



Sektorenübergreifende Qualitätssicherung im Gesundheitswesen nach §137a SGB V

Weiterentwicklung des Leistungsbereiches Herztransplantation

Anhang

Stand: 15. März 2014

Impressum

Herausgeber:

AQUA – Institut für angewandte Qualitätsförderung und Forschung im Gesundheitswesen GmbH

Thema:

Weiterentwicklung des Leistungsbereiches Herztransplantation

Auftraggeber:

Gemeinsamer Bundesausschuss

Datum des Auftrags:

20. Juni 2013

Datum der Abgabe:

15. März 2014

Signatur:

14-SQG-008

Hinweis:

Aus Gründen der leichteren Lesbarkeit wird im Folgenden auf eine geschlechtsspezifische Differenzierung verzichtet. Entsprechende Begriffe gelten im Sinne der Gleichbehandlung für beide Geschlechter.

Anschrift des Herausgebers:

AQUA – Institut für angewandte Qualitätsförderung und
Forschung im Gesundheitswesen GmbH
Maschmühlenweg 8-10 · 37073 Göttingen

Telefon: (+49) 0551 - 789 52 -0

Telefax: (+49) 0551 - 789 52-10

office@aqua-institut.de

www.aqua-institut.de

Inhaltsverzeichnis

Anhang A: Dokumentation der Recherche

Anhang A.1: Indikatorenrecherche in Indikatorensystemen und Indikatorendatenbanken

Anhang A.2: Verfahrensspezifisches Suchmodell

Anhang A.3: Dokumentation der Recherche

Anhang A.4: Ergänzende Recherchen

Anhang A.5: Evidenzklassen und Studientypen

Anhang B: Panelverfahren

Anhang B.1: Einzelbewertungen der Bewertungsrunde 1, postalisch „Relevanz“

Anhang B.2: Einzelbewertungen der Bewertungsrunde 1, Paneltreffen „Relevanz“

Anhang C: QS-Filter, Dokumentationsbogen, Ausfüllhinweise

Anhang C.1: Anwenderinformation QS-Filter

Anhang C.2: Ausfüllhinweise

Anhang C.3: Dokumentationsbogen

Anhang A.1: Indikatorenrecherche in Indikatoren-systemen und Indikatorendatenbanken

Durchsuchte Institutionen und Portale	Indikatoren identifiziert
AAMC – American Association of Medical Colleges (USA)	0
Accreditation Canada (Kanada)	0
ACHS – Australian Council on Healthcare Standards (Australien)	0
ÄZQ – Ärztliches Zentrum für Qualität in der Medizin (Deutschland)	0
AHRQ – Agency for Healthcare Research and Quality (USA)	0
AIHW – Australian Institute of Health and Welfare (Australien)	0
ANA – American Nurses Association´s Safety and Quality Initiative (USA)	0
ANQ – Nationaler Verein Qualitätsentwicklung in Spitälern und Kliniken (Schweiz)	0
AQUA – AQUA-Institut (Deutschland)	0
AQUIK – Ambulante Qualitätsindikatoren und Kennzahlen (Deutschland)	0
ACSQHC – Australian Commission on Safety and Quality in Healthcare (Australien)	0
AGDHA – Australian Government Department of Health and Ageing (Australien)	0
BIQG – Bundesinstitut für Qualität im Gesundheitswesen	0
BQS – Institut für Qualität und Patientensicherheit (Deutschland)	0
CAHPS – Consumer Assessment of Healthcare Providers and Systems (USA)	0
CIHI – Canadian Institute for Health Information (Kanada)	0
CIAP – Clinical Information Access Programme (Australien)	0
CMS – Center for Medicare and Medicaid Services (USA)	0
Commonwealth Fund (USA)	0
CQC – Care Quality Commission (Großbritannien)	0
CRAG – Clinical Resource and Audit Group (Scotland)	0
Department of Health (Großbritannien)	0
DK NIP – Det Nationale Indikatorenprojekt (Dänemark)	0
Dr. Foster Intelligence (Großbritannien)	0
ECHI – European Community Health Indicators	0
EPA – Europäisches Praxisassessment – Qualitätsmanagement in der Arztpraxis (Deutschland)	0
ESQH – European Society for Quality in Healthcare (International)	0
FOQUAL – Forum de la Qualité (Schweiz)	0
GeQiK – Geschäftsstelle Qualitätssicherung im Krankenhaus bei der Baden-Württembergischen Krankenhausgesellschaft (Deutschland)	0
HCRI – Hospital Health Care Research Institute AG (Schweiz)	0
Health Canada (Kanada)	0
Health Council of Canada (Kanada)	0
HQA – Hospital Quality Alliance – (USA)	0
IHI – Institute for Healthcare Improvement (USA)	0

Durchsuchte Institutionen und Portale	Indikatoren identifiziert
IPSE – Improving Patient Safety in Europe	0
IQIP – International Quality Indicator Project (International)	0
JCAHO – Joint Commission on Accreditation of Health Care Organizations Hospital Core Measures (USA)	0
Kaiser Permanente (USA)	0
Leapfrog – Leapfrog Group for Patient Safety (USA)	0
Maryland Hospital Association – Quality Indicator Project (Großbritannien)	0
Massachusetts Health Care Quality and Cost Council (USA)	0
National Board of Health and Welfare – Socialstyrelsen (Schweden)	0
NCQA – National Committee for Quality Assurance (Großbritannien)	0
NHS – The Information Centre (Großbritannien)	0
NHS – Clinical and Health Outcomes Knowledge Base (Großbritannien)	0
NHS – National Institute for Health and Clinical Excellence (NICE) (Großbritannien)	0
NHS North West (Großbritannien)	0
NHS Quality and Outcomes Framework – QOF (Großbritannien)	0
NICS – National Institute of Clinical Studies (Australien)	0
NQMC – National Quality Measures Clearinghouse (USA)	0
NVHRI – National Voluntary Hospital Reporting Initiative (USA)	0
OECD – Organisation of Economic Cooperation and Development (International)	0
OSHPD – Office of Statewide Healthplanning and Development (USA)	0
OMHLTC – Ontario Ministry of Health and long-term Care (Australien)	0
Public Health Agency of Canada (Kanada)	0
QISA – Qualitätsindikatorensystem für die ambulante Versorgung (Deutschland)	0
QUINTH – Der Qualitätsindikatoren-Thesaurus des GKV-Spitzenverbandes (Deutschland)	0
RAND – Research and Development (USA)	0
Rhode Island Health Quality Performance Measurement and Reporting Program (USA)	0
Swedish National Institute of Public Health – Statens folkhälsoinstitut (Schweden)	0
VGHI – Victorian Government Health Information – Clinical indicators in Victoria’s hospitals (Australien)	0
WIDo – Wissenschaftliches Institut der AOK – Qualitätssicherung mit Routinedaten	0
Zentrum für Qualität in der Pflege (Deutschland)	0

Anhang A.2: Verfahrensspezifisches Suchmodell

Population		Interessierende Krankheitsbilder		Aspekte der Indikationsstellung/Ergebnisqualität
'ventricular assist device'/exp OR	AND	'heart failure'/exp	AND	'treatment indication'/exp OR indication*
OR		OR		OR
'ventricular assist device**'		'ischemic heart disease'/exp		'treatment outcome'/exp OR 'adverse outcome'/exp OR 'retreatment'/exp OR 'reoperation'/exp
OR		OR		OR
'total artificial heart'/exp		'acute heart infarction'/exp		'mortality'/exp OR mortality
		OR		OR
		'myocarditis'/exp		'prosthesis failure'/exp OR 'mechanical device failure'
		OR		OR
		'congestive cardiomyopathy'/exp		'postoperative hemorrhage'/exp
				OR
		'acute kidney failure'/exp		
		OR		
		'respiratory failure'/exp		
		OR		
		'liver dysfunction'/exp		
		OR		
		'neurologic disease'/exp		
		OR		
		'heart right ventricle failure'/exp		
		OR		
		'postoperative infection'/exp		
		OR		
		'complication'/mj OR 'postoperative complication'/my		

Ergänzend:

- 'bridge-to-decision' OR ('bridge to' AND transplant*) OR 'bridge-to-recovery' OR 'bridge-to-destination' OR 'destination therapy' AND 'ventricular assist device'/exp
- 'hospital admission'/exp OR (waiting AND list*) AND ('heart transplantation'/exp OR ventricular assist device'/exp) AND 'mortality'/exp

Limits: Humans AND English AND German AND only with abstracts AND (articles OR articles in press) AND [2003-2013]/py

Anhang A.3: Dokumentation der Recherche

Embase am 18. Juli 2013

	Searches	Results
1	'ventricular assist device'/exp OR 'ventricular assist device'	7.649
2	'total artificial heart'/exp	48
3	'heart failure'/exp	279.199
4	'ischemic heart disease'/exp	457.430
5	'acute heart infarction'/exp	45.049
6	'myocarditis'/exp	18.022
7	'congestive cardiomyopathy'/exp	18.481
8	'treatment indication' OR indication*	385.634
9	'mortality'/exp OR mortality	837.817
10	'retreatment'/exp OR 'reoperation'/exp	53.940
11	'prosthesis failure'/exp OR 'mechanical device failure'/exp	24.919
12	'postoperative hemorrhage'/exp	17.985
13	'acute kidney failure'/exp	42.950
14	'respiratory failure'/exp	59.417
15	'liver dysfunction'/exp	63.175
16	'neurologic disease'/exp	2.416.419
17	'heart right ventricle failure'/exp	4.977
18	'postoperative infection'/exp	21.759
19	'complication'/mj OR 'postoperative complication'/mj	59.355
20	#1 AND #2	7.677
21	#3 OR #4 OR #5 OR #6 OR #7	693.184
22	#8 OR #9 OR #10 OR #11 OR #12 OR #13 OR #14 OR #15 OR #16 OR 17 OR #18 OR #19	3.651.996
23	#20 AND #21 AND #22	2.524
24	Limits: Humans AND English AND German AND only with abstracts AND (articles OR articles in press) AND [2003-2013]/pj	944

Ergänzende Embaserecherche 1:

	Searches	Results
1	'bridge to decision' OR ('bridge to' AND transplant*) OR 'bridge-to-recovery' OR 'bridge-to-destination' OR 'destination therapy' AND 'ventricular assist device'/exp	682
2	Limits: Humans AND English AND German AND only with abstracts AND (articles OR articles in press) AND [2003-2013]/pj	206

Ergänzende Embaserecherche 2:

	Searches	Results
1	'hospital admission'/exp OR (waiting AND list*) AND ('heart transplantation'/exp OR 'ventricular assist device'/exp) AND 'mortality'/exp	421
2	Limits: Humans AND English AND German AND only with abstracts AND (articles OR articles in press) AND [2003-2013]/pj	129

Anhang A.4: Ergänzende Recherchen

Leitlinien:
<ul style="list-style-type: none">▪ Arzneimittelkommission der deutschen Ärzteschaft (AKdÄ) (2007). Chronische Herzinsuffizienz. Arzneiverordnung in der Praxis 34(Sonderheft 3).▪ Bundesärztekammer (BÄK); Kassenärztliche Bundesvereinigung (KBV); Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlichen Medizinischen Fachgesellschaften (AWMF) (2012). Nationale VersorgungsLeitlinie. Chronische Herzinsuffizienz. Kurzfassung. Arzneimittelkommission der deutschen Ärzteschaft (AkdÄ).▪ Carl, M; Alms, A; Braun, J; Dongas, A; Erb, J; Goetz, A; et al. (2010). S3-Leitlinie zur intensivmedizinischen Versorgung herzchirurgischer Patienten. Hämodynamisches Monitoring und Herz-Kreislauf. Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlichen Medizinischen Fachgesellschaften (AWMF).▪ Deutsche Gesellschaft für Kardiologie - Herz- und Kreislaufforschung; Deutsche Gesellschaft für Internistische Intensivmedizin und Notfallmedizin; Deutsche Gesellschaft für Thorax- Herz- und Gefäßchirurgie; Österreichische Gesellschaft für Internistische und Allgemeine Intensivmedizin; Deutsche Interdisziplinären Vereinigung für Intensivmedizin; Österreichische kardiologischen Gesellschaft; et al. (2010). Infarkt-bedingter kardiogener Schock - Diagnose, Monitoring und Therapie - Langfassung -. Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlichen Medizinischen Fachgesellschaften (AWMF).▪ Dickstein, K; Vardas, PE; Auricchio, A; Daubert, JC; Linde, C; McMurray, J; et al. (2010). 2010 Focused Update of ESC Guidelines on device therapy in heart failure: an update of the 2008 ESC Guidelines for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure and the 2007 ESC guidelines for cardiac and resynchronization therapy. Developed with the special contribution of the Heart Failure Association and the European Heart Rhythm Association. Eur Heart J 31(21): 2677-2687.▪ Feldman, D; Pamboukian, SV; Teuteberg, JJ; Birks, E; Lietz, K; Moore, SA; et al. (2013). The 2013 International Society for Heart and Lung Transplantation Guidelines for mechanical circulatory support: executive summary. J Heart Lung Transplant 32(2): 157-187.▪ Hunt, SA; Abraham, WT; Chin, MH; Feldman, AM; Francis, GS; Ganiats, TG; et al. (2005). ACC/AHA 2005 Guideline Update for the Diagnosis and Management of Chronic Heart Failure in the Adult: a report of the American College of Cardiology/American Heart Association Task Force on Practice Guidelines (Writing Committee to Update the 2001 Guidelines for the Evaluation and Management of Heart Failure): developed in collaboration with the American College of Chest Physicians and the International Society for Heart and Lung Transplantation: endorsed by the Heart Rhythm Society. Circulation 112(12): e154-235.▪ McMurray, JJ; Adamopoulos, S; Anker, SD; Auricchio, A; Bohm, M; Dickstein, K; et al. (2012). ESC Guidelines for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure 2012: The Task Force for the Diagnosis and Treatment of Acute and Chronic Heart Failure 2012 of the European Society of Cardiology. Developed in collaboration with the Heart Failure Association (HFA) of the ESC. Eur Heart J 33(14): 1787-1847.▪ NGC (2010). Guideline Summary NGC-7989. Surgical approaches to the treatment of heart failure: HFSA 2010 comprehensive heart failure practice guideline. National Guideline Clearinghouse. http://www.guideline.gov/content.aspx?id=23906 (Zugriff am 17.07.2013).▪ O'Gara, PT; Kushner, FG; Ascheim, DD; Casey, DE, Jr.; Chung, MK; de Lemos, JA; et al. (2013). 2013 ACCF/AHA guideline for the management of ST-elevation myocardial infarction: executive summary: a report of the American College of Cardiology Foundation/American Heart Association Task Force on Practice Guidelines. Circulation 127(4): 529-555.▪ SIGN (2007). Management of chronic heart failure. A national clinical guideline. Scottish Intercollegiate Guidelines Network.
HTAs:
<ul style="list-style-type: none">▪ Angermayr, L; Garrido, MV; Busse, R (2007). Künstliche Ventrikel bei fortgeschrittener Herzinsuffizienz. Deutsches Institut für Medizinische Dokumentation und Information (DIMDI).▪ Australia and New Zealand Horizon Scanning Network (ANZHSN) (2005). National Horizon Scanning Unit Horizon scanning report. Left Ventricular Assist Devices for Destination Therapy. Commonwealth of Australia.
Systematische Übersichtsarbeiten
<ul style="list-style-type: none">▪ Theologou, T; Bashir, M; Rengarajan, A; Khan, O; Spyt, T; Richens, D; et al. (2011). Preoperative intra aortic balloon pumps in patients undergoing coronary artery bypass grafting. Cochrane Database Syst Rev (1): CD004472.▪ Unverzagt, S; Machemer, MT; Solms, A; Thiele, H; Burkhoop, D; Seyfarth, M; et al. (2011). Intra-aortic balloon pump counterpulsation (IABP) for myocardial infarction complicated by cardiogenic shock. Cochrane Database Syst Rev (7): CD007398.

Anhang A.5: Evidenzklassen und Studientypen

Wenn möglich, wird zu den zur Begründung (Rationale) angeführten (Therapie-) Studien auf den Indikatorendatenblättern die jeweilige Evidenzklasse gemäß der folgenden Einteilung angegeben und dort auch klassifiziert (vgl. auch Methodenpapier 3.0) :

Evidenzklasse	Anforderung
Ia	mindestens ein systematischer Review auf der Basis methodisch hochwertiger kontrollierter, randomisierter Studien (RCTs) [z.B. Metaanalysen, Übersichtsarbeiten]
Ib	mindestens ein ausreichend großer, methodisch hochwertiger RCT
IIa	mindestens eine hochwertige Studie (ohne Randomisierung) [Kohorten-Studie, Kontrollierte Klinische Studie]
IIb	mindestens eine hochwertige Studie eines anderen Typs quasi-experimenteller Studien [Fall-Kontroll-Studie]
III	mehr als eine methodisch hochwertige nichtexperimentelle Studie [Querschnittsstudie, Ökologische Studie, Fallbericht, Vorher-Nachher-Studie, Registerstudie]
IV	Meinungen von angesehenen Autoritäten (aus klinischer Erfahrung), Experten- und Fachkommissionen

Anhang B.1: Einzelbewertungen der Bewertungsrunde 1, postalisch „Relevanz“

Indikator-ID	Median	Prozent [1,2,3]	Prozent [4,5,6]	Prozent [7,8,9]	n	„99“	Konsens	Relevanz
01*	9	0	9	91	11	0	1	1
02*	9	0	0	100	11	0	1	1
03*	9	0	0	100	11	0	1	1
04*	9	0	9	91	11	0	1	1
05*	9	0	9	91	11	0	1	1
06*	9	0	9	91	11	0	1	1
07*	9	0	0	100	11	0	1	1
08*	9	0	0	100	11	0	1	1
09*	9	0	0	100	11	0	1	1

Legende

Die farblich und mit * markierten Indikatoren wurden in dieser Bewertungsrunde als „relevant“ bewertet. (In diesem Fall sind das alle Indikatoren.)

n: Anzahl der abgegebenen Wertungen

„99“: Anzahl der ungültigen Wertungen

Konsens:

1 = Konsens

0 = kein Konsens

Konsens besteht, wenn mindestens 75 % innerhalb einer Kategorie liegen.

Relevanz:

1 = **relevant** (Median in [7-9], kein Dissens)

2 = **Relevanz fraglich** (Median in [4-6] oder Dissens und Median in [1-3] oder [7-9])

3 = **nicht relevant** (Median in [1-3], kein Dissens)

Anhang B.2: Einzelbewertungen der Bewertungsrunde 1, Paneltreffen „Relevanz“

Indikator-ID	Median	Prozent [1,2,3]	Prozent [4,5,6]	Prozent [7,8,9]	n	„99“	Konsens	Relevanz
01	2	92	0	8	12	0	0	0
01a*	9	0	0	100	12	0	1	1
02	2	75	17	8	12	0	0	0
02a*	9	8	0	92	12	0	1	1
02 b	9	17	8	75	12	0	1	1
03	1	92	0	8	12	0	0	0
03a	9	33	0	67	12	0	0	0
04	2	92	0	8	12	0	0	0
04 a*	9	8	8	84	12	0	1	1
05	2	83	8	8	12	0	0	0
05 a*	9	8	0	92	12	0	1	1
06	2	83	0	17	12	0	0	0
06 a*	9	0	8	92	12	0	1	1
07	2	83	0	17	12	0	0	0
07 a*	9	0	0	100	12	0	1	1
08	2	75	8	17	12	0	0	0
08 a*	9	0	0	100	12	0	1	1
09	2	83	0	17	12	0	0	0
09 a*	9	0	0	100	12	0	1	1

Legende

Die farblich und mit * markierten Indikatoren wurden in dieser Bewertungsrunde als „relevant“ bewertet.

n: Anzahl der abgegebenen Wertungen

„99“: Anzahl der ungültigen Wertungen

Konsens:

1 = Konsens

0 = kein Konsens

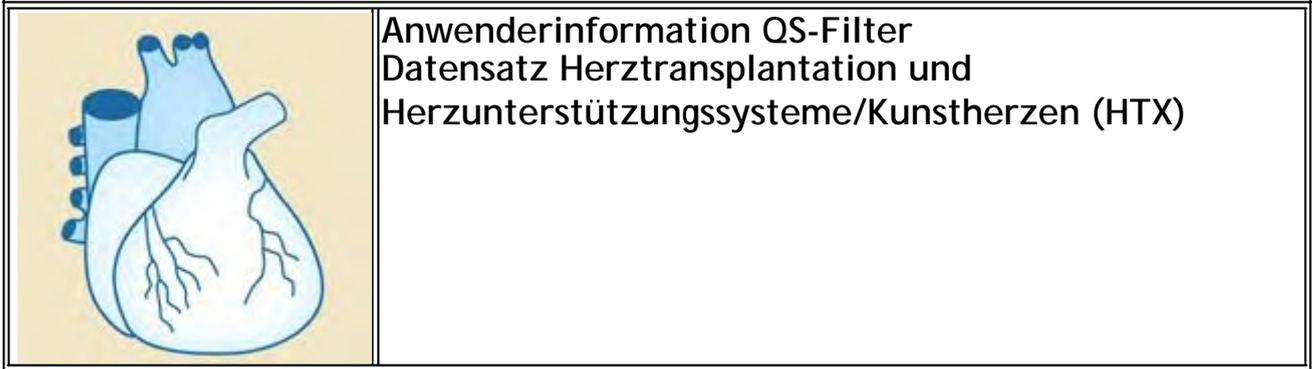
Konsens besteht, wenn mindestens 75 % innerhalb einer Kategorie liegen.

Relevanz:

1 = relevant (Median in [7-9], kein Dissens)

2 = Relevanz fraglich (Median in [4-6] oder Dissens und Median in [1-3] oder [7-9])

3 = nicht relevant (Median in [1-3], kein Dissens)



Copyright © AQUA-Institut, Göttingen

Textdefinition

Alle Herztransplantationen und alle Implantationen von Herzunterstützungssystemen/Kunstherzen außer ECMO und IABP

Algorithmus

Algorithmus als Formel

PROZ EINSIN HTX_OPS ODER PROZ EINSIN VAD_TAH_OPS

Algorithmus in Textform

Mindestens eine Einschluss-Prozedur aus der Tabelle HTX_OPS oder VAD_TAH_OPS

Administratives Einschlusskriterium in Textform

Aufnahmegrund §301 (1. und 2. Stelle) ist ausgefüllt und nicht 03 (=Krankenhausbehandlung, teilstationär) und nicht 04 (=vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung) und die Aufnahme ist im Jahr 2015 und das Entlassungsdatum ist (noch) nicht bekannt oder liegt vor dem 1. Januar 2017

Administratives Einschlusskriterium als Formel

AUFNGRUND <> LEER UND AUFNGRUND NICHTIN (3;4) UND AUFNDATUM >= '01.01.2015' UND AUFNDATUM <= '31.12.2015' UND (ENTLDATEUM = LEER ODER ENTLDATEUM <= '31.12.2016')

Prozedur(en) der Tabelle HTX_OPS

OPS-Kode	Titel
5-375.00	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation: Herztransplantation, orthotop: Ohne normotherme und pulsatile Organkonservierung
5-375.01	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation: Herztransplantation, orthotop: Mit normothermer und pulsatiler Organkonservierung
5-375.10	Herztransplantation, heterotop (Ohne normotherme und pulsatile Organkonservierung)
5-375.11	Herztransplantation, heterotop (Mit normothermer und pulsatiler Organkonservierung)
5-375.30	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation: Herz-Retransplantation während desselben stationären Aufenthalts: Ohne normotherme und pulsatile Organkonservierung
5-375.31	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation: Herz-Retransplantation während desselben stationären Aufenthalts: Mit normothermer und pulsatiler Organkonservierung
5-375.y	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation: N.n.bez.

Prozedur(en) der Tabelle VAD_TAH_OPS

OPS-Kode	Titel
5-376.20	Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreiselpumpe oder Zentrifugalpumpe), univentrikulär - Implantation
5-376.30	Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreiselpumpe oder Zentrifugalpumpe), biventrikulär - Implantation
5-376.40	Intrakorporale Pumpe, univentrikulär - Implantation
5-376.50	Intrakorporale Pumpe, biventrikulär - Implantation
5-376.60	Kunstherz (totaler Herzersatz) - Implantation
5-376.70	Parakorporale Pumpe, univentrikulär - Implantation
5-376.80	Parakorporale Pumpe, biventrikulär - Implantation
5-376.90	Permanent implantierbares extra-aortales Herzunterstützungssystem - Implantation



Copyright © AQUA-Institut, Göttingen

Textdefinition

Alle Herztransplantationen

Algorithmus

Algorithmus als

Formel PROZ

EINSIN HTX_OPS

Algorithmus in Textform

Mindestens eine Einschluss-Prozedur aus der Tabelle HTX_OPS

Administratives Einschlusskriterium in Textform

Aufnahmegrund §301 (1. und 2. Stelle) ist ausgefüllt und nicht 03 (=Krankenhausbehandlung, teilstationär) und nicht

04 (=vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung) und die Aufnahme ist im Jahr 2015 und das Entlassungsdatum ist (noch) nicht bekannt oder liegt vor dem 1. Januar 2017

Administratives Einschlusskriterium als Formel

```
AUFNGRUND <> LEER UND AUFNGRUND NICHTIN (3;4) UND AUFNDATUM >= '01.01.2015' UND
AUFNDATUM
<= '31.12.2015' UND (ENTLDATUM = LEER ODER ENTLDATUM <= '31.12.2016')
```

Prozedur(en) der Tabelle HTX_OPS

OPS-Kode	Titel
5-375.00	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation: Herztransplantation, orthotop: Ohne normotherme und pulsatile Organkonservierung
5-375.01	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation: Herztransplantation, orthotop: Mit normothermer und pulsatiler Organkonservierung
5-375.10	Herztransplantation, heterotop (Ohne normotherme und pulsatile Organkonservierung)
5-375.11	Herztransplantation, heterotop (Mit normothermer und pulsatiler Organkonservierung)
5-375.30	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation: Herz-Retransplantation während desselben stationären Aufenthalts: Ohne normotherme und pulsatile Organkonservierung
5-375.31	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation: Herz-Retransplantation während desselben stationären Aufenthalts: Mit normothermer und pulsatiler Organkonservierung
5-375.y	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation: N.n.bez.

	<p>Anwenderinformation QS-Filter Datensatz Herzunterstützungssysteme/Kunsth Herzen</p> <p>Zählleistungsbereich</p>
---	--

Copyright © AQUA-Institut, Göttingen

Textdefinition

Alle Implantationen von Herzunterstützungssystemen/Kunsth Herzen außer ECMO und IABP

Algorithmus

Algorithmus als Formel

PROZ EINSIN VAD_TAH_OPS

Algorithmus in Textform

Mindestens eine Einschluss-Prozedur aus der Tabelle VAD_TAH_OPS

Administratives Einschlusskriterium in Textform

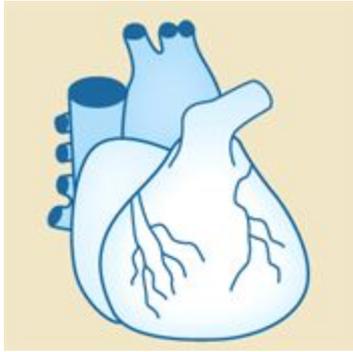
Aufnahmegrund §301 (1. und 2. Stelle) ist ausgefüllt und nicht 03 (=Krankenhausbehandlung, teilstationär) und nicht 04 (=vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung) und die Aufnahme ist im Jahr 2015 und das Entlassungsdatum ist (noch) nicht bekannt oder liegt vor dem 1. Januar 2017

Administratives Einschlusskriterium als Formel

AUFNGRUND <> LEER UND AUFNGRUND NICHTIN (3;4) UND AUFNDATUM >= '01.01.2015' UND AUFNDATUM <= '31.12.2015' UND (ENTLDATEM = LEER ODER ENTLDATEM <= '31.12.2016')

Prozedur(en) der Tabelle VAD_TAH_OPS

OPS-Kode	Titel
5-376.20	Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreislumpe oder Zentrifugalpumpe), univentrikulär - Implantation
5-376.30	Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreislumpe oder Zentrifugalpumpe), biventrikulär - Implantation
5-376.40	Intrakorporale Pumpe, univentrikulär - Implantation
5-376.50	Intrakorporale Pumpe, biventrikulär - Implantation
5-376.60	Kunsth Herz (totaler Herzersatz) - Implantation
5-376.70	Parakorporale Pumpe, univentrikulär - Implantation
5-376.80	Parakorporale Pumpe, biventrikulär - Implantation
5-376.90	Permanent implantierbares extra-aortales Herzunterstützungssystem - Implantation



Ausfüllhinweise Herztransplantation (HTX), Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen (VAD/TAH)

Copyright © AQUA-Institut, Göttingen

Zeile	Bezeichnung	Allgemeiner Hinweis	Ausfüllhinweis
Teildatensatz Basis (B)			
Basisdaten Empfänger			
1	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>
2	Entlassender Standort	Format: [0-9]{2}	<p>Bei einem nach § 108 SGB V zugelassenen Krankenhaus mit mehreren Standorten ist der entlassende Standort mit einer eindeutigen laufenden Nummer, beginnend mit "01", anzugeben. Liegt keine Differenzierung vor, ist der Wert "00" zu übermitteln.</p> <p>Die Aufschlüsselung ist nur erforderlich, wenn ein Krankenhaus über mehrere Standorte verfügt und unter einem einheitlichen Institutionskennzeichen abrechnet. In Bezug auf den Standort hat an dieser Stelle die gleiche Angabe wie bei der Datenlieferung nach § 21 KHEntG zu erfolgen. Dabei muss es sich um die Standortnummer handeln, die auch für die Identifikation bei der Annahmestelle sowie spätestens ab dem Berichtsjahr 2015 bei den mit der Durchführung der externen vergleichenden Qualitätssicherung beauftragten Stellen verwendet wird.</p>
3	Betriebsstätten-Nummer	Gültige Angabe: ≥ 1	<p>Diese Betriebsstätten-Nummer dient zur Unterscheidung organisatorisch getrennter Bereiche bei gleichem Institutionskennzeichen und gleicher Fachabteilungsnummer. Die Betriebsstätten-Nummer ist standardmäßig "1". Ihre Verwendung oder Nicht-Verwendung kann durch das Krankenhaus bzw. den Träger frei festgesetzt werden, wenn es keine landeseinheitliche Empfehlung bzw. Festlegung für die bestimmte Verwendungsform gibt.</p> <p>Die Betriebsstätten-Nummern eines Krankenhauses sollen jahrgangsübergreifend in der gleichen Weise vergeben werden, falls keine organisatorischen Veränderungen stattgefunden haben.</p> <p><u>Achtung:</u> Dieses Datenfeld darf von der QS-Software vorbelegt werden.</p>

4	Aufnahmedatum Krankenhaus	Format: TT.MM.JJJJ	<p>Besonderheiten bei der DRG-Fallzusammenführung</p> <p>Bei DRG-Fallzusammenführung (z.B. Wiederaufnahme innerhalb der DRG-Grenzverweildauer) ist das Aufnahmedatum des ersten Krankenhausaufenthaltes und das Entlassungsdatum des letzten Krankenhausaufenthaltes zu wählen. Die QS-Dokumentation bezieht sich somit auf den zusammengeführten Fall.</p> <p><u>Beispiel</u> 1. Krankenhausaufenthalt vom 05.01.2015 bis zum 10.01.2015 2. Krankenhausaufenthalt (Wiederaufnahme) vom 15.01.2015 bis zum 20.01.2015 Das "Aufnahmedatum Krankenhaus" des zusammengeführten Falles ist der 05.01.2015, das "Entlassungsdatum Krankenhaus" ist der 20.01.2015.</p>
5	Fachabteilung	siehe Schlüssel 1 Format: § 301-Vereinbarung	-
6	Geburtsdatum	Format: TT.MM.JJJJ	-
7	Geschlecht	1 = männlich 2 = weiblich	-
8	Körpergröße	Angabe in: cm Gültige Angabe: ≥ 0 cm Angabe ohne Warnung: ≤ 230 cm	-
9	Körpergewicht bei Aufnahme	Angabe in: kg Gültige Angabe: ≥ 0 kg Angabe ohne Warnung: ≤ 230 kg Format: volle kg	-
10	Grunderkrankung	1000 = dilatative Kardiomyopathie idiopathisch 1009 = dilatative Kardiomyopathie nicht idiopathisch 1050 = restriktive Kardiomyopathie idiopathisch 1059 = restriktive Kardiomyopathie nicht idiopathisch 1200 = koronare Herzkrankheit 1201 = hypertrophe Kardiomyopathie 1202 = Herzklappenerkrankung 1203 = angeborene Herzerkrankungen 1204 = Herztumoren 1497 = andere Herzerkrankungen	-
11	Diabetes mellitus	0 = nein 1 = ja, ausschließlich diätetisch eingestellt 2 = ja, medikamentös eingestellt 3 = ja, insulinpflichtig	-
12	Hepatitis B	0 = nein 1 = ja	Nachweis des HBs Antigens
13	Hepatitis C	0 = nein 1 = ja	Nachweis des HCV Antikörpers
14	Blutgruppe	1 = A 2 = B 3 = 0 4 = AB 9 = nicht bestimmt	Hier bitte die Blutgruppe anhand des ABO-Systems angeben.
15	Rhesusfaktor	1 = positiv 2 = negativ 9 = nicht bestimmt	-
16	Wurden vor der stationären Aufnahme thorakale Operationen am Patienten durchgeführt?	0 = nein 1 = ja	Hier bitte nur „ja“ angeben, wenn <u>vor</u> der stationären Aufnahme thorakale Operationen am Patienten durchgeführt wurden.
wenn Feld 16 = 1			
17	Herztransplantation	1 = ja	
18	Assist Device/TAH	1 = ja	
19	Koronarchirurgie	1 = ja	
20	Klappenchirurgie	1 = ja	
21	Korrektur angeborener Vitien	1 = ja	
22	Sonstige	1 = ja	
23	Anzahl aller Voroperationen am	Gültige Angabe: ≥ 0	-

	Herzen	Angabe ohne Warnung: ≤ 20	
24	Anzahl aller Voroperationen unbekannt	1 = ja	
25	Datum der letzten thorakalen Voroperation	Format: TT.MM.JJJJ	-
26	Wurde während des stationären Aufenthaltes eine Herztransplantation durchgeführt?	0 = nein 1 = ja	Hier bitte „ja“ angeben, wenn während des aktuellen stationären Aufenthaltes mindestens eine Herztransplantation am Patienten durchgeführt wurde.
27	Wurde während des stationären Aufenthaltes ein Herzunterstützungssystem/Kunstherz implantiert?	0 = nein 1 = ja	Hier bitte „ja“ angeben, wenn dem Patienten während des aktuellen stationären Aufenthaltes mindestens ein Herzunterstützungssystem oder Kunstherz implantiert wurde.
wenn Feld 26 = 0 und Feld 17 <> 1			
28	Befand sich der Patient vor oder während des stationären Aufenthaltes auf der Warteliste für eine Herztransplantation?	0 = nein 1 = ja	Hier bitte „ja“ angeben, wenn sich der Patient zu einem beliebigen Zeitpunkt vor Aufnahme oder während des stationären Aufenthaltes auf einer Warteliste zur Herztransplantation befand.

Zeile	Bezeichnung	Allgemeiner Hinweis	Ausfüllhinweis
Teildatensatz Implantation VAD/TAH			
Wenn Feld 27 = 1, dann muss mindestens ein Bogen ausgefüllt werden			
29	wieviele Implantation während dieses Aufenthaltes?	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. <u>Achtung:</u> Dieses Datenfeld darf von der QS-Software vorbelegt werden.
Indikation			
30	Einstufung nach ASA-Klassifikation	1 = normaler, ansonsten gesunder Patient 2 = Patient mit leichter Allgemeinerkrankung 3 = Patient mit schwerer Allgemeinerkrankung 4 = Patient mit schwerer Allgemeinerkrankung die eine konstante Lebensbedrohung darstellt 5 = Ein moribunder Patient, der ohne die Operation vermutlich nicht überlebt	Risikoklassifikation: ASA= American Society of Anesthesiologists Es ist die ASA-Einstufung des Anästhesisten zum Zeitpunkt vor der Operation anzugeben.
31	INTERMACS Profile-Level 1-7	1 = kritischer kardiogener Schock 2 = zunehmende Verschlechterung trotz inotroper Medikation 3 = stabil, aber abhängig von Inotropika 4 = ambulante orale Therapie, aber häufige Ruhesymptomatik 5 = Belastungsintolerant, keine Ruhesymptomatik 6 = gering belastbar, keine Ruhesymptomatik 7 = erweiterte NYHA-Symptome der Klasse III	Level des Interagency Registry for Mechanically Assisted Circulatory Support (INTERMACS): http://www.uab.edu/medicine/intermacs/images/Users_Guide/11-8-13/INTERMACS_Users_Guide_v3.1_2013_11_05_1.docx Es ist der letzte präoperativ erhobene Status (Level) des Patienten anzugeben.
32	Klinischer Schweregrad der Herzinsuffizienz (NYHA-Klassifikation)	1 = (I): Herzerkrankung ohne körperliche Limitation 2 = (II): Herzerkrankung mit leichter Einschränkung der körperlichen Leistungsfähigkeit 3 = (III): Herzerkrankung mit höhergradiger Einschränkung der körperlichen Leistungsfähigkeit bei gewohnter Tätigkeit 4 = (IV): Herzerkrankung mit Beschwerden bei allen körperlichen Aktivitäten und in Ruhe	NYHA = New York Heart Association Es ist der letzte präoperativ erhobene Status (Schweregrad) des Patienten anzugeben. I = Herzerkrankung ohne körperliche Limitation. Bei alltäglicher körperlicher Belastung keine inadäquate Erschöpfung, Rhythmusstörungen, Luftnot oder Angina pectoris. II = Herzerkrankung mit leichter Einschränkung der körperlichen Leistungsfähigkeit. Keine Beschwerden in Ruhe. Bei alltäglicher körperlicher Belastung Erschöpfung, Rhythmusstörungen, Luftnot oder Angina pectoris. Z.B. Bergaufgehen oder Treppensteigen. III = Herzerkrankung mit höhergradiger Einschränkung der körperlichen Leistungsfähigkeit bei gewohnter Tätigkeit. Keine Beschwerden in Ruhe. Bei geringer körperlicher Belastung Erschöpfung, Rhythmusstörungen, Luftnot oder Angina pectoris. Z.B. Gehen in der Ebene. IV = Herzerkrankung mit Beschwerden bei allen körperlichen Aktivitäten und in Ruhe. Immobilität.
33	Zielstellung	1 = BTT - bridge to transplant 2 = BTR - bridge to recovery 3 = DT - destination therapy	Bitte das präoperativ definierte Ziel der Implantation des Herzunterstützungssystems angeben, unabhängig davon, ob dieses erreicht wurde.
34	Geplante Einsatzdauer des Herzunterstützungssystems > 7 Tage	0 = nein 1 = ja	Bitte geben Sie hier an, ob das Herzunterstützungssystem für einen kurzzeitigen Einsatz (≤ 7 Tage) oder längerfristigen (> 7 Tage) Einsatz geplant war.
35	Linksventrikuläre Ejektionsfraktion > 35 %	0 = nein 1 = ja	Bezieht sich auf den letzten präoperativ bestimmten Wert.
36	6 Minuten Gehstest: Distanz \geq 500 Meter	0 = nein 1 = ja	Bezieht sich auf den letzten präoperativ bestimmten Wert. Sollte der 6 Minuten Gehstest aufgrund des reduzierten Allgemeinzustands des Patienten nicht möglich gewesen sein,

			bitte die mit „Nein“ antworten.
37	Maximale Sauerstoffaufnahme > 20 ml O2/min/kg Körpergewicht	0 = nein 1 = ja	Bezieht sich auf den letzten präoperativ bestimmten Wert.
38	Stationäre Aufnahme bei Linksherzdekompensation unter Herzinsuffizienzmedikation in den letzten 12 Monaten	0 = nein 1 = ja	Bitte „ja“ angeben, wenn der Patient in den letzten 12 Monaten mindestens einmal trotz Herzinsuffizienzmedikation (ACE-Hemmer, Betablocker, Diuretika, Nitrate), aufgrund einer Linksherzdekompensation stationär aufgenommen wurde.
Operation			
39	OP-Datum	Format: TT.MM.JJJJ	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) verwendet werden.
40	Operation	-	Alle OPS-Kodes des durchgeführten Eingriffs sind hier zu dokumentieren. Die Kodierung geschieht nach dem am Aufnahmetag (Krankenhaus) gültigen OPS-Katalog: Im Jahr 2016 durchgeführte Operationen sind z.B. noch nach dem im Jahre 2015 gültigen OPS-Katalog zu dokumentieren, wenn der Patient am 31.12.2015 aufgenommen worden ist.
41	Typ des Pumpsystems	1 = kontinuierliches Pumpsystem 2 = pulsationelles Pumpsystem	
42	Lage des Herzunterstützungssystems/ Kunstherzens	1 = extrakorporal 2 = parakorporal 3 = intrakorporal	
43	Art des Unterstützungssystems	1 = LVAD 2 = RVAD 3 = BiVAD 4 = TAH	Bei Implantation eines RVAD bei präoperativ bestehender LVAD bitte RVAD angeben. BiVAD ist nur anzugeben, wenn RVAD und LVAD während des gleichen Eingriffs implantiert wurden und bereits bei Indikationsstellung geplant war ein BiVAD zu implantieren.
44	Abbruch der Implantation	0 = nein 1 = ja	Hier bitte „ja“ angeben, wenn die Implantation des Herzunterstützungssystems oder Kunstherzens abgebrochen wurde.
Komplikation			
45	Sepsis	0 = nein 1 = ja	Definition nach Intermacs: Evidence of systemic involvement by infection, manifested by positive blood cultures and/or hypotension
46	Neurologische Dysfunktion	0 = nein 1 = ja	Definition: Patienten mit postoperativer neurologischer Komplikation/postoperativem zerebrovaskulärem Ereignis mit einer Dauer von > 24 Stunden und funktionell relevantem neurologischen Defizit bei Entlassung (Rankin \geq 2). Die Rankinskala dient der Qualifizierung des neurologischen Defizits (Schweregrad der Behinderung) nach einem Schlaganfall.
47	Fehlfunktion des Herzunterstützungssystems	0 = nein 1 = ja	Definition nach Intermacs: 1) Pump failure (blood contacting components of pump and any motor or other pump actuating mechanism that is housed with the blood contacting components). In the special situation of pump thrombosis, thrombus is documented to be present within the device or its conduits that result in or could potentially induce circulatory failure. 2) Non-pump failure (e.g., external pneumatic drive unit, electric power supply unit, batteries, controller, interconnect cable, compliance chamber)
wenn Feld 43 = 1			
48	Rechtsherzversagen	0 = nein 1 = ja	Bei akutem Rechtsherzversagen mit Schock 1=ja eintragen.

Zeile	Bezeichnung	Allgemeiner Hinweis	Ausfüllhinweis
Teildatensatz Transplantation HTX			
Wenn Feld 26 = 1, dann muss mindestens ein Bogen ausgefüllt werden			
49	Wievielte Transplantation während dieses Aufenthaltes?	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. <u>Achtung:</u> Dieses Datenfeld darf von der QS-Software vorbelegt werden.
Empfängerdaten			
50	PRA	Angabe in: % Gültige Angabe: 0 - 100 % Format: Prozent	Anzahl positiv getesteter / Anzahl aller getesteten Panels in Prozent
Risikoprofil			
51	Dringlichkeit	1 = High Urgency 2 = elektiv	Diese ist zum Zeitpunkt der OP zu bestimmen: High Urgency: Der Patient sollte dringlichst transplantiert werden, da eine andere Form der Ersatztherapie nicht mehr zur Verfügung steht. elektiv: Die Wahl des OP-Termins erfolgte unter Beachtung der kapazitiven Möglichkeiten, oder des Wunsches des Patienten und den abgeschlossenen Voruntersuchungen.
52	aktuelle mechanische Kreislaufunterstützung	0 = keine 1 = LVAD 2 = BVAD 3 = TAH 4 = ECMO 5 = IABP	Bezogen auf den Zeitpunkt der Transplantation Wenn VAD oder TAH vorliegt, wird eine zusätzliche IABP nicht relevant.
wenn Feld 52 <> 0			
53	Beginn der aktuellen mechanischen Kreislaufunterstützung	Format: TT.MM.JJJJ	-
54	Lungengefäßwiderstand Wert	Angabe in: dyn*s*cm-5 Gültige Angabe: ≥ 0 dyn*s*cm-5	In dyn x cm x sec-5 angegeben wird der zuletzt vor der Transplantation bestimmte Wert
55	Beatmung	0 = nein 1 = ja	Beatmungspflichtigkeit zum Zeitpunkt der Transplantation
56	Kreatininwert i.S. in mg/dl	Angabe in: mg/dl Gültige Angabe: $\geq 0,0$ mg/dl Angabe ohne Warnung: 0,2 - 12,0 mg/dl	Dokumentiert werden soll der letzte gemessene Wert vor der Transplantation, sofern die Bestimmung des Kreatininwertes in dieser Einheit erfolgt.
57	Kreatininwert i.S. in $\mu\text{mol/l}$	Angabe in: $\mu\text{mol/l}$ Gültige Angabe: ≥ 0 $\mu\text{mol/l}$ Angabe ohne Warnung: 18 - 1.060 $\mu\text{mol/l}$	Dokumentiert werden soll der letzte gemessene Wert vor der Transplantation, sofern die Bestimmung des Kreatininwertes in dieser Einheit erfolgt.
Immunsuppression initial			
58	Induktionstherapie	0 = nein 1 = ATG 2 = OKT3 3 = IL2-Rezeptor-Antagonist 9 = Andere	-
59	Cyclosporin	0 = nein 1 = ja	In diesem Datenfeld sollen alle Immunsuppressiva, die initial nach der Transplantation gegeben werden, erfasst werden
60	Tacrolimus	0 = nein 1 = ja	In diesem Datenfeld sollen alle Immunsuppressiva, die initial nach der Transplantation gegeben werden, erfasst werden
61	Azathioprin	0 = nein 1 = ja	In diesem Datenfeld sollen alle Immunsuppressiva, die initial nach der Transplantation gegeben werden, erfasst werden
62	Mycophenolat	0 = nein 1 = ja	In diesem Datenfeld sollen alle Immunsuppressiva, die initial nach der Transplantation gegeben werden, erfasst werden
63	Steroide	0 = nein 1 = ja	In diesem Datenfeld sollen alle Immunsuppressiva, die initial nach der Transplantation gegeben werden, erfasst werden
64	m-ToR-Inhibitor	0 = nein 1 = ja	Sirolimus, Everolimus
65	Andere	0 = nein 1 = ja	In diesem Datenfeld sollen alle Immunsuppressiva, die initial nach der Transplantation gegeben werden, erfasst werden

Spenderdaten			
66	Spender ID	Gültige Angabe: ≥ 1 Angabe ohne Warnung: ≥ 10.000 Format: ET-Nummer	ET - Nummer
67	Spenderalter	Gültige Angabe: 0 - 79 Angabe ohne Warnung: 0 - 70 Format: Alter in Jahren	Alter in Jahren zum Zeitpunkt der Transplantation
68	Geschlecht	1 = männlich 2 = weiblich	-
69	Körpergröße	Angabe in: cm Gültige Angabe: ≥ 0 cm Angabe ohne Warnung: ≤ 230 cm	-
70	Körpergewicht	Angabe in: kg Gültige Angabe: ≥ 0 kg Angabe ohne Warnung: ≤ 230 kg Format: volle kg	-
Befunde Spender			
71	Blutgruppe	1 = A 2 = B 3 = 0 4 = AB 9 = nicht bestimmt	Hier bitte die Blutgruppe anhand des ABO-Systems angeben.
72	Rhesusfaktor	1 = positiv 2 = negativ 9 = nicht bestimmt	-
73	Todesursache	siehe Schlüssel 2	-
74	Katecholamintherapie	0 = nein 1 = ja	-
75	CK-Wert	Angabe in: U/l Gültige Angabe: ≥ 0 U/l Angabe ohne Warnung: ≤ 2.000 U/l	-
76	CK-MB-Wert	Angabe in: U/l Gültige Angabe: ≥ 0 U/l Angabe ohne Warnung: ≤ 500 U/l	-
77	Herzstillstand	0 = nein 1 = ja	-
78	hypotensive Periode	0 = nein 1 = ja	-
79	Organqualität zum Zeitpunkt der Entnahme	1 = gut 2 = mittel 3 = schlecht	-
80	Einsatz des Organ Care System (OCS)	0 = nein 1 = ja	-
wenn Feld 80 = 1			
81	Kategorie des Spenderorgans	1 = a 2 = b 3 = c 9 = nicht kategorisiert	-
82	Datum der Organentnahme	Format: TT.MM.JJJJ	-
83	Hämatokrit (Hk)	Angabe in: % Gültige Angabe: 0 - 100 %	Der Wert ist aus dem Spenderprotokoll zu entnehmen.
Operation			
84	OP-Datum	Format: TT.MM.JJJJ	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) verwendet werden.
85	Operation	-	Alle OPS-Kodes des durchgeführten Eingriffs sind hier zu dokumentieren. Die Kodierung geschieht nach dem am Aufnahmetag (Krankenhaus) gültigen OPS-Katalog: Im Jahr 2016 durchgeführte Operationen sind z.B. noch nach dem im Jahre 2015 gültigen OPS-Katalog zu dokumentieren, wenn der Patient am 31.12.2015 aufgenommen worden ist.
86	Abbruch der Transplantation	0 = nein 1 = ja	-

87	Organqualität zum Zeitpunkt der Transplantation	1 = gut 2 = mittel 3 = schlecht	-
88	kalte Ischämiezeit	Angabe in: Minuten Gültige Angabe: 30 - 720 Minuten Angabe ohne Warnung: ≤ 600 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.
Postoperativer Verlauf			
89	Cyclosporin	0 = nein 1 = ja	In diesem Datenfeld werden alle Immunsuppressiva erfasst, die zum Zeitpunkt der ersten Entlassung gegeben werden. Sollte der Patient direkt nach der Transplantation versterben oder das Krankenhaus nicht verlassen, so werden alle Immunsuppressiva, die bis zum Todeszeitpunkt gegeben wurden, eingetragen.
90	Tacrolimus	0 = nein 1 = ja	In diesem Datenfeld werden alle Immunsuppressiva erfasst, die zum Zeitpunkt der ersten Entlassung gegeben werden. Sollte der Patient direkt nach der Transplantation versterben oder das Krankenhaus nicht verlassen, so werden alle Immunsuppressiva, die bis zum Todeszeitpunkt gegeben wurden, eingetragen.
91	Azathioprin	0 = nein 1 = ja	In diesem Datenfeld werden alle Immunsuppressiva erfasst, die zum Zeitpunkt der ersten Entlassung gegeben werden. Sollte der Patient direkt nach der Transplantation versterben oder das Krankenhaus nicht verlassen, so werden alle Immunsuppressiva, die bis zum Todeszeitpunkt gegeben wurden, eingetragen.
92	Mycophenolat	0 = nein 1 = ja	In diesem Datenfeld werden alle Immunsuppressiva erfasst, die zum Zeitpunkt der ersten Entlassung gegeben werden. Sollte der Patient direkt nach der Transplantation versterben oder das Krankenhaus nicht verlassen, so werden alle Immunsuppressiva, die bis zum Todeszeitpunkt gegeben wurden, eingetragen.
93	Steroide	0 = nein 1 = ja	In diesem Datenfeld werden alle Immunsuppressiva erfasst, die zum Zeitpunkt der ersten Entlassung gegeben werden. Sollte der Patient direkt nach der Transplantation versterben oder das Krankenhaus nicht verlassen, so werden alle Immunsuppressiva, die bis zum Todeszeitpunkt gegeben wurden, eingetragen.
94	m-ToR-Inhibitor	0 = nein 1 = ja	Sirolimus, Everolimus
95	Andere	0 = nein 1 = ja	In diesem Datenfeld werden alle Immunsuppressiva erfasst, die zum Zeitpunkt der ersten Entlassung gegeben werden. Sollte der Patient direkt nach der Transplantation versterben oder das Krankenhaus nicht verlassen, so werden alle Immunsuppressiva, die bis zum Todeszeitpunkt gegeben wurden, eingetragen.
96	Anzahl der behandelten Abstoßungsreaktionen	Gültige Angabe: ≥ 0 Format: 0 = keine	Als Behandlung gilt: <ul style="list-style-type: none"> • Cortisonstoß • Umstellung der Immunsuppression wg. Abstoßung • Antikörpertherapie • Bestrahlung und andere alternative Formen einer Rescuetherapie
97	Anzahl der behandelten Abstoßungsreaktionen unbekannt	1 = ja	-

Zeile	Bezeichnung	Allgemeiner Hinweis	Ausfüllhinweis
Teildatensatz Basis (B)			
Entlassung			
Wenn Feld 17 = 1 oder Feld 26 = 1 oder Feld 28 = 1			
98	Empfänger ID	Gültige Angabe: ≥ 1 Angabe ohne Warnung: ≥ 10.000 Format: ET-Nummer	ET - Nummer aus ENIS
99	Entlassungsdatum Krankenhaus	Format: TT.MM.JJJJ	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 05.01.2015 bis zum 10.01.2015 2. Krankenhausaufenthalt (Wiederaufnahme) vom 15.01.2015 bis zum 20.01.2015 Das "Aufnahmedatum Krankenhaus" des zusammengeführten Falles ist der 05.01.2015, das "Entlassungsdatum Krankenhaus" ist der 20.01.2015
100	Entlassungsdiagnose(n)	-	Es sollen die Entlassungsdiagnosen (Haupt- oder Nebendiagnosen) angegeben werden, die in inhaltlichem Zusammenhang mit der in diesem Leistungsbereich der Qualitätssicherung dokumentierten Leistung stehen. Die Kodierung geschieht nach dem am Aufnahmetag (Krankenhaus) gültigen ICD-10-GM-Katalog: Im Jahr 2016 gestellte Entlassungsdiagnosen sind z.B. noch nach dem im Jahre 2015 gültigen ICD-10-GM-Katalog zu dokumentieren, wenn der Patient am 31.12.2015 aufgenommen worden ist.
101	Entlassungsgrund	siehe Schlüssel 3 Format: § 301-Vereinbarung	-
wenn Patient verstorben			
102	Todesursache(n) akut	1 = Graft Failure (primäres Transplantatversagen) 2 = Fehlfunktion des Herzunterstützungssystems 3 = Thromboembolie 4 = Rechtsherzversagen 5 = Lungenversagen 6 = Infektion 7 = Rejektion 8 = Blutung 9 = Multiorganversagen 10 = Andere	-
Wenn Feld 25 = 0 und Feld 26 = 1 und Feld 101 <> 7			
103	Wurde der Patient mit einem Herzunterstützungssystem/ Kunstherzen entlassen, das während des stationären Aufenthaltes implantiert wurde?	0 = nein 1 = ja	

Lange Schlüssel

Schlüssel 1	0100 = Innere Medizin
Fachabteilungen	0102 = Innere Medizin/Schwerpunkt Geriatrie
	0103 = Innere Medizin/Schwerpunkt Kardiologie
	0104 = Innere Medizin/Schwerpunkt Nephrologie
	0105 = Innere Medizin/Schwerpunkt Hämatologie und internistische Onkologie
	0106 = Innere Medizin/Schwerpunkt Endokrinologie
	0107 = Innere Medizin/Schwerpunkt Gastroenterologie
	0108 = Innere Medizin/Schwerpunkt Pneumologie
	0109 = Innere Medizin/Schwerpunkt Rheumatologie
	0114 = Innere Medizin/Schwerpunkt Lungen- und Bronchialheilkunde
	0150 = Innere Medizin/Tumorforschung
	0151 = Innere Medizin/Schwerpunkt Coloproktologie
	0152 = Innere Medizin/Schwerpunkt Infektionskrankheiten
	0153 = Innere Medizin/Schwerpunkt Diabetes
	0154 = Innere Medizin/Schwerpunkt Naturheilkunde
	0156 = Innere Medizin/Schwerpunkt Schlaganfallpatienten (Stroke units, Artikel 7 § 1 Abs. 3 GKV-SolG)
	0190 = Innere Medizin
	0191 = Innere Medizin
	0192 = Innere Medizin
	0200 = Geriatrie
	0224 = Geriatrie/Schwerpunkt Frauenheilkunde
	0260 = Geriatrie/Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze)
	0261 = Geriatrie/Nachtklinik (für teilstationäre Pflegesätze)
	0290 = Geriatrie
	0291 = Geriatrie
	0292 = Geriatrie
	0300 = Kardiologie
	0390 = Kardiologie
	0391 = Kardiologie
	0392 = Kardiologie
	0400 = Nephrologie
	0410 = Nephrologie/Schwerpunkt Pädiatrie
	0436 = Nephrologie/Intensivmedizin
	0490 = Nephrologie
	0491 = Nephrologie
	0492 = Nephrologie
	0500 = Hämatologie und internistische Onkologie
	0510 = Hämatologie und internistische Onkologie/Schwerpunkt Pädiatrie
	0524 = Hämatologie und internistische Onkologie/Schwerpunkt Frauenheilkunde
	0533 = Hämatologie und internistische Onkologie/Schwerpunkt Strahlenheilkunde
	0590 = Hämatologie und internistische Onkologie
	0591 = Hämatologie und internistische Onkologie
	0592 = Hämatologie und internistische Onkologie
	0600 = Endokrinologie
	0607 = Endokrinologie/Schwerpunkt Gastroenterologie
	0610 = Endokrinologie/Schwerpunkt Pädiatrie
	0690 = Endokrinologie
	0691 = Endokrinologie
	0692 = Endokrinologie
	0700 = Gastroenterologie
	0706 = Gastroenterologie/Schwerpunkt Endokrinologie
	0710 = Gastroenterologie/Schwerpunkt Pädiatrie
	0790 = Gastroenterologie
	0791 = Gastroenterologie
	0792 = Gastroenterologie
	0800 = Pneumologie
	0890 = Pneumologie
	0891 = Pneumologie
	0892 = Pneumologie
	0900 = Rheumatologie
	0910 = Rheumatologie/Schwerpunkt Pädiatrie
	0990 = Rheumatologie
	0991 = Rheumatologie
	0992 = Rheumatologie
	1000 = Pädiatrie
	1004 = Pädiatrie/Schwerpunkt Nephrologie
	1005 = Pädiatrie/Schwerpunkt Hämatologie und internistische Onkologie
	1006 = Pädiatrie/Schwerpunkt Endokrinologie
	1007 = Pädiatrie/Schwerpunkt Gastroenterologie
	1009 = Pädiatrie/Schwerpunkt Rheumatologie
	1011 = Pädiatrie/Schwerpunkt Kinderkardiologie
	1012 = Pädiatrie/Schwerpunkt Neonatologie
	1014 = Pädiatrie/Schwerpunkt Lungen- und Bronchialheilkunde
	1028 = Pädiatrie/Schwerpunkt Kinderneurologie
	1050 = Pädiatrie/Schwerpunkt Perinatalmedizin
	1051 = Langzeitbereich Kinder
	1090 = Pädiatrie
	1091 = Pädiatrie
	1092 = Pädiatrie
	1100 = Kinderkardiologie
	1136 = Kinderkardiologie/Schwerpunkt Intensivmedizin
	1190 = Kinderkardiologie
	1191 = Kinderkardiologie

1192 = Kinderkardiologie
 1200 = Neonatologie
 1290 = Neonatologie
 1291 = Neonatologie
 1292 = Neonatologie
 1300 = Kinderchirurgie
 1390 = Kinderchirurgie
 1391 = Kinderchirurgie
 1392 = Kinderchirurgie
 1400 = Lungen- und Bronchialheilkunde
 1410 = Lungen- und Bronchialheilkunde/Schwerpunkt Pädiatrie
 1490 = Lungen- und Bronchialheilkunde
 1491 = Lungen- und Bronchialheilkunde
 1492 = Lungen- und Bronchialheilkunde
 1500 = Allgemeine Chirurgie
 1513 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Kinderchirurgie
 1516 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Unfallchirurgie
 1518 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Gefäßchirurgie
 1519 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Plastische Chirurgie
 1520 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Thoraxchirurgie
 1523 = Chirurgie/Schwerpunkt Orthopädie
 1536 = Allgemeine Chirurgie/Intensivmedizin (§ 13 Abs. 2 Satz 3 2. Halbsatz BPfIV am 31.12.2003 geltenden Fassung)
 1550 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Abdominal- und Gefäßchirurgie
 1551 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Handchirurgie
 1590 = Allgemeine Chirurgie
 1591 = Allgemeine Chirurgie
 1592 = Allgemeine Chirurgie
 1600 = Unfallchirurgie
 1690 = Unfallchirurgie
 1691 = Unfallchirurgie
 1692 = Unfallchirurgie
 1700 = Neurochirurgie
 1790 = Neurochirurgie
 1791 = Neurochirurgie
 1792 = Neurochirurgie
 1800 = Gefäßchirurgie
 1890 = Gefäßchirurgie
 1891 = Gefäßchirurgie
 1892 = Gefäßchirurgie
 1900 = Plastische Chirurgie
 1990 = Plastische Chirurgie
 1991 = Plastische Chirurgie
 1992 = Plastische Chirurgie
 2000 = Thoraxchirurgie
 2021 = Thoraxchirurgie/Schwerpunkt Herzchirurgie
 2036 = Thoraxchirurgie/Intensivmedizin
 2050 = Thoraxchirurgie/Schwerpunkt Herzchirurgie Intensivmedizin
 2090 = Thoraxchirurgie
 2091 = Thoraxchirurgie
 2092 = Thoraxchirurgie
 2100 = Herzchirurgie
 2118 = Herzchirurgie/Schwerpunkt Gefäßchirurgie
 2120 = Herzchirurgie/Schwerpunkt Thoraxchirurgie
 2136 = Herzchirurgie/Intensivmedizin (§ 13 Abs. 2 Satz 3 2. Halbsatz BPfIV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung)
 2150 = Herzchirurgie/Schwerpunkt Thoraxchirurgie Intensivmedizin
 2190 = Herzchirurgie
 2191 = Herzchirurgie
 2192 = Herzchirurgie
 2200 = Urologie
 2290 = Urologie
 2291 = Urologie
 2292 = Urologie
 2300 = Orthopädie
 2309 = Orthopädie/Schwerpunkt Rheumatologie
 2315 = Orthopädie/Schwerpunkt Chirurgie
 2316 = Orthopädie und Unfallchirurgie
 2390 = Orthopädie
 2391 = Orthopädie
 2392 = Orthopädie
 2400 = Frauenheilkunde und Geburtshilfe
 2402 = Frauenheilkunde/Schwerpunkt Geriatrie
 2405 = Frauenheilkunde/Schwerpunkt Hämatologie und internistische Onkologie
 2406 = Frauenheilkunde/Schwerpunkt Endokrinologie
 2425 = Frauenheilkunde
 2490 = Frauenheilkunde und Geburtshilfe
 2491 = Frauenheilkunde und Geburtshilfe
 2492 = Frauenheilkunde und Geburtshilfe
 2500 = Geburtshilfe
 2590 = Geburtshilfe
 2591 = Geburtshilfe
 2592 = Geburtshilfe
 2600 = Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde
 2690 = Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde
 2691 = Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde
 2692 = Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde
 2700 = Augenheilkunde

2790 = Augenheilkunde
 2791 = Augenheilkunde
 2792 = Augenheilkunde
 2800 = Neurologie
 2810 = Neurologie/Schwerpunkt Pädiatrie
 2856 = Neurologie/Schwerpunkt Schlaganfallpatienten (Stroke units, Artikel 7 § 1 Abs. 3 GKV-SolG)
 2890 = Neurologie
 2891 = Neurologie
 2892 = Neurologie
 2900 = Allgemeine Psychiatrie
 2928 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Neurologie
 2930 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Kinder- und Jugendpsychiatrie
 2931 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Psychosomatik/Psychotherapie
 2950 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Suchtbehandlung
 2951 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Gerontopsychiatrie
 2952 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Forensische Behandlung
 2953 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Suchtbehandlung, Tagesklinik
 2954 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Suchtbehandlung, Nachtklinik
 2955 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Gerontopsychiatrie, Tagesklinik
 2956 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Gerontopsychiatrie, Nachtklinik
 2960 = Allgemeine Psychiatrie/Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze)
 2961 = Allgemeine Psychiatrie/Nachtklinik (für teilstationäre Pflegesätze)
 2990 = Allgemeine Psychiatrie
 2991 = Allgemeine Psychiatrie
 2992 = Allgemeine Psychiatrie
 3000 = Kinder- und Jugendpsychiatrie
 3060 = Kinder- und Jugendpsychiatrie/Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze)
 3061 = Kinder- und Jugendpsychiatrie/Nachtklinik (für teilstationäre Pflegesätze)
 3090 = Kinder- und Jugendpsychiatrie
 3091 = Kinder- und Jugendpsychiatrie
 3092 = Kinder- und Jugendpsychiatrie
 3100 = Psychosomatik/Psychotherapie
 3110 = Psychosomatik/Psychotherapie/Schwerpunkt Kinder- und Jugendpsychosomatik
 3160 = Psychosomatik/Psychotherapie/Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze)
 3161 = Psychosomatik/Psychotherapie/Nachtklinik (für teilstationäre Pflegesätze)
 3190 = Psychosomatik/Psychotherapie
 3191 = Psychosomatik/Psychotherapie
 3192 = Psychosomatik/Psychotherapie
 3200 = Nuklearmedizin
 3233 = Nuklearmedizin/Schwerpunkt Strahlenheilkunde
 3290 = Nuklearmedizin
 3291 = Nuklearmedizin
 3292 = Nuklearmedizin
 3300 = Strahlenheilkunde
 3305 = Strahlenheilkunde/Schwerpunkt Hämatologie und internistische Onkologie
 3350 = Strahlenheilkunde/Schwerpunkt Radiologie
 3390 = Strahlenheilkunde
 3391 = Strahlenheilkunde
 3392 = Strahlenheilkunde
 3400 = Dermatologie
 3460 = Dermatologie/Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze)
 3490 = Dermatologie
 3491 = Dermatologie
 3492 = Dermatologie
 3500 = Zahn- und Kieferheilkunde, Mund- und Kieferchirurgie
 3590 = Zahn- und Kieferheilkunde, Mund- und Kieferchirurgie
 3591 = Zahn- und Kieferheilkunde, Mund- und Kieferchirurgie
 3592 = Zahn- und Kieferheilkunde, Mund- und Kieferchirurgie
 3600 = Intensivmedizin
 3601 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Innere Medizin
 3603 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Kardiologie
 3610 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Pädiatrie
 3617 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Neurochirurgie
 3618 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Chirurgie
 3621 = Intensivmedizin/Herzchirurgie
 3622 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Urologie
 3624 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Frauenheilkunde und Geburtshilfe
 3626 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde
 3628 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Neurologie
 3650 = Operative Intensivmedizin/Schwerpunkt Chirurgie
 3651 = Intensivmedizin/Thorax-Herzchirurgie
 3652 = Intensivmedizin/Herz-Thoraxchirurgie
 3690 = Intensivmedizin
 3691 = Intensivmedizin
 3692 = Intensivmedizin
 3700 = sonstige Fachabteilung
 3750 = Angiologie
 3751 = Radiologie
 3752 = Palliativmedizin
 3753 = Schmerztherapie
 3754 = Heiltherapeutische Abteilung
 3755 = Wirbelsäulenchirurgie
 3756 = Suchtmedizin
 3757 = Visceralchirurgie
 3790 = Sonstige Fachabteilung
 3791 = Sonstige Fachabteilung

- 3792 = Sonstige Fachabteilung
- Schlüssel 2**
- 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: Aneuzephalus
 - 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 3**
- Entlassungsgrund**
- 1 = Behandlung regulär beendet
 - 2 = Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen
 - 3 = Behandlung aus sonstigen Gründen beendet
 - 4 = Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet
 - 5 = Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers
 - 6 = Verlegung in ein anderes Krankenhaus
 - 7 = Tod
 - 8 = Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit (§ 14 Abs. 5 Satz 2 BpflV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung)
 - 9 = Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung
 - 10 = Entlassung in eine Pflegeeinrichtung
 - 11 = Entlassung in ein Hospiz
 - 13 = externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung
 - 14 = Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen
 - 15 = Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen
 - 17 = interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen, nach der BpflV oder für besondere Einrichtungen nach § 17b Abs. 1 Satz 15 KHG
 - 22 = Fallabschluss (interne Verlegung) bei Wechsel zwischen voll- und teilstationärer Behandlung
 - 25 = Entlassung zum Jahresende bei Aufnahme im Vorjahr (für Zwecke der Abrechnung - PEPP, § 4 PEPPV 2013)



Datensatz Herztransplantation/Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen

HTX/VAD/TAH

BASIS	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden	
1-28	Basisdaten Empfänger
1	Institutionskennzeichen <small>http://www.arge-ik.de</small> <input type="text"/> <input type="text"/>
2	Entlassender Standort <small>[0-9][2]</small> <input type="text"/> <input type="text"/>
3	Betriebsstätten-Nummer <input type="text"/> <input type="text"/>
4	Aufnahmedatum Krankenhaus <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
5	Fachabteilung <small>§ 301-Vereinbarung § 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de</small> Schlüssel 1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
6	Geburtsdatum <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
7	Geschlecht 1 = männlich 2 = weiblich <input type="text"/>
8	Körpergröße <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> cm
9	Körpergewicht bei Aufnahme <small>volle kg</small> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> kg
10	Grunderkrankung <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 1000 = dilatative Kardiomyopathie idiopathisch 1009 = dilatative Kardiomyopathie nicht idiopathisch 1050 = restriktive Kardiomyopathie idiopathisch 1059 = restriktive Kardiomyopathie nicht idiopathisch 1200 = koronare Herzkrankheit 1201 = hypertrophe Kardiomyopathie 1202 = Herzklappenerkrankung 1203 = angeborene Herzerkrankungen 1204 = Herztumoren 1497 = andere Herzerkrankungen

11	Diabetes mellitus 0 = nein 1 = ja, ausschließlich diätetisch eingestellt 2 = ja, medikamentös eingestellt 3 = ja, insulinpflichtig <input type="text"/>
12	Hepatitis B 0 = nein 1 = ja <input type="text"/>
13	Hepatitis C 0 = nein 1 = ja <input type="text"/>
14	Blutgruppe 1 = A 2 = B 3 = 0 4 = AB 9 = nicht bestimmt <input type="text"/>
15	Rhesusfaktor 1 = positiv 2 = negativ 9 = nicht bestimmt <input type="text"/>
16	Wurden vor der stationären Aufnahme thorakale Operationen am Patienten durchgeführt? 0 = nein 1 = ja <input type="text"/>
Wenn Feld 16 = 1	
>17	Herztransplantation 1 = ja <input type="text"/>
>18	Assist Device/TAH 1 = ja <input type="text"/>
>19	Koronarchirurgie 1 = ja <input type="text"/>
>20	Klappenchirurgie 1 = ja <input type="text"/>

>21	Korrektur angeborener Vitien 1 = ja <input type="text"/>
>22	Sonstige 1 = ja <input type="text"/>
>23	Anzahl aller Voroperationen am Herzen <input type="text"/> <input type="text"/>
24	Anzahl aller Voroperationen unbekannt 1 = ja <input type="text"/>
>25	Datum der letzten thorakalen Voroperation <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
26	Wurde während des stationären Aufenthaltes eine Herztransplantation durchgeführt? 0 = nein 1 = ja <input type="text"/>
27	Wurde während des stationären Aufenthaltes ein Herzunterstützungssystem/Kunstherz implantiert? 0 = nein 1 = ja <input type="text"/>
Wenn Feld 26 = 0 und Feld 17 <> 1	
>28	Befand sich der Patient vor oder während des stationären Aufenthaltes auf der Warteliste für eine Herztransplantation? 0 = nein 1 = ja <input type="text"/>



Implantation VAD/TAH	
Wenn Feld 27 = 1, dann muss mindestens ein Bogen ausgefüllt werden	
29	Wievielte Implantation während dieses Aufenthaltes? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
30-38	Indikation
30	Einstufung nach ASA-Klassifikation <input type="checkbox"/> 1 = normaler, ansonsten gesunder Patient 2 = Patient mit leichter Allgemeinerkrankung 3 = Patient mit schwerer Allgemeinerkrankung 4 = Patient mit schwerer Allgemeinerkrankung, die eine konstante Lebensbedrohung darstellt 5 = Ein moribunder Patient, der ohne die Operation vermutlich nicht überlebt
31	INTERMACS Profile-Level 1 – 7 <input type="checkbox"/> 1 = kritischer, kardiogener Schock 2 = zunehmende Verschlechterung trotz inotroper Medikation 3 = stabil, aber abhängig von Inotropika 4 = ambulante orale Therapie, aber häufige Ruhesymptomatik 5 = Belastungsintolerant, keine Ruhesymptomatik, 6 = gering belastbar, keine Ruhesymptomatik 7 = erweiterte NYHA-Symptome der Klasse III
32	Klinischer Schweregrad der Herzinsuffizienz (NYHA-Klassifikation) <input type="checkbox"/> 1 = (I): Herzerkrankung ohne körperliche Limitation 2 = (II): Herzerkrankung mit leichter Einschränkung der körperlichen Leistungsfähigkeit 3 = (III): Herzerkrankung mit höhergradiger Einschränkung der körperlichen Leistungsfähigkeit bei gewohnter Tätigkeit 4 = (IV): Herzerkrankung mit Beschwerden bei allen körperlichen Aktivitäten und in Ruhe
33	Zielstellung <input type="checkbox"/> 1 = BTT – bridge to transplant 2 = BTR – bridge to recovery 3 = DT – destination therapy
34	Geplante Einsatzdauer des Herzunterstützungssystems > 7 Tage <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja

35	Linksventrikuläre Ejektionsfraktion > 35 % <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
36	6 Minuten Gehetest: Distanz ≥ 500 Meter <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
37	Maximale Sauerstoffaufnahme > 20 ml O ₂ /min/kg Körpergewicht <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
38	Stationäre Aufnahme bei Linksherzdekompensation unter Herzinsuffizienzmedikation in den letzten 12 Monaten <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
39-44	Operation
39	OP-Datum 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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
40	Operation OPS http://www.dimdi.de 1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 8. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

41	Typ des Pumpsystems <input type="checkbox"/> 1 = kontinuierliches Pumpsystem 2 = pulsatile Pumpsystem
42	Lage des Herzunterstützungssystems/ Kunstherzens <input type="checkbox"/> 1 = extrakorporal 2 = parakorporal 3 = intrakorporal
43	Art des Unterstützungssystems <input type="checkbox"/> 1 = LVAD 2 = RVAD 3 = BiVAD 4 = TAH
44	Abbruch der Implantation <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
45-48	Komplikationen
45	Sepsis <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
46	Neurologische Dysfunktion <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
47	Fehlfunktion des Herzunterstützungssystems <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
Wenn Feld 43 = 1	
48	Rechtsherzversagen <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja



TRANSPLANTATION HTX	
Wenn Feld 26 = 1, dann muss mindestens ein Bogen ausgefüllt werden	
49	Wieviele Transplantation während dieses Aufenthaltes? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
50-50 Empfängerdaten	
50	PRA Panel Reactive Antibodies Prozent <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> %
51-57 Risikoprofil	
51	Dringlichkeit 1 = High Urgency 2 = elektiv <input type="checkbox"/>
52	Aktuelle mechanische Kreislaufunterstützung 0 = keine 1 = LVAD 2 = BVAD 3 = TAH 4 = ECMO 5 = IABP <input type="checkbox"/>
Wenn Feld 52 < 0	
>53	Beginn der aktuellen mechanischen Kreislaufunterstützung 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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
54	Lungengefäßwiderstand Wert <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> dyn*s*cm-5
55	Beatmung 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
56	Kreatininwert i.S. in mg/dl präoperativ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> mg/dl
57	Kreatininwert i.S. in µmol/l präoperativ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> µmol/l

58-65 Immunsuppression initial	
58	Induktionstherapie <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ATG 2 = OKT3 3 = IL2-Rezeptor-Antagonist 9 = Andere
59	Cyclosporin <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
60	Tacrolimus <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
61	Azathioprin <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
62	Mycophenolat <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
63	Steroide <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
64	m-ToR-Inhibitor <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
65	Andere <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
66-70 Spenderdaten	
66	Spender ID ET-Nummer <input type="checkbox"/>
67	Spenderalter Alter in Jahren <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

68	Geschlecht <input type="checkbox"/> 1 = männlich 2 = weiblich
69	Körpergröße <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> cm
70	Körpergewicht volle kg <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> kg
71-83 Befunde Spender	
71	Blutgruppe <input type="checkbox"/> 1 = A 2 = B 3 = 0 4 = AB 9 = nicht bestimmt
72	Rhesusfaktor <input type="checkbox"/> 1 = positiv 2 = negativ 9 = nicht bestimmt
73	Todesursache Spender <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Schlüssel 2
74	Katecholamintherapie <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
75	CK-Wert <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> u/l
76	CK-MB-Wert <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> u/l
77	Herzstillstand <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
78	hypotensive Periode <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja



79	Organqualität zum Zeitpunkt der Entnahme <input type="checkbox"/> 1 = gut 2 = mittel 3 = schlecht
80	Einsatz des Organ Care System (OCS) <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
Wenn Feld 80 = 1	
>81	Kategorie des Spenderorgans <input type="checkbox"/> 1 = a 2 = b 3 = c 9 = nicht kategorisiert
82	Datum der Organentnahme <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
83	Hämatokrit (Hk) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %
84-88 Operation	
84	OP-Datum <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
85	Operation <small>OPS</small> <small>http://www.dimdi.de</small> 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"/> ?
86	Abbruch der Transplantation <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
87	Organqualität zum Zeitpunkt der Transplantation <input type="checkbox"/> 1 = gut 2 = mittel 3 = schlecht
88	Kalte Ischämiezeit <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Minuten

89-97 Postoperativer Verlauf	
89	Cyclosporin <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
90	Tacrolimus <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
91	Azathioprin <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
92	Mycophenolat <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
93	Steroide <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
94	m-ToR-Inhibitor <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
95	Andere <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
96	Anzahl der behandelten Abstoßungsreaktionen <small>Gültige Angabe: ≥ 0</small> <small>0 = keine</small> <input type="text"/> <input type="text"/>
97	Anzahl der behandelten Abstoßungsreaktionen unbekannt <input type="checkbox"/> 1 = ja



BASIS	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden	
98-103	Entlassung
Wenn Feld 17 = 1 oder Feld 26 = 1 oder Feld 28 = 1	
>98	Empfänger ID <small>ET-Nummer</small> <div style="text-align: right;">□ □ □ □ □ □ □ □</div>
99	Entlassungsdatum Krankenhaus <small>TT.MM.JJJJ</small> <div style="text-align: right;">□ □ . □ □ . □ □ □ □ □ □</div>
100	Entlassungsdiagnose(n) <small>ICD-10-GM</small> 1. □ □ □ □ . □ □ □ 2. □ □ □ □ . □ □ □ 3. □ □ □ □ . □ □ □ 4. □ □ □ □ . □ □ □ 5. □ □ □ □ . □ □ □ 6. □ □ □ □ . □ □ □ 7. □ □ □ □ . □ □ □ 8. □ □ □ □ . □ □ □
101	Entlassungsgrund <small>§ 301-Vereinbarung § 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de</small> <div style="text-align: right;">□ □</div> Schlüssel 3
Wenn Patient verstorben	
>102	Todesursache(n) akut <input type="checkbox"/> 1 = Graft Failure (primäres Transplantatversagen) 2 = Fehlfunktion des Herzunterstützungssystems 3 = Thromboembolie 4 = Rechtsherzversagen 5 = Lungenversagen 6 = Infektion 7 = Rejektion 8 = Blutung 9 = Multiorganversagen 10 = Andere

Wenn Feld 26 = 0 und Feld 27 = 1 und Feld 101 <> 7	
>103	Wurde der Patient mit einem Herzunterstützungssystem/ Kunstherzen entlassen, das während des stationären Aufenthaltes implantiert wurde? <div style="text-align: right;">□</div> 0 = nein 1 = ja