

Datensatz Patientenbefragung für die Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie

PCCI (Spezifikation 2022 V08)

BASIS	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden	
1-23	Basisdokumentation
1-3	Abrechnungs- und leistungsbezogene Daten
1	Status des Leistungserbringers <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div> <p>1 = Krankenhaus 2 = Vertragsarzt 3 = Leistungserbringung durch Vertragsärzte im Rahmen von Selektivverträgen</p>
2	Art der Leistungserbringung <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div> <p>1 = ambulant erbrachte Leistung 2 = stationär erbrachte Leistung 3 = vorstationär erbrachte Leistung</p>
wenn Feld 1 = 1	
3>	Verbringungsleistung (Die dokumentierende und die den Eingriff durchführende Einrichtung sind NICHT identisch) <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div> <p>0 = nein, keine Verbringungsleistung 1 = ja, Verbringungsleistung</p>
4-6	Art der Versicherung
4	Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte <small>http://www.arge-ik.de [0-9]{0,9}</small> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div>
5	besonderer Personenkreis <small>§ 301-Vereinbarung</small> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div>
6	besondere Personengruppe <small>KVDT-Datensatzbeschreibung</small> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div>
7-16	Patientenidentifizierende Daten
7	eGK-Versichertennummer <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div>
8	Titel <small>Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK</small> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div>
9	Vorsatzwort <small>Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK</small> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div>
10	Namenszusatz <small>Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK</small> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div>
11	Nachname <small>Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK</small> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div>
12	Vorname <small>Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK</small> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div>
13	Adresszusatz <small>Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK</small> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div>
14	Straße und Hausnummer <small>Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK</small> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div>
15	Postleitzahl <small>Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK</small> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div>
16	Wohnort <small>Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK</small> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div>
17-20	Leistungserbringeridentifizierende Daten
17-18	Krankenhaus
17>	Institutionskennzeichen <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div>
18>	behandelnder Standort bzw. verbringender Standort (OPS) <small>gemäß auslösendem OPS-Kode, bei mehreren Leistungen bezogen auf die Erstprozedur</small> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div>
19-20	Vertragsarzt/ermächtigter Arzt/MVZ
wenn Feld 1 IN (2;3)	
19>	Betriebsstättennummer ambulant <small>BSNR (Hauptbetriebsstätte)</small> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div>
20	Nebenbetriebsstättennummer <small>NBSNR</small> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div>
21-23	Patient
21	einrichtungsinterne Identifikationsnummer des Patienten <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div>
22	Geschlecht <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div> <p>1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt 9 = unbekannt</p>
wenn Feld 2 IN (2;3)	
23>	Aufnahmedatum (stationär) <small>TT.MM.JJJJ</small> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div>

Datensatz Patientenbefragung für die Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie

PROZEDUR	
Mindestens ein Bogen muss ausgefüllt werden	
24-28	Prozedur
24	Wievielte Prozedur während dieses Aufenthaltes (stationär) bzw. innerhalb dieses Behandlungsfalles (ambulant)? <div style="text-align: right;">□ □</div>
25	Datum der Prozedur <small>TT.MM.JJJJ</small> <div style="text-align: right;">□ □ . □ □ . □ □ □ □</div>
26	Art der Prozedur <div style="text-align: right;">□</div> 1 = isolierte Koronarangiographie 2 = isolierte PCI 3 = einzeitig Koronarangiographie und PCI
wenn Feld 1 IN (2;3) oder wenn Feld 2 = 1	
27>	Gebührenordnungsposition (GOP) <small>EBM-Katalog http://www.kbv.de/html/ebm.php</small> <div style="text-align: right;">□</div> 1 = 34291 2 = 34291 und 34292
28	Dringlichkeit der Prozedur <div style="text-align: right;">□</div> 1 = elektiv 2 = dringend 3 = notfallmäßig

Datensatz Patientenbefragung für die Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie

KORONARANGIOGRAPHIE	
Höchstens ein Bogen darf ausgefüllt	
29-30	Koronarangiographie
29	<p>Wieviele diagnostische Koronarangiographie (mit oder ohne Intervention) während dieses Aufenthaltes (stationär) bzw. innerhalb dieses Behandlungsfalles (ambulant)?</p> <p style="text-align: right;"><input type="text"/> <input type="text"/></p>
30	<p>Operationen- und Prozedurenschlüssel</p> <p>alle OPS-Kodes des durchgeführten Eingriffs http://www.dimdi.de</p> <p>1. <input type="text"/>-<input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>.<input type="text"/><input type="text"/></p> <p>2. <input type="text"/>-<input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>.<input type="text"/><input type="text"/></p> <p>3. <input type="text"/>-<input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>.<input type="text"/><input type="text"/></p> <p>4. <input type="text"/>-<input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>.<input type="text"/><input type="text"/></p> <p>5. <input type="text"/>-<input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>.<input type="text"/><input type="text"/></p> <p>6. <input type="text"/>-<input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>.<input type="text"/><input type="text"/></p> <p>7. <input type="text"/>-<input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>.<input type="text"/><input type="text"/></p> <p>8. <input type="text"/>-<input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>.<input type="text"/><input type="text"/></p> <p>9. <input type="text"/>-<input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>.<input type="text"/><input type="text"/></p> <p>10. <input type="text"/>-<input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>.<input type="text"/><input type="text"/></p>

Datensatz Patientenbefragung für die Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie

PCI	
Höchstens ein Bogen darf ausgefüllt	
31-32	PCI
31	Wievielte PCI während dieses Aufenthaltes (stationär) bzw. innerhalb dieses Behandlungsfalls (ambulant)? <div style="text-align: right;">□ □</div>
32	Operationen- und Prozedurenschlüssel alle OPS-Kodes des durchgeführten Eingriffs http://www.dimdi.de 1. □—□□□□.□□□ 2. □—□□□□.□□□ 3. □—□□□□.□□□ 4. □—□□□□.□□□ 5. □—□□□□.□□□ 6. □—□□□□.□□□ 7. □—□□□□.□□□ 8. □—□□□□.□□□ 9. □—□□□□.□□□ 10. □—□□□□.□□□

Datensatz Patientenbefragung für die Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie

BASIS	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden	
33-34	Entlassung
33	Patient verstorben <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
wenn Feld 1 IN (1;2) und wenn Feld 2 IN (2;3)	
34>	Entlassungsdatum stationär TT.MM.JJJJ <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>