



# Datensatz Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie

PROZEDUR		28-35 Weitere Prozedurangaben		wenn Feld 32 IN (1;2)	
Mindestens ein Bogen muss ausgefüllt werden					
22-23	Prozedur				
22	Wievielte Prozedur während dieses Aufenthaltes (stationär) bzw. innerhalb dieses Behandlungsfalles (ambulant)?	28 Herzinsuffizienz (nach NYHA) <input type="checkbox"/>  0 = nein 1 = ja, NYHA I 2 = ja, NYHA II 3 = ja, NYHA III 4 = ja, NYHA IV		34> Dialysepflicht <input type="checkbox"/>  0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt	
23	Datum der Prozedur <small>TT.MM.JJJJ</small>	wenn Feld 28 = 4		wenn Feld 30 IN (2;3) und wenn Feld 32 = 3	
		29> kardiogener Schock <input type="checkbox"/>  0 = nein 1 = ja, bei Prozedurbeginn stabilisiert 2 = ja, bei Prozedurbeginn hämodynamisch instabil		35> Fibrinolyse vor der Prozedur <input type="checkbox"/>  0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt	
24-35 Kardiale Anamnese (vor Prozedur)					
24	akutes Koronarsyndrom <small>(ST-Hebungsinfarkt oder Infarkt ohne ST-Hebung, aber mit Markererhöhung oder instabile Angina pectoris (Ruheangina))</small>	30 Art der Prozedur <input type="checkbox"/>  1 = isolierte Koronarangiographie 2 = isolierte PCI 3 = einzeitig Koronarangiographie und PCI			
wenn Feld 24 = 1		wenn Feld 1 IN (2;3) oder wenn Feld 2 = 1			
25>	Reanimation im Rahmen des akuten Koronarsyndroms <input type="checkbox"/>  0 = nein 1 = ja	31> Gebührenordnungsposition (GOP) <input type="checkbox"/> <small>EBM-Katalog <a href="http://www.kbv.de/html/ebm.php">http://www.kbv.de/html/ebm.php</a></small>  1 = 34291 2 = 34291 und 34292			
wenn Feld 24 = 0		32 Dringlichkeit der Prozedur <input type="checkbox"/>  1 = elektiv 2 = dringend 3 = notfallmäßig			
26>	Angina pectoris nach CCS <input type="checkbox"/>  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	33.1 Kreatininwert i.S. in mg/dl <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> mg/dl			
27> objektive (apparative) nicht-invasive Ischämiezeichen <input type="checkbox"/> <small>Belastungs-EKG oder andere nicht-invasive Tests; bei nicht belastbaren Patienten gilt der Befund ohne Belastung</small>  0 = nein 1 = ja 2 = fraglich 9 = unbekannt		33.2 Kreatininwert i.S. in µmol/l <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> µmol/l			
		33.3 Kreatininwert i.S. unbekannt <input type="checkbox"/>  1 = ja			

# Datensatz Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie

KORONARANGIOGRAPHIE	
Höchstens ein Bogen darf ausgefüllt	
36-39	Koronarangiographie
36	<p>Wievielte diagnostische Koronarangiographie (mit oder ohne Intervention) während dieses Aufenthaltes (stationär) bzw. innerhalb dieses Behandlungsfalles (ambulant)? 1 ... 99</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
37	<p>führende Indikation für diese Koronarangiographie nach Einschätzung des Untersuchers vor dem Eingriff</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>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 &lt;40%) 9 = Vitium bzw. Endokarditis 99 = sonstige</p>
38	<p>Operationen- und Prozedurenschlüssel alle OPS-Kodes des durchgeführten Eingriffs <a href="http://www.dimdi.de">http://www.dimdi.de</a></p> <p>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"/></p>
39	<p>führende Diagnose nach diagnostischem Herzkatheter</p> <p>vor einer evtl. auch einzzeitig 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 style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> <p>0 = Ausschluss KHK 1 = KHK mit Lumeneinengung geringer als 50% 2 = KHK mit Lumeneinengung größer als 50% (ohne Berücksichtigung von Bypass-Grafts) 3 = Kardiomyopathie 4 = Herzklappenvitium 5 = Aortenaneurysma 6 = hypertensive Herzerkrankung 9 = andere kardiale Erkrankung</p>

# Datensatz Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie

<b>PCI</b>		44.2	PCI an LAD	<input type="checkbox"/>	46.7>	sonstiges	<input type="checkbox"/>
Höchstens ein Bogen darf ausgefüllt			1 = ja			1 = ja	
40-43	<b>PCI</b>	44.3	PCI an RCX	<input type="checkbox"/>	<b>47-48 Wesentliches Interventionsziel</b>		
40	Wieviele PCI während dieses Aufenthaltes (stationär) bzw. innerhalb dieses Behandlungsfalles (ambulant)? 1 ... 99		1 = ja		<b>wenn Feld 41 IN (1;2;6;7;9)</b>		
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	44.4	PCI an RCA	<input type="checkbox"/>	47>	wesentliches Interventionsziel erreicht	<input type="checkbox"/>
41	Indikation zur PCI		1 = ja		nach Einschätzung des Untersuchers: im Allgemeinen angiographische Residualstenose des dilatierten Segments unter 50%		
	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	<b>45-46.7 PCI Merkmale</b>			0 = nein 1 = ja 2 = fraglich		
	<input type="checkbox"/>	45	PCI mit besonderen Merkmalen	<input type="checkbox"/>	<b>wenn Feld 41 IN (3;4;5)</b>		
			0 = nein 1 = ja		48>	erreichter TIMI-Fluss im Zielgefäß	<input type="checkbox"/>
		<b>wenn Feld 45 = 1</b>			0 = TIMI 0 1 = TIMI I 2 = TIMI II 3 = TIMI III		
		46.1>	PCI am kompletten Gefäßverschluss	<input type="checkbox"/>	<b>49-53 Door- und Balloon-Zeitpunkt</b>		
			1 = ja		<b>wenn Feld 42 = 1</b>		
		46.2>	PCI eines Koronarbypasses	<input type="checkbox"/>	49>>	Door-Zeitpunkt und Balloon-Zeitpunkt bekannt?	<input type="checkbox"/>
			1 = ja		0 = nein 1 = ja		
		46.3>	PCI am ungeschützten Hauptstamm	<input type="checkbox"/>	<b>wenn Feld 49 = 1</b>		
			1 = ja		50>>>	Door-Zeitpunkt (Datum)	<input type="checkbox"/>
		46.4>	PCI einer Ostiumstenose LAD/RCX/RCA	<input type="checkbox"/>	TT.MM.JJJJ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
			1 = ja		51>>>	Door-Zeitpunkt (Uhrzeit)	<input type="checkbox"/>
		46.5>	PCI am letzten verbliebenen Gefäß	<input type="checkbox"/>	hh.mm <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
			1 = ja		52>>>	Balloon-Zeitpunkt (Datum)	<input type="checkbox"/>
		46.6>	PCI an einer In-Stent Stenose	<input type="checkbox"/>	TT.MM.JJJJ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
			1 = ja		53>>>	Balloon-Zeitpunkt (Uhrzeit)	<input type="checkbox"/>
					hh.mm <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
44.1-44.4	<b>PCI an</b>	44.1	PCI an Hauptstamm	<input type="checkbox"/>			
			1 = ja				

## Datensatz Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie

PROZEDUR	
Mindestens ein Bogen muss ausgefüllt werden	
54-56	<b>Prozedurdaten</b>
54	Dosis-Flächen-Produkt bekannt  <input type="checkbox"/>  0 = nein 1 = ja
<b>wenn Feld 54 = 1</b>	
55>	Dosis-Flächen-Produkt  <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (cGy)* cm <sup>2</sup>
56	applizierte Kontrastmittelmenge <small>an dieser Stelle ist die tatsächlich applizierte Kontrastmittelmenge gemeint und nicht die angebrochene Kontrastmittelmenge</small>  <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ml
57-58.4	<b>Ereignisse während der Prozedur</b>
57	intraprozedural auftretende Ereignisse  <input type="checkbox"/>  0 = nein 1 = ja
<b>wenn Feld 57 = 1</b>	
58.1>	koronarer Verschluss  <input type="checkbox"/>  1 = ja
58.2>	TIA/Schlaganfall  <input type="checkbox"/>  1 = ja
58.3>	Exitus im Herzkatheterlabor  <input type="checkbox"/>  1 = ja
58.4>	sonstige  <input type="checkbox"/>  1 = ja

# Datensatz Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie

BASIS	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden	
59-68	Postprozeduraler Verlauf
59	postprozedural neu aufgetretener Herzinfarkt  <input type="checkbox"/>  0 = nein 1 = ja, NSTEMI 2 = ja, STEMI
<b>wenn Feld 59 IN (1;2)</b>	
60>	Datum des postprozedural neu aufgetretenen Herzinfarkts TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□
61	postprozedural neu aufgetretene/r TIA/Schlaganfall  <input type="checkbox"/>  0 = nein 1 = ja, TIA 2 = ja, Schlaganfall
<b>wenn Feld 61 IN (1;2)</b>	
62>	Datum der/des postprozedural neu aufgetretenen TIA/Schlaganfalls TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□
63	postprozedurale Verlegung bzw. Einweisung zur Notfall CABG-Operation aufgrund von Komplikationen bei einer Koronarangiographie oder PCI  <input type="checkbox"/>  0 = nein 1 = ja
<b>wenn Feld 63 = 1</b>	
64>	Datum der postprozeduralen Verlegung bzw. Einweisung zur Notfall-CABG-Operation TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□
65	postprozedurale Transfusion  <input type="checkbox"/>  0 = nein 1 = ja
<b>wenn Feld 65 = 1</b>	
66>	Datum der postprozeduralen Transfusion Wurden mehrere postprozedurale Transfusionen durchgeführt, ist das Datum der ersten postprozeduralen Transfusion zu dokumentieren. TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□
67	postprozedurale Gefäßthrombose (punktionsnah)  <input type="checkbox"/>  0 = nein 1 = ja
<b>wenn Feld 67 = 1</b>	
68>	Datum der postprozeduralen Gefäßthrombose (punktionsnah) TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□
69-70 Entlassung	
<b>wenn Feld 1 IN (1;2) und wenn Feld 2 IN (2;3)</b>	
69>	Entlassungsdatum stationär TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□
70	Entlassungsdiagnose(n) (stationär) bzw. Quartalsdiagnose(n) (ambulant)  ICD-10-GM <a href="http://www.dimdi.de">http://www.dimdi.de</a>  1. □□□.□□ 2. □□□.□□ 3. □□□.□□ 4. □□□.□□ 5. □□□.□□ 6. □□□.□□ 7. □□□.□□ 8. □□□.□□ 9. □□□.□□ 10. □□□.□□ ... 30. □□□.□□