeben, wenn mindestens eine der folgenden Bedingungen erfüllt ist:</p> <ul style="list-style-type: none"> • atherosklerotische Veränderungen • mäßige Reperfusion des Transplantates <p>Bitte "schlecht" angeben, wenn mindestens eine der folgenden Bedingungen erfüllt ist:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ausgeprägte atherosklerotische Veränderungen • anatomische Auffälligkeiten des Transplantates • schlechte Reperfusion des Transplantates
wenn Feld 27 IN (1;2;5)			

Anlage 1 zum Beschluss

43	kalte Ischämiezeit Niere	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Die Dokumentation eines Wertes oberhalb von 2880 ist nur bei Einsatz eines hypothermen (auch in Kombination mit normothermen) Perfusionssystems zulässig. Angabe in: Minuten Gültige Angabe: 1 - 14.400 Minuten Angabe ohne Warnung: <= 1.440 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. Bitte achten Sie darauf, dass die Phase einer ggf. normothermen Perfusion hier nicht mit eingerechnet wird.
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"/> Die Dokumentation eines Wertes oberhalb von 2160 ist nur bei Einsatz eines hypothermen (auch in Kombination mit normothermen) Perfusionssystems zulässig. Angabe in: Minuten Gültige Angabe: 1 - 14.400 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. Bitte achten Sie darauf, dass die Phase einer ggf. normothermen Perfusion hier nicht mit eingerechnet wird.
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			

Anlage 1 zum Beschluss

47	Anzahl postoperativer intermittierender Dialysen bis Funktionsaufnahme	□□	<p>Es sind alle Dialysen während des stationären Aufenthalts zu dokumentieren, die nach der Transplantation bis zum Zeitpunkt der Entlassung erfolgten.</p> <p>Wird keine intermittierende Dialyse durchgeführt, ist „0“ anzugeben.</p>
48	Dauer der postoperativen kontinuierlichen Dialysen bis zur Funktionsaufnahme	□□□ Angabe in: Stunden	<p>Bei mehreren kontinuierlichen Dialysen ist die Stundenzahl zu addieren.</p> <p>Für Werte < x,5 h ist auf die letzte volle Stunde abzurunden.</p> <p>Für Werte >= x,5 h ist auf die nächst höhere volle Stunde aufzurunden.</p> <p>Wird keine kontinuierliche Dialyse durchgeführt, ist „0“ anzugeben.</p>
wenn Feld 41=0			

<p>49</p>	<p>Komplikation in Anlehnung an die Clavien-Dindo-Klassifikation</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p>0 = nein</p> <p>1 = Blutungen, die nicht unter die Clavien-Dindo-Klassifikation Grad III, IV oder V fallen</p> <p>2 = Infektionen, die nicht unter die Clavien-Dindo-Klassifikation Grad I, III, IV oder V fallen</p> <p>3 = Grad III nach Clavien-Dindo (chirurgische, radiologische oder endoskopische Intervention)</p> <p>4 = Grad IV nach Clavien-Dindo und nicht (nur) aufgrund von Dialysenotwendigkeit (lebensbedrohliche Komplikation)</p> <p>5 = Grad IV nach Clavien-Dindo ausschließlich aufgrund von Dialysenotwendigkeit (lebensbedrohliche Komplikation)</p> <p>6 = Grad V nach Clavien-Dindo (Tod)</p> <p>8 = sonstige Komplikationen</p>	<p><u>Clavien-Dindo-Klassifikation:</u></p> <p>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.</p> <p>Grad II = Notwendigkeit pharmakologischer Behandlung mit anderen als bei Grad I erlaubten Medikamenten.</p> <p>Grad III = Notwendigkeit chirurgischer, radiologischer oder endoskopischer Intervention:</p> <p>Grad IV = Lebensbedrohliche Komplikation (inklusive zentralnervöser Komplikation), die Behandlung auf der Intensivstation notwendig macht</p> <p>Grad V = Tod des Patienten</p> <p>“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.</p> <p>“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.</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>
-----------	--	--	--

Anlage 1 zum Beschluss

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

Anlage 1 zum Beschluss

Entlassung Empfänger			
55.1	Kreatininwert i.S. in mg /dl	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> 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="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> letzter vorliegender Wert vor Entlassung Angabe in: µmol/l Gültige Angabe: >= 1 µmol/l Angabe ohne Warnung: 18 - 1.060 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="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	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. 2024 <u>2025</u> bis zum 10.01. 2024 <u>2025</u> 2. Krankenhausaufenthalt (Wiederaufnahme) vom 15.01. 2024 <u>2025</u> bis zum 20.01. 2024 <u>2025</u> Das "Aufnahmedatum Krankenhaus" des zusammengeführten Falles ist der 05.01. 2024 <u>2025</u> das "Entlassungsdatum Krankenhaus" ist der 20.01. 2024 <u>2025</u> .

Anlage 1 zum Beschluss

58	Entlassungsdiagnose(n)	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 2025 <u>2026</u> gestellte Entlassungsdiagnosen sind z.B. noch nach dem im Jahre 2024 <u>2025</u> gültigen ICD-10-GM-Katalog zu dokumentieren, wenn der Patient am 31.12. 2024 <u>2025</u> aufgenommen worden ist.
59.1	Entlassungsgrund	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> siehe Schlüssel 3-2 "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" Todesursache"	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 18= 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-urteric 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~~
- ~~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 Moscheowitz 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~~

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

<p>Schlüssel 3</p> <p>"Entlassungsgrund"</p>	<p>01 = Behandlung regulär beendet</p> <p>02 = Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen</p> <p>03 = Behandlung aus sonstigen Gründen beendet</p> <p>04 = Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet</p> <p>05 = Zuständigkeitwechsel des Kostenträgers</p> <p>06 = Verlegung in ein anderes Krankenhaus</p> <p>07 = Tod</p> <p>08 = Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit (§ 14 Abs. 5 Satz 2 BpflV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung)</p> <p>09 = Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung</p> <p>10 = Entlassung in eine Pflegeeinrichtung</p> <p>11 = Entlassung in ein Hospiz</p> <p>12 = interne Verlegung</p> <p>13 = externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung</p> <p>14 = Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen</p> <p>15 = Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen</p> <p>16 = externe Verlegung mit Rückverlegung oder Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen, nach der BpflV oder für besondere Einrichtungen nach § 17b Abs. 1 Satz 15 KHG mit Rückverlegung</p> <p>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</p> <p>18 = Rückverlegung</p> <p>19 = Entlassung vor Wiederaufnahme mit Neueinstufung</p> <p>20 = Entlassung vor Wiederaufnahme mit Neueinstufung wegen Komplikation</p> <p>21 = Entlassung oder Verlegung mit nachfolgender Wiederaufnahme</p> <p>22 = Fallabschluss (interne Verlegung) bei Wechsel zwischen voll-, teilstationärer und stationsäquivalenter Behandlung</p> <p>25 = Entlassung zum Jahresende bei Aufnahme im Vorjahr (für Zwecke der Abrechnung § 4 PEPPV)</p> <p>30 = Behandlung regulär beendet, Überleitung in die Übergangspflege</p>
---	---

<p><u>Schlüssel 2</u></p> <p><u>"Entlassungsgrund"</u></p>	<p><u>01 = Behandlung regulär beendet</u></p> <p><u>02 = Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen</u></p> <p><u>03 = Behandlung aus sonstigen Gründen beendet</u></p> <p><u>04 = Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet</u></p> <p><u>05 = Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers</u></p> <p><u>06 = Verlegung in ein anderes Krankenhaus</u></p> <p><u>07 = Tod</u></p> <p><u>08 = Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit (§ 14 Abs. 5 Satz 2 BpflV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung)</u></p> <p><u>09 = Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung</u></p> <p><u>10 = Entlassung in eine Pflegeeinrichtung</u></p> <p><u>11 = Entlassung in ein Hospiz</u></p> <p><u>12 = interne Verlegung</u></p> <p><u>13 = externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung</u></p> <p><u>14 = Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen</u></p> <p><u>15 = Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen</u></p> <p><u>16 = externe Verlegung mit Rückverlegung oder Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen, nach der BpflV oder für besondere Einrichtungen nach § 17b Abs. 1 Satz 15 KHG mit Rückverlegung</u></p> <p><u>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</u></p> <p><u>18 = Rückverlegung</u></p> <p><u>19 = Entlassung vor Wiederaufnahme mit Neueinstufung</u></p> <p><u>20 = Entlassung vor Wiederaufnahme mit Neueinstufung wegen Komplikation</u></p> <p><u>21 = Entlassung oder Verlegung mit nachfolgender Wiederaufnahme</u></p> <p><u>22 = Fallabschluss (interne Verlegung) bei Wechsel zwischen voll-, teilstationärer und stationsäquivalenter Behandlung</u></p> <p><u>25 = Entlassung zum Jahresende bei Aufnahme im Vorjahr (für Zwecke der Abrechnung - § 4 PEPPV)</u></p> <p><u>30 = Behandlung regulär beendet, Überleitung in die Übergangspflege</u></p>
---	---

Datenfeldbeschreibungen 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	□□□□□□□□	<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><u>Achtung:</u> Es dürfen nur die ersten zwei Ziffern des 9-stelligen Institutionskennzeichens exportiert werden.</p>
2	besonderer Personenkreis	□□ § 301-Vereinbarung	-
Patientenidentifizierende Daten			
3	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 Krankenhaus-Informationssystem (KIS) bzw. Arztinformationssystem (AIS) übernommen werden.</p> <p><u>Achtung:</u> Dieses Datenfeld ist vor dem QS-Export an die zuständige Datenannahmestelle mit dem öffentlichen Schlüssel der Vertrauensstelle zu verschlüsseln.</p> <p>Dieses Datenfeld wird bei Follow-up für Transplantationen in den Jahren 2017 bis 2019 nicht an die Datenannahmestelle übermittelt.</p>

Anlage 1 zum Beschluss

4	Der Patient verfügt über keine eGK-Versichertennummer.	<input type="checkbox"/> 1 = ja	<p>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.</p> <p><u>Achtung:</u> Dieses Datenfeld ist manuell zu dokumentieren und darf nicht von der QS-Software vorgelegt werden.</p>
5	ET-Nummer	□□□□□□	ET - Nummer aus ENIS
6	Liegt eine wirksame Einwilligung des Patienten zur weiteren Verarbeitung personenbezogener QS-Daten (einschließlich ET-Nummer) in der Bundesauswertungsstelle vor?	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	<p>Zur Nutzung im Rahmen der externen QS.</p> <p>Bitte dokumentieren Sie, ob der Patient Ihnen als Leistungserbringer gegenüber in die Verarbeitung personenbezogener Daten (einschließlich ET-Nummer) eingewilligt hat.</p> <p>Stimmt der Patient nicht zu, so ist der Datensatz dennoch an die Datenannahmestelle zu übermitteln. Es erfolgt in diesen Fällen jedoch keine Verarbeitung der personenbezogenen Daten.</p> <p>Eine wirksame Einwilligung liegt dann vor, wenn der Patient diese freiwillig gegeben hat.</p>
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.</p> <p>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 vorgelegt werden.</p>

Anlage 1 zum Beschluss

14	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.
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	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 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/Spender 6 = kein Kontakt zu Patient, weiterbehandelndem Arzt oder Angehörigen/Betreuer/Spender	-
19	Patient verstorben	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt oder Follow-up nicht möglich	-
wenn Feld 19 = 1			
20	Todesdatum	□□ . □□ . □□□□	-

Anlage 1 zum Beschluss

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	<p>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.</p> <p>Bei mehreren aufgetretenen Komplikationen ist immer die schwerwiegendste innerhalb des jeweiligen Follow-up-Jahres anzugeben.</p>
22.2	unbekannt, ob Komplikation vorliegt	<input type="checkbox"/> 1 = ja	<p>Dieses Feld ist mit „ja“ anzugeben, wenn der Überlebensstatus des Patienten unbekannt ist bzw. wenn Komplikationen nicht sicher ausgeschlossen werden können.</p>
23	Transplantatversagen Niere	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt	<p>Unter Transplantatversagen ist der Beginn einer erneuten Dialysetherapie oder die unmittelbare Re-Transplantation zu verstehen.</p> <p>Das Transplantatversagen muss nur in dem Follow-up-Jahr dokumentiert werden, in dem es aufgetreten ist.</p>
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)			

Anlage 1 zum Beschluss

26.1	Kreatininwert i.S. in mg /dl	<input type="checkbox"/> <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 - 1.060 µmol/l	Bitte aktuellen Kreatininwert in µmol/l angeben, sofern die Bestimmung des Kreatininwertes in dieser Einheit erfolgt und der Patient nicht dialysepflichtig ist.
26.3	Kreatininwert i.S. unbekannt	<input type="checkbox"/> Follow-up 1= ja	-
wenn Feld 19 = 0 und wenn Feld 14 IN (1;2;3;5) und wenn Feld 23 = 0			
27	behandlungsbedürftige Abstoßung der Niere seit Entlassung	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt	<p>Ist nach der Entlassung aus dem Krankenhaus (stationärer Aufenthalt zu der Nierentransplantation) (mindestens) eine behandlungsbedürftige Abstoßung aufgetreten? Bitte mit "ja" dokumentieren, wenn eine Abstoßung histologisch nachgewiesen wurde oder wenn - auch bei fehlendem /negativem Biopsieergebnis - wie bei einer Abstoßung behandelt wurde.</p> <p>Es sind nur Abstoßungen des Transplantats zu berücksichtigen, die innerhalb des aktuellen Follow-up-Jahres aufgetreten sind. Ist eine Abstoßung nach Entlassung innerhalb des 90-Tages-Follow-Ups aufgetreten, ist diese allerdings auch für das 1-Jahres-Follow-Up zu dokumentieren.</p>
wenn Feld 27 = 1			
28	Abstoßung der Niere durch Biopsie gesichert	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	Bitte mit "ja" dokumentieren, wenn die Abstoßung durch eine Biopsie histologisch nachgewiesen wurde.
wenn Feld 19 = 0 und wenn Feld 14 IN (2;3;4;6)			
29	Patient bei Follow-up-Untersuchung insulinfrei?	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt	Bitte nur bei durchgeführter Pankreastransplantation dokumentieren
wenn Feld 29 = 0			
30	Beginn der Insulintherapie	<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 nur bei durchgeführter Pankreastransplantation dokumentieren, wenn der Patient zum Zeitpunkt des Follow-up insulinpflichtig ist.

Datenfeldbeschreibungen 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	□□□□□□□□	<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><u>Achtung:</u> Es dürfen nur die ersten zwei Ziffern des 9-stelligen Institutionskennzeichens exportiert werden.</p>
2	besonderer Personenkreis	□□ § 301-Vereinbarung	-
Patientenidentifizierende Daten			
3	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 Krankenhaus-Informationssystem (KIS) bzw. Arztinformationssystem (AIS) übernommen werden.</p> <p><u>Achtung:</u> Dieses Datenfeld ist vor dem QS-Export an die zuständige Datenannahmestelle mit dem öffentlichen Schlüssel der Vertrauensstelle zu verschlüsseln.</p> <p>Dieses Datenfeld wird bei Follow-up für Transplantationen in den Jahren 2017 bis 2019 nicht an die Datenannahmestelle übermittelt.</p>

Anlage 1 zum Beschluss

4	Der Patient verfügt über keine eGK-Versichertennummer.	<input type="checkbox"/> 1 = ja	<p>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.</p> <p><u>Achtung:</u> Dieses Datenfeld ist manuell zu dokumentieren und darf nicht von der QS-Software vorbelegt werden.</p>
5	ET-Nummer	□□□□□□	ET - Nummer aus ENIS
6	Liegt eine wirksame Einwilligung des Patienten zur weiteren <u>Übermittlung-Verarbeitung</u> personenbezogener QS-Daten (einschließlich ET-Nummer) <u>an die in der</u> Bundesauswertungsstelle vor?	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	<p>Diese Einwilligung ist die Grundlage für die Nutzung personenbezogener Daten bei nicht gesetzlich versicherten Patientinnen und Patienten. Zur Nutzung im Rahmen der externen QS. Bei Follow-up für Transplantationen in den Jahren 2017 bis 2018 wird die ET-Nummer nicht zur Nutzung für QS-Zwecke übermittelt; für Transplantationen, die in den Jahren 2017 bis 2018 durchgeführt worden sind, entfällt somit dieses Datenfeld</p> <p><u>Bitte dokumentieren Sie, ob der Patient Ihnen als Leistungserbringer gegenüber in die Verarbeitung personenbezogener Daten (einschließlich ET-Nummer) eingewilligt hat.</u></p> <p><u>Stimmt der Patient nicht zu, so ist der Datensatz dennoch an die Datenannahmestelle zu übermitteln. Es erfolgt in diesen Fällen jedoch keine Verarbeitung der personenbezogenen Daten.</u></p> <p><u>Eine wirksame Einwilligung liegt dann vor, wenn der Patient diese freiwillig gegeben hat.</u></p>
Leistungserbringeridentifizierende Daten			
Krankenhaus			

Anlage 1 zum Beschluss

7	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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<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.</p> <p>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>
8	Fachabteilung	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> § 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de	<p><u>Achtung:</u> Dieses Datenfeld darf von der QS-Software vorbelegt werden.</p>
Empfängerdaten			
9	einrichtungsinterne Identifikationsnummer des Patienten	<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"/> <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"/>	<p>Die (einrichtungsinterne) Identifikationsnummer wird dem Patienten von der Einrichtung zugewiesen. Sie verbleibt in der Einrichtung und wird nicht an die Datenannahmestelle übermittelt.</p>
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	<p>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.</p> <p>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.</p>
11	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	<p>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.</p>

Anlage 1 zum Beschluss

12	Geburtsdatum	□□ . □□ . □□□□	-
13	Geschlecht	<input type="checkbox"/> 1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt	-
Transplantation			
14	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.
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	<input type="checkbox"/> 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.

Anlage 1 zum Beschluss

18	Art der Follow-up-Erhebung	<input type="checkbox"/> 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/Spender 6 = kein Kontakt zu Patient, weiterbehandelndem Arzt oder Angehörigen/Betreuer/Spender	-
19	Patient verstorben	<input type="checkbox"/> 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	<p>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.</p> <p>Bei mehreren aufgetretenen Komplikationen ist immer die schwerwiegendste innerhalb des jeweiligen Follow-up-Jahres anzugeben.</p>
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	<p>Unter Transplantatversagen ist der Beginn einer erneuten Dialysetherapie oder die unmittelbare Re-Transplantation zu verstehen.</p> <p>Das Transplantatversagen muss nur in dem Follow-up-Jahr dokumentiert werden, in dem es aufgetreten ist.</p>

Anlage 1 zum Beschluss

wenn Feld 23 = 1			
24	Datum Transplantatversagen Niere	<input type="text" value="□□.□□.□□□□"/>	-
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="text" value="□□.□"/> 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="text" value="□□□□"/> Follow-up Angabe in: µmol/l Gültige Angabe: >= 0 µmol/l Angabe ohne Warnung: 18 - 1.060 µmol/l	Bitte aktuellen Kreatininwert in µmol/l angeben, sofern die Bestimmung des Kreatininwertes in dieser Einheit erfolgt und der Patient nicht dialysepflichtig ist.
26.3	Kreatininwert i.S. unbekannt	<input type="checkbox"/> Follow-up 1 = ja	-
wenn Feld 19 = 0 und wenn Feld 14 IN (1;2;3;5) und wenn Feld 23 = 0			
27	behandlungsbedürftige Abstoßung der Niere seit Entlassung	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt	<p>Ist nach der Entlassung aus dem Krankenhaus (stationärer Aufenthalt zu der Nierentransplantation) (mindestens) eine behandlungsbedürftige Abstoßung aufgetreten? Bitte mit "ja" dokumentieren, wenn eine Abstoßung histologisch nachgewiesen wurde oder wenn - auch bei fehlendem /negativem Biopsieergebnis - wie bei einer Abstoßung behandelt wurde.</p> <p>Es sind nur Abstoßungen des Transplantats zu berücksichtigen, die innerhalb des aktuellen Follow-up-Jahres aufgetreten sind. Ist eine Abstoßung nach Entlassung innerhalb des 90-Tages-Follow-Ups aufgetreten, ist diese allerdings auch für das 1-Jahres-Follow-Up zu dokumentieren.</p>
wenn Feld 27 = 1			

Anlage 1 zum Beschluss

28	Abstoßung der Niere durch Biopsie gesichert	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	Bitte mit "ja" dokumentieren, wenn die Abstoßung durch eine Biopsie histologisch nachgewiesen wurde.
wenn Feld 19 = 0 und wenn Feld 14 IN (2;3;4;6)			
29	Patient bei Follow-up-Untersuchung insulinfrei?	<input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt	Bitte nur bei durchgeführter Pankreastransplantation dokumentieren
wenn Feld 29 = 0			
30	Beginn der Insulintherapie	□□ . □□ . □□□□	Bitte nur bei durchgeführter Pankreastransplantation dokumentieren, wenn der Patient zum Zeitpunkt des Follow-up insulinpflichtig ist.

Erläuterungen zum Minimaldatensatz

Version: 2025

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.</p> <p>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>Inkl.: Implantation, Justieren, Repositionierung, Manipulation und Entfernung von temporären Schrittmacherelektroden</p> <p>8-642 Temporäre interne elektrische Stimulation des Herzrhythmus</p> <p>Inkl.: 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 Kodierlinien 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 Geburtsnummer 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>
16/1	Plazentageburt im Krankenhaus bei Geburt des Kindes außerhalb des Krankenhauses	<p>Minimaldatensatz:</p> <p>Wenn das Kind außerhalb des Krankenhauses spontan geboren wurde, die Plazenta jedoch nach Aufnahme der Mutter im Krankenhaus, ist ein Minimaldatensatz anzulegen.</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>
17/1	Periprothetische Fraktur	<p>Minimaldatensatz:</p> <p>Wenn eine osteosynthetische Versorgung einer periprothetischen Fraktur und gleichzeitig ein ipsilateraler Endoprothesenwechsel durchgeführt wird, ist ein MDS anzulegen.</p>

Modul	Kurzbeschreibung	im Minimaldatensatz (MDS) oder im regulären Datensatz zu dokumentieren
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-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.</p>
DEK	Reanimation des Patienten oder Tod bei Aufnahme	<p>Minimaldatensatz:</p> <p>Wird ein Patient z.B. unter Reanimationsbedingungen aufgenommen und wird direkt bei Aufnahme der Tod festgestellt, reicht es aus, einen MDS auszufüllen.</p>
DEK	Zweite Aufnahme z.B. zur Rückverlegung eines Anus praeter	<p>Minimaldatensatz:</p> <p>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.</p> <p>In diesem Fall ist für den zweiten Aufenthalt ein Minimaldatensatz anzulegen, da trotz Dokumentation kein Dekubitus vorliegt.</p>
DEK	Verlegung nach Plastischer Deckung	<p>Minimaldatensatz:</p> <p>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.</p> <p>In diesem Fall ist für den Verlegungsfall ein Minimaldatensatz anzulegen, da trotz Dokumentation kein Dekubitus vorliegt.</p>
HEP	Mehrfache Prozeduren in einem Krankenhausaufenthalt	<p>Regulärer Datensatz:</p> <p>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</p>

Modul	Kurzbeschreibung	im Minimaldatensatz (MDS) oder im regulären Datensatz zu dokumentieren
		<p>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.</p> <p>OPS-Kodes: TEP OPS und TEPWEC OPS</p>
HEP	Erstimplantation einer Endoprothese aufgrund einer subtrochantären Fraktur, Femurschaftfraktur oder distalen Fraktur	<p>Minimaldatensatz:</p> <p>Die Erstimplantation einer Endoprothese bei Fällen mit einem Aufnahmegrund subtrochantäre Fraktur oder Femurschaftfraktur oder distale Fraktur sind als Minimaldatensatz zu dokumentieren</p>
HEP	Erstimplantation einer Endoprothese aufgrund einer Schenkelhals- oder pertrochantären Fraktur	<p>Regulärer Datensatz:</p> <p>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</p>
HEP	Erstimplantation einer Endoprothese nach „Cut out“ oder Pseudarthrose	<p>Regulärer Datensatz:</p> <p>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</p>
HEP	Wechsel einer Endoprothese und Periprothetische Fraktur	<p>Regulärer Datensatz:</p> <p>Periprothetische Frakturen wie beispielsweise distale oder subtrochantäre Frakturen bei liegender Prothese sind im Teildatensatz „Wechsel bzw. Komponentenwechsel“ im regulären Datensatz zu dokumentieren.</p>
HEP	Zweizeitiger Wechsel	<p>Regulärer Datensatz:</p>

Modul	Kurzbeschreibung	im Minimaldatensatz (MDS) oder im regulären Datensatz zu dokumentieren
		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.
HEP	Initiale Acetabulumfraktur ohne hüftgelenknahe Femurfraktur	Minimaldatensatz: Erstimplantation einer Hüftendoprothese mit Aufnahmegrund Acetabulumfraktur ohne hüftgelenknahe Femurfraktur ist als Minimaldatensatz zu dokumentieren.
HEP	Initiale Acetabulumfraktur mit hüftgelenknaher Femurfraktur	Regulärer Datensatz: Erstimplantation einer Hüftendoprothese mit Aufnahmegrund Acetabulumfraktur und hüftgelenknahe Femurfraktur ist als regulärer Datensatz zu dokumentieren. Im Dokumentationsfeld „Art des Eingriffs“ ist 1 „endoprothetische Versorgung einer hüftgelenknahen Femurfraktur“ auszuwählen.
LUTX	Autotransplantation	Minimaldatensatz: 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. In diesem Fall ist daher ein MDS anzulegen und dem IQTIG der Vorgang entsprechend mitzuteilen.
NEO	Zuverlegung nach keiner kontinuierlichen Behandlung nach dem 7. Lebenstag	Minimaldatensatz: Für Kinder, die innerhalb ihrer ersten 120 Lebenstage in ein Krankenhaus zuverlegt werden, soll eine Dokumentation im Auswertungsmodul Neonatologie nur unter der Bedingung erfolgen, dass diese Kinder spätestens ab ihrem 7. Lebenstag kontinuierlich stationär behandelt werden. 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 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.

Modul	Kurzbeschreibung	im Minimaldatensatz (MDS) oder im regulären Datensatz zu dokumentieren
NEO	Stationärer Aufenthalt aufgrund nicht eigener Erkrankung	<p>Minimaldatensatz:</p> <p>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.</p>
NEO	Babyklappen-Kinder	<p>Minimaldatensatz:</p> <p>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.</p>
NEO	Kinder an der Grenze der Lebensfähigkeit	<p>Regulärer Datensatz:</p> <p>Kinder, die mindestens eines der folgenden Kriterien erfüllen:</p> <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	<p>Minimaldatensatz:</p> <p>Bei fälschlich ausgelösten Sekundärbehandlungen von bereits austerapierten ambulant erworbenen Pneumonien kann der MDS angelegt werden.</p>

Erläuterungen zum Minimaldatensatz

Version: 2025 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.</p> <p>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 Kodierlinien 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 Geburtsnummer 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>
16/1	Plazentageburt im Krankenhaus bei Geburt des Kindes außerhalb des Krankenhauses	<p>Minimaldatensatz:</p> <p>Wenn das Kind außerhalb des Krankenhauses spontan geboren wurde, die Plazenta jedoch nach Aufnahme der Mutter im Krankenhaus, ist ein Minimaldatensatz anzulegen.</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>
17/1	Periprothetische Fraktur	<p>Minimaldatensatz:</p> <p>Wenn eine osteosynthetische Versorgung einer periprothetischen Fraktur und gleichzeitig ein ipsilateraler Endoprothesenwechsel durchgeführt wird, ist ein MDS anzulegen.</p>

Modul	Kurzbeschreibung	im Minimaldatensatz (MDS) oder im regulären Datensatz zu dokumentieren
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-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.</p>
DEK	Reanimation des Patienten oder Tod bei Aufnahme	<p>Minimaldatensatz:</p> <p>Wird ein Patient z.B. unter Reanimationsbedingungen aufgenommen und wird direkt bei Aufnahme der Tod festgestellt, reicht es aus, einen MDS auszufüllen.</p>
DEK	Zweite Aufnahme z.B. zur Rückverlegung eines Anus praeter	<p>Minimaldatensatz:</p> <p>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.</p> <p>In diesem Fall ist für den zweiten Aufenthalt ein Minimaldatensatz anzulegen, da trotz Dokumentation kein Dekubitus vorliegt.</p>
DEK	Verlegung nach Plastischer Deckung	<p>Minimaldatensatz:</p> <p>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.</p> <p>In diesem Fall ist für den Verlegungsfall ein Minimaldatensatz anzulegen, da trotz Dokumentation kein Dekubitus vorliegt.</p>
HEP	Mehrfache Prozeduren in einem Krankenhausaufenthalt	<p>Regulärer Datensatz:</p> <p>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</p>

Modul	Kurzbeschreibung	im Minimaldatensatz (MDS) oder im regulären Datensatz zu dokumentieren
		<p>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.</p> <p>OPS-Kodes: TEP OPS und TEPWEC OPS</p>
HEP	Erstimplantation einer Endoprothese aufgrund einer subtrochantären Fraktur, Femurschaftfraktur oder distalen Fraktur	<p>Minimaldatensatz:</p> <p>Die Erstimplantation einer Endoprothese bei Fällen mit einem Aufnahmegrund subtrochantäre Fraktur oder Femurschaftfraktur oder distale Fraktur sind als Minimaldatensatz zu dokumentieren</p>
HEP	Erstimplantation einer Endoprothese aufgrund einer Schenkelhals- oder pertrochantären Fraktur	<p>Regulärer Datensatz:</p> <p>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</p>
HEP	Erstimplantation einer Endoprothese nach „Cut out“ oder Pseudarthrose	<p>Regulärer Datensatz:</p> <p>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</p>
HEP	Wechsel einer Endoprothese und Periprothetische Fraktur	<p>Regulärer Datensatz:</p> <p>Periprothetische Frakturen wie beispielsweise distale oder subtrochantäre Frakturen bei liegender Prothese sind im Teildatensatz „Wechsel bzw. Komponentenwechsel“ im regulären Datensatz zu dokumentieren.</p>
HEP	Zweizeitiger Wechsel	<p>Regulärer Datensatz:</p>

Modul	Kurzbeschreibung	im Minimaldatensatz (MDS) oder im regulären Datensatz zu dokumentieren
		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.
HEP	<u>Initiale Acetabulumfraktur ohne hüftgelenknahe Femurfraktur</u>	Minimaldatensatz: <u>Erstimplantation einer Hüftendoprothese mit Aufnahmegrund Acetabulumfraktur ohne hüftgelenknahe Femurfraktur ist als Minimaldatensatz zu dokumentieren.</u>
HEP	<u>Initiale Acetabulumfraktur mit hüftgelenknaher Femurfraktur</u>	Regulärer Datensatz: <u>Erstimplantation einer Hüftendoprothese mit Aufnahmegrund Acetabulumfraktur und hüftgelenknahe Femurfraktur ist als regulärer Datensatz zu dokumentieren. Im Dokumentationsfeld „Art des Eingriffs“ ist 1 „endoprothetische Versorgung einer hüftgelenknahen Femurfraktur“ auszuwählen.</u>
KEP	<u>Mehrfache Prozeduren in einem Krankenhausaufenthalt</u>	Regulärer Datensatz: <u>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.</u> OPS-Kodes: KNIETEP OPS, UKNIETEP OPS und KNIETEPW OPS
KEP	<u>Erstimplantation einer Endoprothese aufgrund kniegelenknaher Fraktur</u>	Minimaldatensatz: <u>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.</u>

Modul	Kurzbeschreibung	im Minimaldatensatz (MDS) oder im regulären Datensatz zu dokumentieren
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>
KEP	<u>Episurf Implantate</u>	<p>Minimaldatensatz:</p> <p><u>Wenn für die Kodierung ein Endoprothesenkode verwendet wird, der das Verfahren QS-KEP auslöst, ist für die Implantation einer Episurf-Prothese ein MDS anzulegen. Die Fälle sind zum Teil nicht dokumentierbar und nicht vergleichbar mit der derzeitigen Grundgesamtheit im Verfahren.</u></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 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 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.</p>

Modul	Kurzbeschreibung	im Minimaldatensatz (MDS) oder im regulären Datensatz zu dokumentieren
NEO	Stationärer Aufenthalt aufgrund nicht eigener Erkrankung	<p>Minimaldatensatz:</p> <p>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.</p>
NEO	Babyklappen-Kinder	<p>Minimaldatensatz:</p> <p>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.</p>
NEO	Kinder an der Grenze der Lebensfähigkeit	<p>Regulärer Datensatz:</p> <p>Kinder, die mindestens eines der folgenden Kriterien erfüllen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • die im Kreißaal 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	<p>Minimaldatensatz:</p> <p>Bei fälschlich ausgelösten Sekundärbehandlungen von bereits austerapierten ambulant erworbenen Pneumonien kann der MDS angelegt werden.</p>

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 der zuständigen Datenannahmestelle über die dokumentierten Datensätze dem jeweiligen Vertragspartner (Krankenkasse) vorlegen müssen.

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

Erläuterungen:

Die Übermittlung an die Datenannahmestellen erfolgt elektronisch als Datensatz gemäß Spezifikation für QS-Filter-Software ~~2024~~2025. 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.

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 der zuständigen Datenannahmestelle über die dokumentierten Datensätze dem jeweiligen Vertragspartner (Krankenkasse) vorlegen müssen.

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

Erläuterungen:

Die Übermittlung an die Datenannahmestellen erfolgt elektronisch als Datensatz gemäß Spezifikation für QS-Filter-Software ~~2024~~2025. 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"/>
Spezifikationsjahr ¹ :	2025
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 (Spezifikationsjahr) ² :	<input type="text"/>
Gesamtzahl geprüfter Krankenhausfälle (Vorjahr) ³ :	<input type="text"/>
Auf Bundesebene nicht dokumentationspflichtige Fälle ⁴ :	<input type="text"/>
Anzahl Fälle Risikostatistik (Patienten ab 20 Jahren) ⁵ :	<input type="text"/>
Auf Bundesebene verpflichtend zu dokumentierende Datensätze (B):	<input type="text"/>
Auf Landesebene verpflichtend zu dokumentierende Datensätze (L):	<input type="text"/>

¹ Spezifikationsjahr: Jahr, für das die Erfassung der Qualitätssicherungsdaten spezifiziert wurde. Bei fallbezogenen Verfahren erfolgt die Zuordnung zum Jahr, in dem eine Patientin oder ein Patient aufgenommen wurde (stationär) bzw. behandelt wurde (ambulant). In der Sollstatistik handelt es sich um das Jahr, in dem die Patientin oder der Patient entlassen (stationär) bzw. behandelt (ambulant) wurde und ist damit dem Begriff Erfassungsjahr gleichzusetzen.

² Berücksichtigte Versorgungsformen: DRG-Fälle, IV-Fälle, DMP-Fälle und Sonstige (stationäre Aufnahme oder teilstationäre bzw. ambulante Behandlung im Spezifikationsjahr).

³ Alle stationären Fälle der berücksichtigten Versorgungsformen mit Aufnahme im Vorjahr, die im Spezifikationsjahr entlassen wurden.

⁴ Alle Fälle der nicht berücksichtigten Versorgungsformen und nicht dokumentationspflichtige Fälle der eingeschlossenen Versorgungsformen.

⁵ Alle vollstationären Fälle der berücksichtigten Versorgungsformen ab 20 Jahren, die im Spezifikationsjahr entlassen wurden (Aufnahme im Vorjahr oder im Spezifikationsjahr).

Konformitätserklärung der Geschäftsführung zur Sollstatistik

Hiermit bestätigen wir die Übereinstimmung der methodischen Sollstatistik für das Spezifikationsjahr 2025 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 der Spezifikation für QS-Filter-Software 2024 (Überlieger) und 2025. 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.

Auf Landesebene verpflichtend zu dokumentierende Zählleistungsbereiche (Z):

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

„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 pseudonymer 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.

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 ¹ :	2024 2025
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 Spezifikationsjahr) ² :	<input type="text"/>
Gesamtzahl geprüfter Krankenhausfälle (Vorjahr) ³ :	<input type="text"/>
Auf Bundesebene nicht dokumentationspflichtige Fälle ⁴ :	<input type="text"/>
Anzahl Fälle Risikostatistik (Patienten ab 20 Jahren) ⁵ :	<input type="text"/>
Auf Bundesebene verpflichtend zu dokumentierende Datensätze (B):	<input type="text"/>
Auf Landesebene verpflichtend zu dokumentierende Datensätze (L):	<input type="text"/>

¹ Spezifikationsjahr: Jahr, für das die Erfassung der Qualitätssicherungsdaten spezifiziert wurde. Bei fallbezogenen Verfahren erfolgt die Zuordnung zum Jahr, in dem eine Patientin oder ein Patient aufgenommen wurde (stationär) bzw. behandelt wurde (ambulant). In der Sollstatistik handelt es sich um das Jahr, in dem die Patientin oder der Patient entlassen (stationär) bzw. behandelt (ambulant) wurde und ist damit dem Begriff Erfassungsjahr gleichzusetzen.

² Berücksichtigte Versorgungsformen: DRG-Fälle, IV-Fälle, DMP-Fälle und Sonstige (stationäre Aufnahme oder teilstationäre bzw. ambulante Behandlung im [Erfassungsjahr](#)Spezifikationsjahr).

³ Alle stationären Fälle der berücksichtigten Versorgungsformen mit Aufnahme im Vorjahr, die im [Erfassungsjahr](#)Spezifikationsjahr entlassen wurden.

⁴ Alle Fälle der nicht berücksichtigten Versorgungsformen und nicht dokumentationspflichtige Fälle der eingeschlossenen Versorgungsformen.

⁵ Alle vollstationären Fälle der berücksichtigten Versorgungsformen ab 20 Jahren, die im [Erfassungsjahr](#)Spezifikationsjahr entlassen wurden (Aufnahme im Vorjahr oder im [Erfassungsjahr](#)Spezifikationsjahr).

Konformitätserklärung der Geschäftsführung zur Sollstatistik

Hiermit bestätigen wir die Übereinstimmung der methodischen Sollstatistik für das [Erfassungsspezifikationsjahr 2024-2025](#) 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 [der](#) Spezifikation für QS-Filter-Software 2024 ([Überlieger](#)) und 2025. 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.

Auf Landesebene verpflichtend zu dokumentierende Zählleistungsbereiche (Z):

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

„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 pseudonymer 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.



Spezifikation für das Verfahren QS Per- kutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie (QS PCI) nach DeQS-RL

Spezifikationsjahr 2025. Fragebögen der Patientenbefragung

Informationen zum Bericht

BERICHTSDATEN

Spezifikation für das Verfahren QS Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie (QS PCI) nach DeQS-RL. Spezifikationsjahr 2025. Fragebögen der Patientenbefragung.

Ansprechperson Mira Hassan

Datum der Abgabe 15. Januar 2024

AUFTRAGSDATEN

Auftraggeber Gemeinsamer Bundesausschuss (G-BA)

DATENQUELLEN UND BETRACHTETE ZEITRÄUME

Patientenbefragung [Spezifikationsjahr 2025]

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
Impressum.....	88



Befragung

von 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	<i>Weiß nicht mehr</i>
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 er-
halten haben, die nicht mit den Informationen von den Ärztinnen und Ärzten übereinge-
stimmt haben?

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

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**

Muster

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	<i>Weiß nicht mehr</i>
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



Befragung

von 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	<i>Weiß nicht mehr</i>
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 er-
halten haben, die nicht mit den Informationen von den Ärztinnen und Ärzten übereinge-
stimmt haben?

	Immer	Meistens	Selten	Nie	<i>Weiß nicht mehr</i>
	<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, Toilettegänge).	<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!



Befragung

von 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	<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 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	<i>Weiß nicht mehr</i>
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 er-
halten haben, die nicht mit den Informationen von den Ärztinnen und Ärzten übereinge-
stimmt haben?

	Immer	Meistens	Selten	Nie	<i>Weiß nicht mehr</i>
	<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 checked="" 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	<i>Weiß nicht mehr</i>
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



Befragung

von 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	<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). 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	Weiß nicht mehr
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	<i>Weiß nicht mehr</i>
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 er-
halten haben, die nicht mit den Informationen von den Ärztinnen und Ärzten übereinge-
stimmt haben?

	Immer	Meistens	Selten	Nie	<i>Weiß nicht mehr</i>
	<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
- 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 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)	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"/>

13)

	Ja	Nein	<i>Weiß nicht mehr</i>
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 über die Möglichkeiten einer Rehabilitation informiert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14) 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).

Ja

Nein, obwohl ich es mir gewünscht hätte

Habe ich nicht gebraucht

Weiß nicht mehr

15) 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 16**

Ja, ich wurde informiert, dass ich nichts beachten muss. ⇒ **Bitte weiter mit Frage 17**

Nein, ich erhielt keine Information. ⇒ **Bitte weiter mit Frage 17**

Weiß nicht mehr ⇒ **Bitte weiter mit Frage 17**

Bitte beantworten Sie Frage 15 nur, wenn Sie Frage 14 mit „Ja, ich wurde informiert, dass ich etwas beachten muss.“ beantwortet haben.

16) 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).

17) 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 18**

Nein ⇒ **Bitte weiter mit Frage 23**

Weiß nicht mehr ⇒ **Bitte weiter mit Frage 23**

Bitte beantworten Sie Frage 17 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 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.

19) 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.

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

Ja ⇒ **Bitte weiter mit Frage 21**

Nein ⇒ **Bitte weiter mit Frage 23**

Weiß nicht mehr ⇒ **Bitte weiter mit Frage 23**

Bitte beantworten Sie Frage 20 nur, wenn Sie Frage 19 mit „Ja“ beantwortet haben.

21) 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.

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

- Ja
- Nein
- Weiß nicht mehr

Weiterer Behandlungsverlauf

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

- Ja
- Nein
- Ist geplant

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

Ja, durchgeführt

Ja, geplant

Nein

Weiß nicht mehr

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

Ja, durchgeführt

Ja, geplant

Nein

Weiß nicht mehr

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

Ja, durchgeführt

Ja, geplant

Nein

Weiß nicht mehr

27) 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

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

Arm

Leiste (Bein)

Arm und Leiste (Bein)

Weiß nicht mehr

29) 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

30) 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"/>

31) Benötigen Sie Insulin (Insulinspritze oder Insulinpumpe)?

Ja

Nein

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

Ja

Nein

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

Ja

Nein

Weiß nicht mehr

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

Ja

Nein

Weiß nicht mehr

35) Wie groß sind Sie?

Zentimeter

36) 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.

37) Welches Geschlecht haben Sie?

Weiblich

Männlich

Divers

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

Geburtsmonat

Geburtsjahr

39) Ist Ihre Muttersprache Deutsch?

Ja ⇒ **Bitte weiter mit Frage 41**

Nein ⇒ **Bitte weiter mit Frage 40**

Bitte beantworten Sie Frage 39 nur, wenn Sie Frage 38 mit „Nein“ beantwortet haben.

40) Wie schätzen Sie Ihre Deutschkenntnisse ein?

Meine Deutschkenntnisse sind:

Sehr gut

Eher gut

Eher schlecht

Sehr schlecht

41) 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

42) 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

Impressum

HERAUSGEBER

IQTIG – Institut für Qualitätssicherung
und Transparenz im Gesundheitswesen
Katharina-Heinroth-Ufer 1
10787 Berlin

Telefon: (030) 58 58 26-0

info@iqtig.org

iqtig.org



Empfehlungen zu Spezifikationsänderungen EJ 2025

QS-Verfahren 1, 2 und 4 nach DeQS-RL

Erläuterungen

Inhaltsverzeichnis

Teil I: Einleitung	4
1 Einleitung	5
Teil II: Modulübergreifende Empfehlungen.....	8
2 Modulübergreifende Empfehlungen	9
Teil III: Modulspezifische Empfehlungen	10
3 Verfahren 1: Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie (QS PCI).....	11
3.1 Fallbezogene QS-Dokumentation (PCI)	11
3.1.1 QS-Filter.....	11
3.1.2 QS-Dokumentation	11
3.2 Erhebung von Sozialdaten bei den Krankenkassen (PCI).....	13
3.3 Patientenbefragung (PPCI)	14
3.3.1 QS-Filter.....	14
3.3.2 QS-Dokumentation	14
4 Verfahren 2: Vermeidung nosokomialer Infektionen – postoperative Wundinfektionen (QS WI).....	16
4.1 Fallbezogene QS-Dokumentation (NWIF)	16
4.1.1 QS-Filter.....	16
4.1.2 QS-Dokumentation	16
4.2 Erhebung von Sozialdaten bei den Krankenkassen (NWIWI/NWITR)	16
5 Nierenersatztherapie bei chronischem Nierenversagen einschließlich Pankreastransplantationen (QS NET).....	19
5.1 Fallbezogene QS-Dokumentation Dialyse (DIAL).....	19
5.1.1 QS-Filter.....	19
5.1.2 QS-Dokumentation	19
5.2 Erhebung von Sozialdaten bei den Krankenkassen (DIALS)	22
5.3 Fallbezogene QS-Dokumentation beim Leistungserbringer (PNTX)	22
5.3.1 QS-Filter.....	22
5.3.2 QS-Dokumentation	23
5.4 Fallbezogene QS-Dokumentation beim Leistungserbringer (PNTXFU)	24

5.4.1	QS-Dokumentation	24
5.4.2	Erhebung von Sozialdaten bei den Krankenkassen (NTXS)	25
	Impressum.....	26

Teil I: Einleitung

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

¹Richtlinie zur datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung. In der Fassung vom 19. Juli 2018, zuletzt geändert am 15. Dezember 2022, in Kraft getreten am 1. Januar 2023. (<https://www.g-ba.de/richtlinien/105/>; Zugriff 8.1.2024)

beispielsweise die Fehlermeldungstexte der administrativen Prüfungen allgemein formuliert 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.

Information: 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 verfahrensübergreifend 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 2025² bzw. das entsprechende Spezifikationsjahr³ empfohlenen Änderungen der Spezifikation in den QS-Verfahren nach DeQS-RL. Hierbei werden modulübergreifende und modulspezifische Änderungsempfehlungen gegeben, die aus Neu- oder Weiterentwicklungen resultieren oder im Rahmen der Verfahrenspflege erforderlich sind. 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 Jahr, zu dem Qualitätssicherungsdaten für die Auswertung erfasst wurden. Bei den meisten QS-Verfahren entspricht dies dem Jahr, in dem eine Patientin oder ein Patient entlassen wurde (dadurch sind sogenannte Überlieger berücksichtigt); bei ambulanten Fällen sind Aufnahmejahr und Entlassungsjahr identisch, weil Aufnahme und Entlassung am selben Tag erfolgt.

³ Jahr, für das die Erfassung der Qualitätssicherungsdaten spezifiziert wurde. Bei fallbezogenen Verfahren erfolgt die Zuordnung zum Jahr, in dem eine Patientin oder ein Patient aufgenommen wurde (stationär) bzw. behandelt wurde (ambulant); bei Sozialdaten ist es das Jahr, in dem eine Diagnose festgestellt wurde oder eine Behandlung erfolgt ist; bei Krebsregisterdaten ist es das Jahr der Diagnosestellung. Für Spezifikationen, die keine konventionelle Dokumentation beinhalten, können ggf. spezifische Regelungen gelten. In der Sollstatistik handelt es sich um das Jahr, in dem die Patientin oder der Patient entlassen (stationär) bzw. behandelt (ambulant) wurde und ist damit dem Begriff Erfassungsjahr gleichzusetzen.

Teil II: Modulübergreifende Empfehlungen

2 Modulübergreifende Empfehlungen

Für das Erfassungsjahr 2025 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.

Teil III: Modulspezifische Empfehlungen

Modulspezifische Empfehlungen für das Erfassungsjahr 2025, 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 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 Fallbezogene QS-Dokumentation (PCI)

3.1.1 QS-Filter

Im Modul PCI sind perkutane Koronarinterventionen und Koronarangiographien bei gesetzlich Versicherten ab 18 Jahren dokumentationspflichtig.

Für das Erfassungsjahr 2025 ergeben sich keine Änderungen in den Auslösekriterien

3.1.2 QS-Dokumentation

Es werden folgende Anpassungen des Dokumentationsbogens vorgeschlagen:

Anpassung des Datenfeldes „Angina pectoris“

Es wird empfohlen, die Bezeichnung des Datenfeldes „Angina pectoris“ um die Information „... oder Angina-pectoris-Äquivalent (Belastungs-Dyspnoe) bei chronischem Koronarsyndrom (CCS)“ zu ergänzen. Mit der Ergänzung soll klargestellt werden, dass das Datenfeld neben der klassischen Form der Angina-pectoris auch das „Angina-Äquivalent“ (Dyspnoe) einschließt und somit auch für diese Patientinnen und Patienten die CCS-Einstufung erfolgen soll. Die Änderung soll dazu beitragen, die Validität des Datenfeldes zu verbessern.

Anpassung des Datenfeldes „zur Prozedur führende Art der objektiven (apparativen) nicht-invasiven Vordiagnostik“

Mit Blick auf den G-BA Beschluss vom 18.01.24 (<https://www.g-ba.de/beschluesse/6418/>), durch den die CCTA nunmehr Bestandteil der vertragsärztlichen Versorgung wird, wird empfohlen das Datenfeld „zur Prozedur führende Art der objektiven (apparativen) nicht-invasiven Vordiagnostik“ um die Schlüsselwerte „Stress-MRT“, „Computertomographie-Koronarangiographie (CCTA)“, „SPECT-Myokardszintigraphie“ und „Positronen-Emissions-Tomographie (PET)“ zu erweitern. Durch die Änderung wird sichergestellt, dass die bislang unter dem Schlüsselwert „5 = nicht-invasive radiologische und nuklearmedizinische Verfahren zum Nachweis einer Ischämie oder Darstellung der Koronaranatomie“ subsumierten Untersuchungsmethoden spezifischer und valider erhoben und aussagekräftiger im Rahmen der Basisauswertung ausgewertet werden können. Anknüpfend an die empfohlene Anpassung der Schlüsselwerte wird empfohlen den bislang enthaltenen Ausfüllhinweis zum Schlüsselwert 5 zu streichen.

Anpassung des Datenfeldes „Herzinsuffizienz (nach NYHA)“

Es wird empfohlen, die Schlüsselwerte des Datenfeldes an die offizielle NYHA-Klassifikation anzupassen und verfahrensübergreifend zu harmonisieren (vgl. QS HSMDEF). Darüber hinaus soll mit der Änderung des Ausfüllhinweises klargestellt werden, dass das Datenfeld nur die manifeste Herzinsuffizienz gemäß ICD-10 (I50.-) adressiert, Dyspnoe als Äquivalent zur Angina pectoris nicht eingeschlossen ist und sich die NYHA-Einstufung auf den Zeitpunkt der Indikationsstellung zur PCI u./o. Koronarangiographie beziehen soll. Die Änderung soll dazu beitragen, die Validität des Datenfeldes zu erhöhen und die Nutzung des Datenfeldes zur Risikoadjustierung zu optimieren.

Anpassung des Datenfeldes „Ist STEMI Hauptdiagnose?“

Es wird empfohlen, die Bezeichnung des Datenfeldes umzubenennen in „*War der aktuelle STEMI Anlass der stationären Aufnahme bzw. des Behandlungsfalls?*“. Die Änderung soll möglichen Fehlinterpretationen des Datenfeldes und somit einer möglichen Unterdokumentation der ST-Hebungsinfarkte entgegenwirken. Analog zur Anpassung der Datenfeldbezeichnung wird im Ausfüllhinweis die Streichung des Satzes „*Der Status der Hauptdiagnose bezieht sich auf die Dokumentation nach § 301.*“ vorgeschlagen.

Anpassung des Datenfeldes „erreichter TIMI-Fluss im Zielgefäß“

Aufgrund der erforderlichen Streichung des Datenfeldes „*wesentliches Interventionsziel erreicht*“, auf das im Ausfüllhinweis bislang Bezug genommen wurde, soll der Satz „*Bei allen anderen PCIs erfolgt die Dokumentation, ob das wesentliche Interventionsziel erreicht wurde, über das Feld "wesentliches Interventionsziel erreicht"*“ gestrichen werden.

Neues Datenfeld „Zugangsweg“

Zur Erweiterung der Basisauswertung und der Auswertung des „*QI 56012: Therapiebedürftige Blutungen und punktionsnahe Komplikationen innerhalb von 7 Tagen*“ wird die Einführung eines Datenfeldes zur Erhebung des arteriellen Zugangsweges vorgeschlagen. Darüber hinaus soll das Datenfeld zur Bewertung prozedurassoziierter Komplikationen im Rahmen des Stellungnahmeverfahrens für den QI 56012 genutzt werden.

Streichung der Datenfelder „führende Diagnose nach diagnostischem Herzkatheter“, „wesentliches Interventionsziel erreicht“, „Dosis-Flächen-Produkt bekannt“, „Dosis-Flächen-Produkt“ und „applizierte Kontrastmittelmenge“

Die Datenfelder werden zur Streichung empfohlen, da sie nicht mehr zur Indikatorenberechnung benötigt werden bzw. keinen Verwendungszweck mehr aufweisen (vgl. „Empfehlungen zur Weiterentwicklung von Verfahren der datengestützten gesetzlichen Qualitätssicherung. Indikatorensets der Verfahren QS PCI, QS HSMDEF und QS KEP“ vom 19. Juli 2023).

Ersatzfeld „Quartal der Operation“

Die Informationen für dieses Feld werden aus einem anderen Datenfeld erfasst, sodass keine zusätzlichen Informationen erhoben werden. Aus diesem Grund wurde dieses Ersatzfeld in den vergangenen Jahren nicht in der Erforderlichkeitstabelle zum Verfahren QS PCI dargestellt, auch wenn es bereits Bestandteil der Spezifikation war.

Mit Verwendung einer neuen Software zur Erstellung der Spezifikation wird dieses Ersatzfeld nun automatisiert mit ausgegeben und entsprechend in der Erforderlichkeitstabelle dargestellt.

Neue Plausibilitätsregel im Basisbogen im Abschnitt „Postprozeduraler Verlauf“

Zur Reduktion des Dokumentationsaufwandes wird eine neue Plausibilitätsregel zur Einführung vorgeschlagen, die sicherstellt, dass bei Dokumentation des Datenfeldes „Exitus im Herzkatheterlabor“ mit dem Schlüsselwert „1 = ja“ für alle darauffolgenden Datenfelder im Bogenabschnitt „Postprozeduraler Verlauf“ kein Dokumentationserfordernis mehr besteht.

Erläuterungen zum Minimaldatensatz.

Für das Erfassungsjahr 2025 gibt es keine Änderungen an den Erläuterungen zum Minimaldatensatz.

3.2 Erhebung von Sozialdaten bei den Krankenkassen (PCI)

Patienten- und Leistungsfilter

Für das Erfassungsjahr 2025 gibt es folgende Änderungen in der Spezifikation zur Erhebung von Sozialdaten bei den Krankenkassen:

Patientenfilter:

Neue Liste „PCI_GOP_INDEX_BREMEN“:

- Um sicherzustellen, dass zu vertragsärztlich erbrachten Leistungen aus dem Bundesland Bremen Sozialdaten übermittelt werden, wird empfohlen, in den Patientenfilter die neue Liste „PCI_GOP_INDEX_BREMEN“ aufzunehmen. Die Liste schließt die Pseudo GOPs 99030 und 99031 ein, die im Bundesland Bremen auf Basis eines gesonderten Honorarvertrages im Rahmen der vertragsärztlichen Abrechnung zur Anwendung kommen.

Leistungs- und Medikationsfilter:

Änderungen an den Listen „PCI_ICD_KOMPL“ und „PCI_OPS_KOMPL“:

- Es wird empfohlen, neue Codes (ICD + OPS) zur Weiterentwicklung der bestehenden Risikoadjustierungsmodelle aufzunehmen. Die Codes adressieren insbesondere Komorbiditäten auf Basis des Elixhauser-Index sowie Diagnose- und Prozedurenschlüssel auf Basis der Kontextfaktoren gemäß AOP-Vertrag.

Aktualisierung der Liste „PCI_PZN_KOMPL“:

- Die Liste „PCI_PZN_KOMPL“ wurde an die zum Erstellungszeitpunkt gültigen PZN-Codes angepasst.

Formale Anpassung der technischen Kennung des Exportdatenfelds 301.Entlassungsanzeige.STA.Standortnummer@stdnummer

Bei der in der Erforderlichkeitstabelle angepassten technischen Kennung des Exportdatenfeldes „301.Entlassungsanzeige.STA.Standortnummer@stdnummer“ 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.

3.3 Patientenbefragung (PPCI)

3.3.1 QS-Filter

Im Modul PPCI sind perkutane Koronarinterventionen und Koronarangiographien bei gesetzlich Versicherten ab 18 Jahren dokumentationspflichtig.

3.3.2 QS-Dokumentation

Datenfeld „Land“

Die Feldlänge des Feldes „Land“ wird auf drei Stellen gekürzt und ein externer Schlüssel zur Dokumentation des Ländercodes gemäß Anl. 8, DEÜV hinterlegt.

Ersatzfeld „Quartal der Operation“

Die Informationen für dieses Feld werden aus einem anderen Datenfeld erfasst, sodass keine zusätzlichen Informationen erhoben werden. Aus diesem Grund wurde dieses Ersatzfeld in den vergangenen Jahren nicht in der Erforderlichkeitstabelle zum Verfahren QS PCI dargestellt, auch wenn es bereits Bestandteil der Spezifikation war.

Mit Verwendung einer neuen Software zur Erstellung der Spezifikation wird dieses Ersatzfeld nun automatisiert mit ausgegeben und entsprechend in der Erforderlichkeitstabelle dargestellt.

Erläuterungen zum Minimaldatensatz

Für das Erfassungsjahr 2025 gibt es keine Änderungen in den Erläuterungen zum Minimaldatensatz.

3.3.3 Inhalte der Mapping-Tabelle

STATUS_FRAGEBOGEN

Bei dem Datenfeld STATUS_FRAGEBOGEN sind folgende Änderungen vorgenommen:

- Aus dem String-Datenfeld wurde numerische Datenfeld.
- Die Reihenfolge der einzelnen Statusmeldungen wurde verändert.
- 2 Statusmeldungen wurden ergänzt:
 - "TECH_LOSS" wird in der Versendestelle Patientenbefragung vergeben, wenn der Fragebogen aus technischen Gründen nicht versendet werden kann (z. B. wenn Adressdaten unvollständig übermittelt worden sind). An dieser Stelle verweist das IQTIG auf die entsprechenden Diskussionen und Entscheidungen im FAQS-IT.
 - "PATIENT_DECEASED" wird vergeben, wenn Angehörige bei der Kontaktstelle im IQTIG mitteilen, dass der/die angeschriebene Patient/Patientin während des Befragungszeitraums verstorben ist. Auf diese Weise kann das Erinnerungsverfahren gestoppt werden.

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

4.1 Fallbezogene QS-Dokumentation (NWIF)

4.1.1 QS-Filter

Für das Erfassungsjahr 2025 werden keine Änderungen an den Auslösekriterien empfohlen.

4.1.2 QS-Dokumentation

Für das Erfassungsjahr 2025 werden keine Änderungen in der QS-Dokumentation empfohlen.

4.2 Erhebung von Sozialdaten bei den Krankenkassen (NWIWI/NWITR)

Im Folgenden wird anstelle des Begriffs Patientenfilter der Begriff 1. Filterstufe verwendet. Für den Begriff Leistungs- und Medikationsfilter wird im Rahmen der Erläuterungen der Begriff 2. Filterstufe verwendet. Ziel ist die Verständlichkeit zu erhöhen, da für QS WI beispielsweise die 2. Filterstufe keine Angaben zu Medikationen enthält und dies ggf. irritierend wirken könnte, dass Inhalt des Filters und die Bezeichnung voneinander abweichen.

Es wird darauf hingewiesen, dass die umfassenden Anpassungen des Filters inhaltlich und technisch soweit möglich geprüft wurden. Eine vollständige Prüfung würde eine probenhafte Datenübermittlung einschließen.

Filteranpassung NWITR und NWIWI

An Hand eines Abgleichs von übermittelten Tracer-Operationen im Rahmen von NWITR und NWIWI wurde festgestellt, dass es eine Untererfassung von Tracer-Operationen im Modul NWITR gibt. Die in der 2. Filterstufe von NWIWI selektierten Tracer-Operationen, die potenziell zur Wundinfektion geführt haben sind eine Teilmenge aller Tracer-Operationen der 1. Filterstufe NWITR. Intendiert ist, dass jede Tracer-Operation aus NWIWI auch in NWITR übermittelt werden soll. Nach der Übermittlung der Daten ist aufgefallen, dass unterschiedliche Interpretationen des Filters bestehen, dadurch wurden beispielsweise Ausschlusscodes zu Tracern übermittelt, zu denen die Tracer-Operation nicht übermittelt wurde.

Die Filteranpassung sieht Anpassungen in der 1. Filterstufe NWITR, der 2. Filterstufe NWITR sowie der 2. Filterstufe NWIWI vor.

Durch die Anpassung des Filteralgorithmus in der 1. Filterstufe NWITR sollen Ausschlusskodierungen bei den stationär, ambulant am Krankenhaus, kollektiv- oder selektivvertraglich im Indexjahr abgeschlossenen Fällen von Versicherten mit Tracer-Eingriff nicht mehr berücksichtigt werden.

Durch die Anpassung des Filteralgorithmus in der 2. Filterstufe NWITR sollen zu den Versicherten zu denen Fälle mit Tracer-Eingriff identifiziert wurden, auch die jeweiligen Ausschlusskodierungen übermittelt werden.

Durch die Anpassung des Filteralgorithmus der 2. Filterstufe NWIWI sollen zu den Versicherten, zu denen Fälle mit potenziellen Wundinfektionen identifiziert wurden, auch die jeweiligen Ausschlusskodierungen übermittelt werden.

Streichung der Liste TRACER_GOP_EX in der 2. Filterstufe NWIWI sowie der 2. Filterstufe NWITR

Für selektivvertraglich übermittelte Fälle werden keine definierten GOP übermittelt, da die Abrechnung über Pauschalen oder vertragsspezifische Pseudoabrechnungsziffern erfolgt. Somit bestehen keine definierten GOP für den Ausschluss von selektivvertraglich erbrachten Leistungen und das IQTIG empfiehlt daher die Streichung.

Neue Beschreibung für selektivvertraglich erbrachte Leistungen in der 2. Filterstufe NWIWI, sowie der 1. und 2. Filterstufe NWITR

Aufgrund des Unterschieds hinsichtlich der Abrechnungen zwischen kollektivvertraglich und selektivvertraglich abgerechneten Leistungen (bezüglich der Übermittlung von bundeseinheitlichen GOP bzw. Nicht-Übermittlung von selektivvertragsspezifischen Pauschalen bzw. Pseudo-Codes) empfiehlt das IQTIG in der Spalte Beschreibung eine eigene Beschreibung für selektivvertraglich erbrachte Leistungen den in Pseudo-Code dargestellten Filter einzufügen.

Änderung der Reihenfolge der zu selektierenden Daten in der 1. und 2. Filterstufe NWITR

Die 1. und 2. Filterstufe NWITR beginnt mit den Daten nach § 115b (nachfolgend die Daten nach § 295, die Daten nach § 295 (§140, §73b, §73c) und die Daten nach § 301). Die 1. und 2. Filterstufe NWIWI beginnt mit den Daten nach § 301 (nachfolgend § 115b, die Daten nach § 295, die Daten nach § 295 (§140, §73b, §73c)). Um eine bessere Vergleichbarkeit zwischen den einzelnen Filterstufen der Filteralgorithmen NWIWI und NWITR zu gewährleisten wurde die Reihenfolge der zu selektierenden Daten in der 1. und 2. Filterstufe NWITR geändert und an die Reihenfolge in NWIWI angepasst, sodass in allen Filterstufen die gleiche Reihenfolge der zu selektierenden Daten gegeben ist.

Verschiebung des Pseudocode für die Selektion der Elixhauser-ICD-Kodes vor den Zeitfilter in der 2. Filterstufe NWITR

In der 2. Filterstufe NWITR wird die Selektion von Elixhauser-ICD-Kodes im Pseudocode für die Daten nach § 115b, die Daten nach § 295, die Daten nach § 295 (§140, §73b, §73c) jeweils nach dem Zeitfilter verortet. Da für diese Kodes ebenfalls der Zeitfilter berücksichtigt werden soll und damit eine bessere Vergleichbarkeit zwischen den einzelnen Filterstufen der Filteralgorithmen NWIWI und NWITR gegeben ist, wurde die Reihenfolge an die in NWIWI angepasst, sodass die Elixhauser-Kodes vor dem Zeitfilter verortet werden.

Formale Anpassung der technischen Kennung des Exportdatenfelds 301.Entlassungsanzeige.STA.Standortnummer@stdnummer

Bei der in der Erforderlichkeitstabelle angepassten technischen Kennungen des Exportdatenfelds „301.Entlassungsanzeige.STA.Standortnummer@stdnummer“ 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.

Erläuterungen zum Minimaldatensatz

Für das Erfassungsjahr 2025 gibt es keine Änderungen in den Erläuterungen zum Minimaldatensatz.

5 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.

5.1 Fallbezogene QS-Dokumentation Dialyse (DIAL)

5.1.1 QS-Filter

Im Modul DIAL sind Dialysen, die aufgrund einer chronischen Niereninsuffizienz durchgeführt werden, dokumentationspflichtig.

Für das Erfassungsjahr 2025 ergeben sich keine Änderungen in den Auslösekriterien

5.1.2 QS-Dokumentation

Datenfeld „Ist der Dialysepatient in Ihrer Einrichtung in diesem Erfassungsjahr erstmals dokumentationspflichtig?“

Um zu verdeutlichen, in welchen Fällen dieses Datenfeld mit „ja“ dokumentiert werden soll, empfiehlt das IQTIG die Ergänzung des Ausfüllhinweises um folgenden Absatz: „Dieses Datenfeld ist mit „ja“ zu beantworten, wenn der Patient in diesem Erfassungsjahr das erste Mal bei Ihnen in Behandlung ist. Die Angabe ist unabhängig davon, ob der Patient bereits im Vorjahr bei Ihnen oder bei einem anderen Leistungserbringer in der Behandlung war.“

Datenfeld „renale Grunderkrankung“

Das IQTIG empfiehlt die Aufnahme dieses Datenfeldes. Die Angaben aus diesem Datenfeld sollen bei einer zukünftigen Risikoadjustierung berücksichtigt werden.

Datenfelder „Wurde dem Patienten ein Informationsgespräch über Behandlungsmöglichkeiten ohne Nierenersatztherapie angeboten?“, „Hämodialyse: Wurde dem Patienten ein Informationsgespräch über diese Behandlungsmöglichkeit angeboten?“, „Peritonealdialyse: Wurde dem Patienten ein Informationsgespräch über diese Behandlungsmöglichkeit angeboten?“, „Heimdialyse: Wurde dem Patienten ein Informationsgespräch über diese Behandlungsmöglichkeit angeboten?“, „Nierentransplantation: Wurde dem Patienten ein Informationsgespräch über diese Behandlungsmöglichkeit angeboten?“, „Lebendorganspende: Wurde dem Patienten ein Informationsgespräch über diese Behandlungsmöglichkeit angeboten?“

Das IQTIG empfiehlt diese Datenfelder neu aufzunehmen. Sie sind für die Berechnung des zukünftigen Indikators „Unvollständige Information über Behandlungsmöglichkeiten“ sowie der zukünftigen Kennzahl „Unvollständige Information über Behandlungsmöglichkeiten bei Patientinnen und Patienten unter 18 Jahren“ erforderlich.

Für diese Datenfelder sollten jeweils die Schlüsselwerte „0 = Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit nicht angeboten / durchgeführt“, „1 = Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit durchgeführt“, „8 = Patient bestätigt, dass er zu dieser Behandlungsmöglichkeit bereits von einem anderen Nephrologen informiert wurde“ und „9 = Patient hat Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit abgelehnt“ aufgenommen werden.

Zudem sollte jeweils der folgende Ausfüllhinweis aufgenommen werden:

„Bitte geben Sie "Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit durchgeführt" an, wenn Sie den Patienten über diese Behandlungsmöglichkeit informiert haben.

Bitte geben Sie „Informationsgespräch zu dieser Behandlungsmöglichkeit durchgeführt“ auch dann an, falls dem Patienten erläutert wurde, dass und weshalb diese Behandlungsmöglichkeit medizinisch nicht indiziert ist.

Bitte beachten Sie, dass der Patient auch über diese Behandlungsmöglichkeit informiert werden soll, wenn sie von Ihnen als Leistungserbringer selbst nicht durchgeführt wird.

Das Informationsgespräch sollte von einem Arzt durchgeführt werden.“

Ersatzfeld „Quartal der Operation“

Die Informationen für dieses Feld werden aus einem anderen Datenfeld erfasst, sodass keine zusätzlichen Informationen erhoben werden. Aus diesem Grund wurde dieses Ersatzfeld in den vergangenen Jahren nicht in der Erforderlichkeitstabelle zum Verfahren QS NET dargestellt, auch wenn es bereits Bestandteil der Spezifikation war.

Mit Verwendung einer neuen Software zur Erstellung der Spezifikation wird dieses Ersatzfeld nun automatisiert mit ausgegeben und entsprechend in der Erforderlichkeitstabelle dargestellt.

Datenfeld „Verordnung von Erythropoese stimulierenden Faktoren (ESF)“

Bei diesem Datenfeld konnten bisher die Schlüsselwerte „0 = nein“ und „1 = ja“ dokumentiert werden. Wurde „1 = ja“ dokumentiert, so musste in einem nächsten Datenfeld die verordnete Wochendosis in der Einheit „l.E.“ dokumentiert werden.

Erythropoese stimulierenden Faktoren werden jedoch zunehmend oral verabreicht, wobei bislang unklar ist in welchen Einheiten die Verordnung erfolgen kann. Daher sollte für Fälle, bei denen die Gabe oral erfolgt, keine Erhebung der verordneten Wochendosis erfolgen. Aus diesem Grund empfiehlt das IQTIG in dem Datenfeld „Verordnung von Erythropoese stimulierenden Faktoren (ESF)“ eine Anpassung der Schlüsselwerte zu: „0 = nein“, „1 = ja, intravenöse Gabe“, „2= ja, orale

Gabe“. Nur bei Dokumentation von „1 = ja, intravenöse Gabe“ sollte nachfolgend die verordnete Wochendosis dokumentiert werden müssen.

Datenfeld „Verordnete Wochendosis“

Aufgrund der zum Datenfeld „Verordnung von Erythropoese stimulierenden Faktoren (ESF)“ beschriebenen Problematik, empfiehlt das IQTIG, dass dieses Datenfeld nur dann dokumentiert werden muss, wenn im Datenfeld „Verordnung von Erythropoese stimulierenden Faktoren (ESF)“ „1 = ja, intravenöse Gabe“ dokumentiert wurde.

Überschrift Abschnitt „Unterbrechung oder Beendigung der Behandlung“

Die Überschrift zu diesem Abschnitt ist aktuell nicht korrekt und sollte daher geändert werden zu „wesentliches Ereignis oder Beendigung der Behandlung“.

Datenfeld „Art wesentliches Ereignis“

Mit der Spezifikation zum Erfassungsjahr 2024 wurden zu diesem Datenfeld neue Schlüsselwerte aufgenommen. Das IQTIG empfiehlt für die Spezifikation 2025 eine Anpassung der Ausfüllhinweise, sodass diese wieder zu den Schlüsselwerten passen. Der neue Ausfüllhinweis sollte folgendermaßen lauten:

„stationärer Krankenhausaufenthalt: Der Patient wurde in diesem Quartal in einem Krankenhaus vollstationär behandelt, wobei es zu einer Unterbrechung der Dialysebehandlung durch Ihre Einrichtung kam.

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.

stationärer Krankenhausaufenthalt mit Weiterführung der Dialyseleistungen in eigener Einrichtung: Der Patient wurde in diesem Quartal in einem Krankenhaus vollstationär behandelt wobei die Dialysebehandlung in Ihrer Einrichtung nicht unterbrochen wurde.“

Datenfeld „Beginn wesentliches Ereignis“

Das IQTIG empfiehlt eine Anpassung des Ausfüllhinweises. Dieser nahm bisher Bezug auf das Aufnahmedatum bzw. den ersten Tag des Auslandsaufenthaltes. Da das Datum des Beginns des wesentlichen Ereignisses jedoch auch bei weiteren wesentlichen Ereignissen zu dokumentieren ist, sollte der Ausfüllhinweis geändert werden zu: „Bitte das Datum des Beginns des wesentlichen Ereignisses eintragen. Ist Ihnen das Datum nicht bekannt, geben Sie bitte den Folgetag der letzten von Ihnen durchgeführten Dialyse an.“

Datenfeld „Ende wesentliches Ereignis“

Das IQTIG empfiehlt eine Anpassung des Ausfüllhinweises. Dieser nahm bisher Bezug auf das Entlassungsdatum bzw. den letzten Tag des Auslandsaufenthaltes. Da das Datum des Beginns des

wesentlichen Ereignisses jedoch auch bei weiteren wesentlichen Ereignissen zu dokumentieren ist, sollte der Ausfüllhinweis geändert werden zu: „Bitte das Datum des Endes des wesentlichen Ereignisses eintragen. Ist Ihnen das Datum nicht bekannt, geben Sie bitte den Vortag der ersten nach Abwesenheit wieder bei Ihnen durchgeführten Dialyse an.“

Erläuterungen zum Minimaldatensatz

Für das Erfassungsjahr 2025 gibt es keine Änderungen in den Erläuterungen zum Minimaldatensatz.

5.2 Erhebung von Sozialdaten bei den Krankenkassen (DIALS)

Anpassungen aufgrund der neuen „ICD-10-GM Version 2023“

Aufnahme von Kodes B18.80, B18.88, I21.40, I21.41, I21.48, I27.00, I27.01, I27.02, I27.08, I27.21, I27.22 (enthalten in ICD-10-GM Version 2024).

Formale Anpassung der technischen Kennung des Exportdatenfelds 301.Entlassungsanzeige.STA.Standortnummer@stdnummer

Bei der in der Erforderlichkeitstabelle angepassten technischen Kennungen des Exportdatenfelds „301.Entlassungsanzeige.STA.Standortnummer@stdnummer“ 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.

Aufnahme neuer Datenfelder „Art der Identifikationsnummer des Leistungserbringers (IKNR/BSNR)“, „Bundesland aus der IKNR der Einrichtung (Stellen 3+4) bzw. aus Datenbestand der Kasse“ sowie „Institutionskennzeichen des Leistungserbringers“

Es wird empfohlen, drei neue Datenfelder für den Export bei den Krankenkassen festzulegen. Es handelt sich um ein leistungserbringeridentifizierendes Datenfeld im Rahmen selektivvertraglicher Leistungen nach § 295 SGB V und den dazugehörigen Merkmalen wie das Bundesland und die Art:

- Art der Identifikationsnummer des Leistungserbringers (IKNR/BSNR)
- Bundesland aus der IKNR der Einrichtung (Stellen 3+4) bzw. aus Datenbestand der Kasse sowie
- Institutionskennzeichen des Leistungserbringers.

5.3 Fallbezogene QS-Dokumentation beim Leistungserbringer (PNTX)

5.3.1 QS-Filter

Im Modul PNTX sind alle Nieren-, Pankreas- oder kombinierte Pankreas- und Nierentransplantationen dokumentationspflichtig.

Für das Erfassungsjahr 2025 ergeben sich keine Änderungen in den Auslösekriterien.

5.3.2 QS-Dokumentation

Datenfeld „Liegt eine wirksame Einwilligung des Patienten zur weiteren Übermittlung personenbezogener QS-Daten (einschließlich ET-Nummer) an die Bundesauswertungsstelle vor?“

Das IQTIG empfiehlt eine Umbenennung des Datenfeldes in „Liegt eine wirksame Einwilligung des Patienten zur weiteren Verarbeitung personenbezogener QS-Daten (einschließlich ET-Nummer) in der Bundesauswertungsstelle vor?“. Hintergrund ist, dass der Datensatz in der Vergangenheit ggf. nicht an das IQTIG übermittelt wurde, wenn dieses Datenfeld mit „nein“ dokumentiert wurde. Damit konnte dieser Datensatz nicht in die Berechnung der Soll-Ist-Statistik eingehen, was entsprechend zu einer rechnerischen Auffälligkeit des jeweiligen Leistungserbringers in Bezug auf die Vollzähligkeit führte.

Durch die Umbenennung des Datenfeldes wird sichergestellt, dass der Datensatz unabhängig von der Dokumentation in diesem Datenfeld übermittelt wird und in die Berechnung der Soll-Ist-Statistik eingeht. Wird das Datenfeld mit „nein“ dokumentiert, geht der Datensatz ohne personenbezogenen Daten zwar in die Berechnung der Soll-Ist-Statistik, jedoch nicht in die leistungserbringerbezogene Auswertung der Indikatoren und Kennzahlen ein.

Des Weiteren empfiehlt das IQTIG die Aufnahme des folgenden Ausfüllhinweises: „Bitte dokumentieren Sie, ob der Patient Ihnen als Leistungserbringer gegenüber in die Verarbeitung personenbezogener Daten (einschließlich ET-Nummer) eingewilligt hat.“

Stimmt der Patient nicht zu, so ist der Datensatz dennoch an die Datenannahmestelle zu übermitteln. Es erfolgt in diesen Fällen jedoch keine Verarbeitung der personenbezogenen Daten.

Eine wirksame Einwilligung liegt dann vor, wenn der Patient diese freiwillig gegeben hat.“

„Art der ET-Nummer (ETE) für die Bundesauswertungsstelle“, „Liegt eine wirksame Einwilligung des Patienten zur weiteren Verarbeitung personenbezogener QS-Daten (einschließlich ET-Nummer) in der Bundesauswertungsstelle vor? (N/V)“, „Art der ET-Nummer (ETE) für das Transplantationsregister“, „Liegt eine wirksame Einwilligung des Patienten zur weiteren Übermittlung der Daten an das TX-Register vor? (N/V)“

Die Informationen für diese Felder werden aus anderen Datenfeldern erfasst, sodass keine zusätzlichen Informationen erhoben werden. Aus diesem Grund wurden diese Ersatzfelder in den vergangenen Jahren nicht in der Erforderlichkeitstabelle zum Verfahren QS NET dargestellt, auch wenn sie bereits Bestandteil der Spezifikation waren.

Mit Verwendung einer neuen Software zur Erstellung der Spezifikation werden diese Ersatzfelder nun automatisiert mit ausgegeben und entsprechend in der Erforderlichkeitstabelle dargestellt.

Datenfeld „renale Grunderkrankung“

Das IQTIG empfiehlt eine Anpassung der Schlüsselwerte, sodass diese mit dem Datenfeld „renale Grunderkrankung“ im Modul DIAL übereinstimmen.

Erläuterungen zum Minimaldatensatz

Für das Erfassungsjahr 2025 ergeben sich keine Änderungen in den Erläuterungen zum Minimaldatensatz.

5.4 Fallbezogene QS-Dokumentation beim Leistungserbringer (PNTXFU)

5.4.1 QS-Dokumentation

Datenfeld „Liegt eine wirksame Einwilligung des Patienten zur weiteren Übermittlung personenbezogener QS-Daten (einschließlich ET-Nummer) an die Bundesauswertungsstelle vor?“

Das IQTIG empfiehlt eine Umbenennung des Datenfeldes in „Liegt eine wirksame Einwilligung des Patienten zur weiteren Verarbeitung personenbezogener QS-Daten (einschließlich ET-Nummer) in der Bundesauswertungsstelle vor?“. Hintergrund ist, dass der Datensatz in der Vergangenheit ggf. nicht an das IQTIG übermittelt wurde, wenn dieses Datenfeld mit „nein“ dokumentiert wurde. Damit konnte dieser Datensatz nicht in die Berechnung der Soll-Ist-Statistik eingehen, was entsprechend zu einer rechnerischen Auffälligkeit des jeweiligen Leistungserbringers in Bezug auf die Vollzähligkeit führte.

Durch die Umbenennung des Datenfeldes wird sichergestellt, dass der Datensatz unabhängig von der Dokumentation in diesem Datenfeld übermittelt wird und in die Berechnung der Soll-Ist-Statistik eingeht. Wird das Datenfeld mit „nein“ dokumentiert, geht der Datensatz ohne personenbezogenen Daten zwar in die Berechnung der Soll-Ist-Statistik, jedoch nicht in die leistungserbringerbezogene Auswertung der Indikatoren und Kennzahlen ein.

Des Weiteren empfiehlt das IQTIG die Aufnahme des folgenden Ausfüllhinweises: „Bitte dokumentieren Sie, ob der Patient Ihnen als Leistungserbringer gegenüber in die Verarbeitung personenbezogener Daten (einschließlich ET-Nummer) eingewilligt hat.“

Stimmt der Patient nicht zu, so ist der Datensatz dennoch an die Datenannahmestelle zu übermitteln. Es erfolgt in diesen Fällen jedoch keine Verarbeitung der personenbezogenen Daten.

Eine wirksame Einwilligung liegt dann vor, wenn der Patient diese freiwillig gegeben hat.“

„Art der ET-Nummer (ETE) für die Bundesauswertungsstelle“, „Liegt eine wirksame Einwilligung des Patienten zur weiteren Verarbeitung personenbezogener QS-Daten (einschließlich ET-Nummer) in der Bundesauswertungsstelle vor? (N/V)“, „Art der ET-Nummer (ETE) für das Transplantationsregister“, „Liegt eine wirksame Einwilligung des Patienten zur weiteren Übermittlung der Daten an das TX-Register vor? (N/V)“

Die Informationen für diese Felder werden aus anderen Datenfeldern erfasst, sodass keine zusätzlichen Informationen erhoben werden. Aus diesem Grund wurden diese Ersatzfelder in den vergangenen Jahren nicht in der Erforderlichkeitstabelle zum Verfahren QS NET dargestellt, auch wenn sie bereits Bestandteil der Spezifikation waren.

Mit Verwendung einer neuen Software zur Erstellung der Spezifikation werden diese Ersatzfelder nun automatisiert mit ausgegeben und entsprechend in der Erforderlichkeitstabelle dargestellt.

5.4.2 Erhebung von Sozialdaten bei den Krankenkassen (NTXS)

Für das Erfassungsjahr 2025 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 6 Jahren erweitert. Dies ist für die Auswertung der Follow-up-Indikatoren notwendig.

Formale Anpassung der technischen Kennung des Exportdatenfelds 301.Entlassungsanzeige.STA.Standortnummer@stdnummer

Bei der in der Erforderlichkeitstabelle angepassten technischen Kennungen des Exportdatenfelds „301.Entlassungsanzeige.STA.Standortnummer@stdnummer“ 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.

Impressum

HERAUSGEBER

IQTIG – Institut für Qualitätssicherung
und Transparenz im Gesundheitswesen
Katharina-Heinroth-Ufer 1
10787 Berlin

Telefon: (030) 58 58 26-0

info@iqtig.org

iqtig.org



Spezifikation für das QS-Verfahren Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie (QS PCI) nach DeQS-RL

Spezifikationsjahr 2025. Erläuterungen zu den befragungsspezifischen Vorgaben.

Informationen zum Bericht

BERICHTSDATEN

Spezifikation für das QS-Verfahren Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie (QS PCI) nach DeQS-RL. Spezifikationsjahr 2025. Erläuterungen zu den befragungsspezifischen Vorgaben.

Ansprechperson	Mira Hassan
Datum der Abgabe	15. Januar 2024
Datum aktualisierte Abgabe	14. Mai 2024

AUFTRAGSDATEN

Auftraggeber	Gemeinsamer Bundesausschuss (G-BA)
--------------	------------------------------------

DATENQUELLEN UND BETRACHTETE ZEITRÄUME

Patientenbefragung	Spezifikationsjahr 2025
--------------------	-------------------------

Inhaltsverzeichnis

Abbildungsverzeichnis	4
1 Einleitung	5
1.1 Hintergrund für Anpassungsbedarfe	5
2 Anpassungsbedarfe an den Fragebögen	6
2.1 Anpassungen am Fragebogen elektive Koronarangiografie / elektive PCI	6
2.2 Anpassungen am Fragebogen akute PCI	6
3 Anpassungen an der Fragebogenlogistik bzw. Stichprobenziehung	8
3.1 Vorgehen bei der Stichprobenziehung	8
3.2 Umgang mit Widersprüchen	8
3.3 Fristen zum Versand von Befragungsunterlagen	8
4 Literatur	10
Impressum	11

Abbildungsverzeichnis

Abbildung 1: Auszug der überarbeiteten Frage nach dem Kontrolltermin aus dem Fragebogen "Elektive Koronarangiografie".....	6
Abbildung 2: Auszug der überarbeiteten Frage zum Thema psychische Belastung im Fragebogen "Akute PCI"	7
Abbildung 3: Schema Versendezeitpunkte der Fragebögen und Erinnerungsschreiben	9

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 des Verfahrens QS PCI sowie Anpassungen bei der Fragebogenlogistik bzw. Stichprobenziehung.

1.1 Hintergrund für Anpassungsbedarfe

Insgesamt haben sich Anpassungsbedarfe aus zwei Gründen ergeben:

1. Nachdem im Mai 2023 die erste Auswertung der Daten der Patientenbefragung erfolgte, wurden die Ergebnisse dem G-BA und dem Expertengremium auf Bundesebene für das QS-Verfahren PCI vorgestellt. Daraufhin haben sich vereinzelt Rückfragen ergeben, die nach Prüfung durch das IQTIG kleine Anpassungen an den Fragebögen nach sich ziehen.
2. Im Rahmen der wissenschaftlichen Begleitung der Erprobungsphase zur Patientenbefragung haben sich bei der Evaluation der Funktionalität und Praktikabilität der Datenerhebung und Datenflüsse Bereiche gezeigt, die einer Anpassung bzw. Optimierungen bei der Fragebogenlogistik bzw. Stichprobenziehung nach sich ziehen.

¹ Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses zur datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung. In der Fassung vom 19. Juli 2018, zuletzt geändert am 15. Dezember 2022, in Kraft getreten am 1. Januar 2023. URL: <https://www.g-ba.de/informationen/richtlinien/105/> (abgerufen am: 15.12.2023).

2 Anpassungsbedarfe an den Fragebögen

2.1 Anpassungen am Fragebogen elektive Koronarangiografie / elektive PCI

Im Rahmen der Vorstellung der Ergebnisse der Bundesauswertung 2023 im Expertengremium auf Bundesebene im Verfahren QS PCI wurde seitens der Expertinnen und Experten hinterfragt, ob Patientinnen und Patienten, die einen Fragebogen zur elektiven Koronarangiografie erhalten haben und bei denen im Rahmen eines zweizeitigen Vorgehens später eine isolierte PCI durchgeführt wurde, die Frage 32 nach dem Kontrolltermin richtig einordnen können. Es wurde geäußert, dass Patientinnen und Patienten den zweiten Termin möglicherweise mit einem Kontrolltermin verwechseln könnten. Das IQTIG hatte dies zwar im Rahmen der Fragebogenentwicklung getestet und die Frage war für die Patientinnen und Patienten verständlich. Um ein Restrisiko auszuschließen, empfiehlt das IQTIG, die Wörter „zur Kontrolle“ zu unterstreichen, wie in Abbildung 1 dargestellt.

32) Wurde mit Ihnen direkt im Anschluss an die Untersuchung ein Termin für eine weitere Herzkatheteruntersuchung <u>zur Kontrolle</u> vereinbart?	
Ja	<input type="checkbox"/>
Nein	<input type="checkbox"/>
Weiß nicht mehr	<input type="checkbox"/>

Abbildung 1: Auszug der überarbeiteten Frage nach dem Kontrolltermin aus dem Fragebogen "Elektive Koronarangiografie"

Die Frage 37 im Fragebogen „Elektive PCI“ wurde nach dem gleichen Muster angepasst, um die Fragen einheitlich zu gestalten und auch hier das geringe Risiko einer Verwechslung zu minimieren.

2.2 Anpassungen am Fragebogen akute PCI

In einem Item der Frage 13 im Fragebogen Akut PCI geht es darum, ob Patientinnen und Patienten über das Thema der psychischen Belastung informiert wurden. Im Rahmen der Vorstellung der Ergebnisse der Bundesauswertung 2023 im G-BA und im Expertengremium auf Bundesebene des QS-Verfahrens PCI wurde die Frage gestellt, ob dieses Thema nicht eher in die Nachsorge gehöre.

Das IQTIG hat daraufhin seine Wissensbestände, die im Rahmen der Entwicklung zur Empfehlung dieses Themas führten geprüft und kommt erneut zu dem Ergebnis, dass die Datengrundlage ausdrücklich darauf hinweist, dass die unmittelbare und auch präventive Information durch die durchführenden Leistungserbringer wichtig ist (IQTIG 2018). Bei der Erkrankung, insbesondere bei

akut durchgeführten Prozeduren handelt es sich häufig um ein einschneidendes Ereignis, welches sich unmittelbar, aber ggf. auch später psychisch auf die Patientinnen und Patienten auswirken kann. Daher empfiehlt das IQTIG weiterhin dieses Thema für Patientinnen und Patienten mit akuter bzw. notfallmäßiger PCI zu adressieren. Vereinzelt kann es jedoch sein, dass diese Information weder vorsorglich noch aufgrund bestehender psychischer Belastung für die Patientinnen und Patienten relevant ist. Aus diesem Grund empfiehlt das IQTIG eine Anpassung der Antwortoptionen, wie Abbildung 2 in dargestellt.

14) 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).	
Ja	<input type="checkbox"/>
Nein, obwohl ich es mir gewünscht hätte	<input type="checkbox"/>
Habe ich nicht gebraucht	<input type="checkbox"/>
Weiß nicht mehr	<input type="checkbox"/>

Abbildung 2: Auszug der überarbeiteten Frage zum Thema psychische Belastung im Fragebogen "Akute PCI"

3 Anpassungen an der Fragebogenlogistik bzw. Stichprobenziehung

Die folgenden Empfehlungen ergeben sich aus den Auswertungen der Prüfungen im Rahmen der wissenschaftlichen Begleitung der Erprobungsphase zur Patientenbefragung PCI.

3.1 Vorgehen bei der Stichprobenziehung

Da die Vorjahreszahlen aus der fallbezogenen QS Dokumentation für die Entscheidung über Stichprobenziehung oder Vollerhebung bei der Versendestelle nicht vor der ersten Stichprobenziehung des Jahres geliefert werden können und in den meisten Fällen die Entscheidung anhand der Vorjahreszahlen der Versendestelle und des IQTIG nicht voneinander abweichen, empfiehlt das IQTIG, dass die Versendestelle ihre Schätzungen ab dem zweiten Jahr des Regelbetriebs selbstständig anhand der eigenen generierten Daten vornimmt. Dies bedeutet, dass sich das Vorgehen bei der Stichprobenziehung leicht verändert:

Die Versendestelle schätzt anhand der Vorjahreszahlen der von den Leistungserbringern gelieferten Daten die zu erwartende Fallzahl ($E(N)$) bei einem Leistungserbringer und vergibt für die im Verlauf des Erfassungsjahres monatlich eingehenden Datensätze fortlaufende Identifikationsnummern, beginnend mit 1 und endend mit $E(N)$. Das weitere Vorgehen bleibt unverändert.

3.2 Umgang mit Widersprüchen

Patientinnen und Patienten haben die Möglichkeit, nach Erhalt des ersten Anschreibens über die Kontaktstelle für Patientinnen und Patienten beim IQTIG unter Angabe der Fragebogen-ID von ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch zu machen. In diesem Fall werden sie von weiteren Erinnerungsschreiben ausgeschlossen.

3.3 Fristen zum Versand von Befragungsunterlagen

Die Auswertung der Versandzeitpunkte und Rückmeldungen der Versendestelle zeigen, dass ein pünktlicher 1-Tages-Versand unmittelbar nach Stichprobenziehung auch in Zukunft nicht möglich ist, insbesondere dann nicht, wenn weiterhin die Versandunterlagen individuell vorbereitet werden und perspektivisch auch weitere Verfahren hinzukommen. Dies liegt insbesondere an den großen Druckaufträgen, die der Druckdienstleister nicht schnell genug umsetzen kann. Dies wurde bereits vor dem Start der Patientenbefragung im Juli 2022 durch die Versendestelle an das IQTIG und den Gremien des G-BA (Fachausschuss QS-IT) herangetragen. In Zuge dessen wurde bereits festgelegt, dass die Fragebögen nicht am 16. des Monats, sondern erst am 17. des Monats versandt werden können. Um den verspäteten Versand der Unterlagen weiter zu begegnen, empfiehlt das IQTIG die Ausweitung des Versandzeitraums. Ein Fragebogenversand soll bis zum 25. eines Monats erfolgen können. Dabei soll die Versendestelle den Versand der Unterlagen planen

und realistisch auf die zur Verfügung stehenden Tage verteilen und das Rücksendedatum entsprechend des geplanten Versanddatums anzupassen (vgl. Abbildung 3). Der Versand der Erinnerungsschreiben ist analog zum Versendedatum des Erstschreibens zu planen:

Am 15. Tag des Monats wird anhand der medizinischen Daten die Stichprobenziehung vorgenommen. Die versandfertigen Briefe sollen spätestens an Tag 25 des Monats dem Postdienstleister übergeben und an die Patientinnen und Patienten versendet werden.

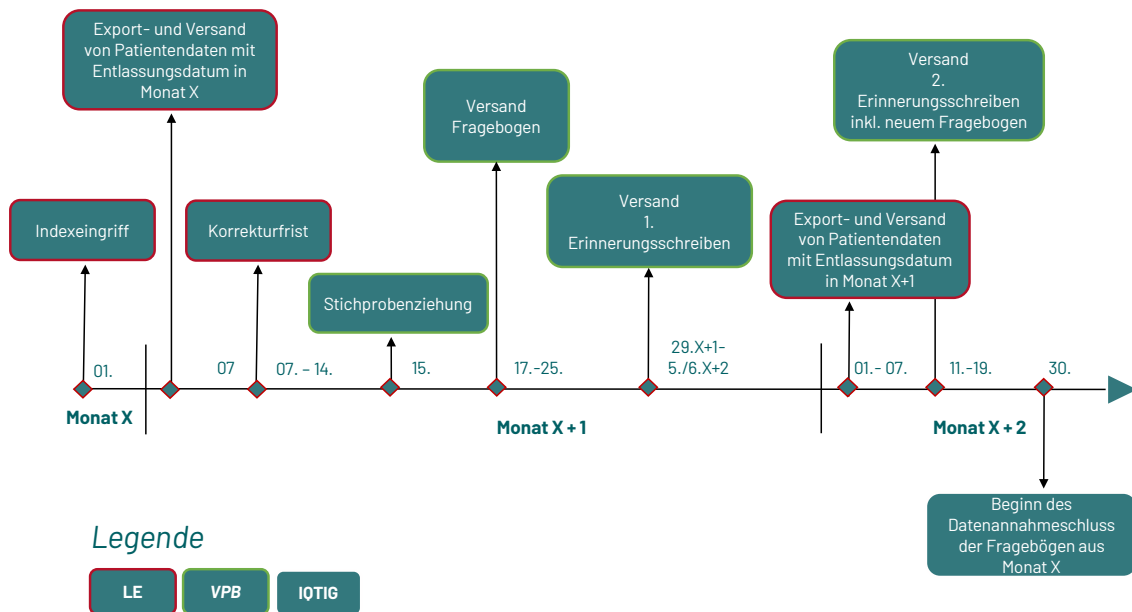


Abbildung 3: Schema Versendezeitpunkte der Fragebögen und Erinnerungsschreiben

12 Tage nach dem Versand des Fragebogens (Tag 29-37) versendet die Versendestelle ein Erinnerungsschreiben an die befragten Patientinnen und Patienten, die bisher noch keinen ausgefüllten Fragebogen an die Fragebogenannahmestelle zurückgesendet haben. Das Erinnerungsschreiben geht ungefähr 2 Tage später bei den Patientinnen und Patienten ein (Tag 31-39). Wenn von Patientinnen und Patienten 12 weitere Tage nach dem Versand des Erinnerungsschreibens (Tag 41-49) immer noch kein Fragebogen in der Fragebogenannahmestelle des IQTIG eingegangen ist, dann wird an diese ein zweites Erinnerungsschreiben inklusive eines weiteren Fragebogens sowie des vorfrankierten Antwortkuverts versendet.

4 Literatur

IQTIG [Institut für Qualitätssicherung und Transparenz im Gesundheitswesen] (2018): 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).

Impressum

HERAUSGEBER

IQTIG – Institut für Qualitätssicherung
und Transparenz im Gesundheitswesen
Katharina-Heinroth-Ufer 1
10787 Berlin

Telefon: (030) 58 58 26-0

info@iqtig.org

iqtig.org