|  |  |
| --- | --- |
| Basis | |
| Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden. | |
| 1-16 | Basisdokumentation |
| 1 | Institutionskennzeichen |
| 2 | Entlassender Standort |
| 3 | Aufnehmender Standort |
| 4 | Betriebsstätten-Nummer |
| 5 | Fachabteilung  § 301-Vereinbarung http://www.dkgev.de |
| 6 | Identifikationsnummer des Patienten |
| 7 | Geburtsdatum  TT.MM.JJJJ  .. |
| 8 | Geschlecht  1 = männlich  2 = weiblich  3 = divers  8 = unbestimmt |
| 9 | 5-stellige PLZ des Wohnortes |
| 10 | Aufnahmedatum Krankenhaus  TT.MM.JJJJ  .. |
| 11 | Aufnahmezeit Krankenhaus  HH:MM  : |
| 12 | Aufnahmegrund  §301-Vereinbarung  Schlüssel **1** |
| 13 | Hauptdiagnose  ICD-10-Code des akuten Schlaganfallereignisses  . |
| 14 | Vorzeitiger Abschluss des Falles  1 = Ereignis älter als 7 Tage  2 = Entlassung bzw. Verlegung vor erster Bildgebung  3 = nur Frührehabilitation (ohne Akutbehandlung)  4 = bereits vor Aufnahme wurde eine palliative Zielsetzung festgelegt  9 = sonstiger Grund |
| ***wenn Feld 14 = 9*** | |
| 15> | Erläuterung zum Grund für MDS  Textfeld 255 Zeichen |
| 16 | Entlassungsdatum Krankenhaus  TT.MM.JJJJ  .. |
| 17.1 | Entlassungsgrund  § 301-Vereinbarung http://www.dkgev.de  Schlüssel **2** |
| 17.2 | Nicht spezifischer Entlassungsgrund  1 = ja |

|  |  |
| --- | --- |
| Schlaganfall | |
| wenn Feld 14 leer | |
| 18-24 | AUFNAHME |
| 18 | Inhouse-Stroke  0 = nein  1 = ja |
| 19 | Schlaganfalldatum  TT.MM.JJJJ  .. |
| 20 | Uhrzeit des Schlaganfalls  (+/- 15 Minuten)  HH:MM  : |
| ***wenn Feld 20 leer:*** | |
| 21> | Zeitintervall Ereignis bis Aufnahme  1 = <= 1 h  2 = > 1 – 2 h  3 = > 2 – 3 h  4 = > 3 – 4 h  5 = > 4 – 5 h  6 = > 5 – 6 h  7 = > 6 – 9 h  8 = > 9 – 24 h  9 = > 24 – 48 h  10 = > 48 h  11 = Wake-up Stroke  12 = keine Angabe möglich |
| 22 | Versorgungssituation vor Akutereignis  1 = unabhängig zu Hause  2 = Pflege zu Hause  3 = Pflege in Institution |
| 23 | Einlieferung  1 = selbst  2 = Vertragsarzt  3 = Rettungsdienst  4 = Übernahme aus anderem Krankenhaus |
| 24 | Vorbehandlung mit Antikoagulanzien  0 = nein  1 = Vitamin K-Antagonisten  2 = Thrombinhemmer (Dabigatran)  3 = Faktor Xa Inhibitor (Apixaban, Edoxaban, Rivaroxaban) |
| 25.1-25.4 | Erstuntersuchung/Symptome |
| 25.1 | Motorische Ausfälle bei Aufnahme  (Arm/Hand u./o. Bein/Fuß)  0 = nein  1 = ja  9 = nicht bestimmbar |
| 25.2 | Sprachstörungen bei Aufnahme  0 = nein  1 = ja  9 = nicht bestimmbar |
| 25.3 | Sprechstörungen bei Aufnahme  0 = nein  1 = ja  9 = nicht bestimmbar |
| 25.4 | Schluckstörungen bei Aufnahme  0 = nein  1 = ja  9 = nicht bestimmbar |
| 26 | Neurologischer Befund |
| 26 | Mod. Rankin-Scale bei Aufnahme  0 = Keine Symptome  1 = Keine wesentliche Funktionseinschränkung  2 = Geringgradige Funktionseinschränkung  3 = Mäßiggradige Funktionseinschränkung  4 = Mittelschwere Funktionseinschränkung  5 = Schwere Funktionseinschränkung |
| 27 – 28.2 | Diagnostik |
| 27 | Bildgebung durchgeführt  0 = keine Bildgebung erfolgt  1 = 1. Bildgebung vor Aufnahme  2 = 1. Bildgebung im eigenen Haus |
| ***wenn Feld 27 = 2*** | |
| 28.1> | Bildgebung durchgeführt am TT.MM.JJJJ  .. |
| 28.2> | Bildgebung durchgeführt um  HH:MM  : |
| 29-29.1 | Verlegung innerh. 12 h |
| 29 | Verlegung nach Primärdiagnostik/ -therapie (innerh. 12 h nach Aufnahme)  0 = nein  1 = ja, mit späterer Rückverlegung  2 = ja, ohne spätere Rückverlegung |
| ***wenn Feld 29 IN (1;2)*** | |
| 29.1> | Verlegungsgrund  1 = akute Thrombektomie  2 = Sekundärpräventive Revaskularisation der ACI  3 = neurochirurgische Intervention bei Blutung  4 = Intervention bei raumforderndem Insult  5 = internistische Komplikation  6 = keine eigene Stroke Unit  7 = fehlende Bettenkapazität  9 = Sonstiges |
| ***wenn Feld 29 IN (0;1)*** | |
| 30.1-30.3 | Behinderung |
| 30.1> | Barthel-Index bei Aufnahme  Blasenkontrolle  0 = inkontinent  5 = gelegentlicher Verlust  10= kontinent |
| 30.2> | Barthel-Index bei Aufnahme  Lagewechsel Bett-Stuhl  0 = vollständig abhängig  5 = große Unterstützung  10 = geringe Unterstützung  15 = vollständig selbstständig |
| 30.3> | Barthel-Index bei Aufnahme  Fortbewegung  0 = vollständig abhängig  5 = große Unterstützung  10 = geringe Unterstützung  15 = vollständig selbstständig |
| 31 | Weitere Diagnostik |
| 31> | Schlucktest nach Protokoll nach Ereignis  0 = nein  1 = ja  9 = nicht durchführbar |
| 32.1-32.4 | Risikofaktoren |
| 32.1> | Diabetes mellitus  0 = nein  1 = ja |
| 32.2> | Vorhofflimmern  0 = nein  1 = ja, vorbekannt  2 = ja, neu diagnostiziert |
| 32.3> | Früherer Schlaganfall  0 = nein  1 = ja |
| 32.4> | Hypertonie  0 = nein  1 =ja |
| 33.1 – 33.4 | Maßnahmen/Behandlung |
| 33.1> | Beatmung  0 = nein  1 = ja |
| 33.2> | Operative Dekompression  0 = nein  1 = ja |
| 333.3> | Behandlung auf Stroke Unit / Intermediate Care  0 = nein  1 = ja |
| 33.4> | Behandlung auf Intensivstation  0 = nein  1 = ja |

|  |  |
| --- | --- |
| Hirninfarkt / Transitorisch Ischämische Attacke (HI / TIA)  ICD-10-Code I63, I64 bzw. G45 | |
| Maximal ein Bogen muss ausgefüllt werden. | |
| 34 - 35 | Erstuntersuchung/Symptome |
| 34 | Bewusstsein bei Aufnahme  1 = wach  2 = somnolent/soporös  3 = komatös |
| 35 | NIH-Stroke Scale bei Aufnahme  0 - 42 |
| 36-40.3 | Diagnostik |
| ***wenn Feld 27 IN (1;2)*** | |
| 36> | CT- bzw. MR- bzw. DS-Angiographie  0 = nein  1 = vor Aufnahme  2 = direkt im Anschluss an native Bildgebung  3 = nicht direkt im Anschluss an native Bildgebung  aber spätestens am Folgetag der Aufnahme  4 = nicht direkt im Anschluss an native Bildgebung  und später als am Folgetag der Aufnahme |
| 37 | Doppler / Duplex  0 = nein  1 = vor Aufnahme  2 = im eigenen Haus spätestens am Folgetag nach Aufnahme  3 = im eigenen Haus später als am Folgetag der Aufnahme |
| ***wenn Feld 36 <> 0 oder Feld 37 <> 0*** | |
| 38> | Gefäßverschluss  0 = nein  1 = ja |
| ***wenn Feld 38 = 1*** | |
| 38.1>> | Carotis-T  1 = ja |
| 38.2>> | M1  1 = ja |
| 38.3>> | M2  1 = ja |
| 38.4>> | BA  1 = ja |
| 38.5>> | Sonstige  1 = ja |
| 39 | Mismatch-Bildgebung  0 = nein  1 = vor Aufnahme  2 = im eigenen Haus |
| ***wenn Feld 39 = 2*** | |
| 40.1> | CT-Perfusion  1 = ja |
| 40.2> | DWI-PWI-Mismatch  1 = ja |
| 40.3> | DWI-Flair-Mismatch  1 = ja |
| 41-45.2 | Thrombolyse/Rekanalisation |
| 41 | Systemische Thrombolyse  0 = nein  1 = vor Aufnahme  2 = im eigenen Haus  3 = Verlegung zur Thrombolyse |
| ***wenn Feld 41 = 2*** | |
| 42.1> | Beginn Lyse am  TT.MM.JJJJ  .. |
| 42.2> | Beginn Lyse um  HH:MM  : |
| 43 | Intraarterielle Therapie (IAT)  0 = nein  1 = vor Aufnahme  2 = im eigenen Haus  3 = Verlegung zur geplanten IAT |
| ***wenn Feld 43 = 2*** | |
| 44.1> | Intraarterielle Therapie (IAT) im eigenen Haus  1 = nach Primärbehandlung im eigenen Haus (Direct to center)  2 = nach Primärbehandlung in externer Einrichtung (Drip and Ship) |
| 44.2> | Punktion Leiste am  TT.MM.JJJJ  .. |
| 44.3> | Punktion Leiste um  HH:MM  : |
| 44.4> | Erfolgreiche Rekanalisation  (TICI = IIb - III)  0 = nein  1 = ja |
| **wenn Feld 43 = 3** | |
| 45.1> | Verlegung zur IAT am  TT.MM.JJJJ  .. |
| 45.2> | Verlegung zur IAT um  HH:MM  : |
| 46.1-46.2 | Weitere Diagnostik |
| ***wenn Feld 29 IN (0;1)*** | |
| 46.1.> | Symptomatische ipsilaterale extrakranielle Stenose der Art. carotis interna (nach NASCET)  0 = nein  1 = < 50 %  2 = 50 - < 70 %  3 = 70 – 99 %  4 = 100 %  9 = nicht untersucht |
| 46.2> | Langzeit-EKG/-Monitoring über mindestens 24 h  mit spezifischer Vorhofflimmer-Detektion  0 = nein  1 = ja |
|  | BEHANDLUNGSENDE |
| 47.1-48 | Sekundärprophylaxe |
| ***wenn Feld 29 IN (0;1)*** | |
| 47.1> | Antikoagulanzien  (Therapie bzw. Empfehlung im Entlassungsbrief)  0 = nein  1 = Vitamin K-Antagonisten  2 = DOAK (neue orale Antikoagulanzien) |
| 47.2> | Revaskularisierung der Carotis  0 = nein  1 = ja (Revaskularisierung während des stationären  Aufenthalts bzw. verlegt zur Revaskularisierung bzw. Empfehlung im Entlassungsbrief) |
| 48> | Statine  (Therapie bzw. Empfehlung im Entlassungsbrief)  0 = nein  1 = ja |

|  |  |
| --- | --- |
| Intrazerebrale Blutung (ICB)  ICD-10-Code I61 | |
| Maximal ein Bogen muss ausgefüllt werden. | |
| 49-50 | AUFNAHME |
| 49 | Glasgow Coma Scale  Summenscore 3 - 15 |
| 50 | Hypertonie bei Aufnahme (Def.: RR-Syst > 140mmHg):  0 = nein  1 = ja |
| **wenn Feld 50 = 1** | |
| 50.1> | Blutdrucksenkende Therapie innerhalb von 1h nach Aufnahme durchgeführt?  0 = keine blutdrucksenkende Therapie durchgeführt  1 = Blutdrucksenkende Therapie erfolgreich (Def. RR-syst < 140 mmHg) durchgeführt  2 = Blutdrucksenkende Therapie nicht erfolgreich (Def. RR-syst < 140 mmHg) durchgeführt |
| 51.1-53 | Gerinnungsmanagement |
| **wenn Feld 24 = 1** | |
| 51.1> | INR bei Aufnahme  , |
| 51.2> | INR bei Aufnahme nicht verfügbar  1 = ja |
| 52> | Normalisierung INR (<= 1,2)  0 = nein  1 = ja |
| **wenn Feld 24 IN (2;3)** | |
| 53> | Antagonisierung DOAK  0 = nicht durchgeführt  1 = PPSB  2 = spezifische Antagonisierung (Apixaban, Rivaroxaban) |
| 54.1-54.5 | Therapiemaßnahmen /  Frühe Sekundärprävention |
| **wenn Feld 29 IN (0;1)** | |
| 54.1> | EVD – externe Ventrikeldrainage  1 = ja |
| 54.2> | Operation an Blutung oder Blutungsquelle  1 = ja |
| 54.3> | Endovaskuläre Behandlung  1 = ja |
| 54.4> | Operative Dekompression  1 = ja |
| 54.5> | Keine der vorgenannten Maßnahmen  1 = ja |
| 55 | Sekundärprophylaxe |
| 55> | Antihypertensiva  (Therapie bzw. Empfehlung im Entlassungsbrief)  0 = nein  1 = ja |

|  |  |
| --- | --- |
| Subarachnoidal (SAB)  ICD-10-Code I60 | |
| Maximal ein Bogen muss ausgefüllt werden. | |
| 56 | Neurologischer Befund |
| 56 | WFNS  1 = Grad I  2 = Grad II  3 = Grad III  4 = Grad IV  5 = Grad V |
| 57-58 | Diagnostik |
| ***wenn Feld 27 IN (1;2)*** | |
| 57 | CT- bzw. MR- bzw. DS-Angiographie  0 = nein  1 = vor Aufnahme  2 = direkt im Anschluss an native Bildgebung  3 = nicht direkt im Anschluss an native Bildgebung aber spätestens am Folgetag der Aufnahme  4 = nicht direkt im Anschluss an native Bildgebung und später als am Folgetag der Aufnahme |
| ***wenn Feld 57 <> 0*** | |
| 58>> | Aneurysma in Bildgebung nachgewiesen  0 = nein  1 = ja |
| 59.1-60.2 | Therapiemaßnahmen /  Frühe Sekundärprävention |
| **wenn Feld 29 IN (0;1)** | |
| ***Es muss mindestens eines der Felder 59.1 bis 59.4 (hier sind auch Mehrfachangaben möglich) oder das Feld 59.5 ausgefüllt sein.*** | |
| 59.1> | EVD – externe Ventrikeldrainage  1 = ja |
| 59.2> | Operation an Blutung oder Blutungsquelle  1 = ja |
| 59.3> | Endovaskuläre Behandlung  1 = ja |
| 59.4> | Operative Dekompression  1 = ja |
| 59.5> | Keine der vorgenannten Maßnahmen  1 = ja |
| ***wenn Feld 59.2 = 1 oder 59.3 = 1 oder 59.4 = 1*** | |
| 60.1>> | Intervention am  TT.MM.JJJJ  .. |
| 60.2>> | Intervention um  HH:MM  : |
| 61 | Sekundärprophylaxe |
| 61> | Antihypertensiva  (Therapie bzw. Empfehlung im Entlassungsbrief)  0 = nein  1 = ja |

|  |  |
| --- | --- |
| Schlaganfall | |
| wenn Feld 14 = leer | |
| 62.1-62.2 | Therapie |
| ***wenn Feld 29 IN (0;1)*** | |
| 62.1> | Physiotherapie  0 = nein  1 = Beginn ≤ 2 Tage nach Aufnahme  2 = Beginn > 2 Tage nach Aufnahme |
| 62.2> | Logopädie  0 = nein  1 = Beginn ≤ 2 Tage nach Aufnahme  2 = Beginn > 2 Tage nach Aufnahme |
| 63-65 | Komplikationen  (Nur im Verlauf erworben.) |
| 63> | Komplikationen  0 = nein  1 = ja |
| ***wenn Feld 63 = 1*** | |
| 64.1>> | Sympt. Intrazerebrale Blutung  1 = ja |
| 64.2>> | Pneumonie  1 = ja |
| 64.3>> | Erhöhter Hirndruck  1 = ja |
| 64.4>> | DCI (Delayed Cerebral Ischemia)  1 = ja |
| 64.5>> | Re-Blutung  1 = ja |
| 64.6>> | Sekundäre Ventrikelblutung  1 = ja |
| 64.7>> | Epileptischer Anfall  1 = ja |
| 64.8>> | Hydrozephalus  1 = ja |
| 64.9>> | Hirninfarkt  1 = ja |
| 65>> | Andere Komplikation(en)  1 = ja |
| 66-67.3 | BEHANDLUNGSENDE |
|  | Behinderung |
| 66> | Mod. Rankin-Scale bei Entlassung  0 = Keine Symptome  1 = Keine wesentliche Funktionseinschränkung  2 = Geringgradige Funktionseinschränkung  3 = Mäßiggradige Funktionseinschränkung  4 = Mittelschwere Funktionseinschränkung  5 = Schwere Funktionseinschränkung  6 = Tod |
| ***wenn Feld 66 <> 6*** | |
| 67.1>> | Barthel-Index  Blasenkontrolle  0 = inkontinent  5 = gelegentlicher Verlust  10 = kontinent |
| 67.2>> | Barthel-Index  Lagewechsel Bett-Stuhl  0 = vollständig abhängig  5 = große Unterstützung  10 = geringe Unterstützung  15 = vollständig selbstständig |
| 67.3>> | Barthel-Index  Fortbewegung  0 = vollständig abhängig  5 = große Unterstützung  10 = geringe Unterstützung  15 = vollständig selbstständig |
| 68-70 | ENTLASSUNG |
| 68>> | Ambulante oder stationäre Rehabilitation veranlasst  (§ 40 SGB V)  0 = nein  1 = ja |
| 69> | Wurde in der Patientenakte dokumentiert, dass während des Krankenhausaufenthalts eine palliative Therapiezielsetzung festgelegt wurde?  0 = nein  1 = ja |
| ***wenn Feld 69 = 1*** | |
| 70>> | Datum des Eintrags in der Patientenakte  TT.MM.JJJJ  .. |

|  |
| --- |
| **Schlüssel 1**  0101 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, Normalfall  0102 = Krankenhausbehandlung, vollstationär,  Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§11 Abs. 5 SGB V)  0103 = Krankenhausbehandlung, vollstationär,  Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall  (z.B. §116 SGB X)  0104 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, Hinweis  auf Einwirkung von äußerer Gewalt  0105 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, frei  0106 = Krankenhausbehandlung, vollstationär,  Kriegsbeschädigten- Leiden/BVG-Leiden  0107 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, Notfall  0121 = Krankenhausbehandlung, vollstationär,  Normalfall, Kostenträgerwechsel  0122 = Krankenhausbehandlung, vollstationär,  Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§11 Abs. 5 SGB V)  Kostenträgerwechsel  0123 = Krankenhausbehandlung, vollstationär,  Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall  (z.B. §116 SGB X) Kostenträgerwechsel  0124 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, Hinweis  auf Einwirkung von äußerer Gewalt,  Kostenträgerwechsel  0125 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, frei,  Kostenträgerwechsel  0126 = Krankenhausbehandlung, vollstationär,  Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden,  Kostenträgerwechsel  0127 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, Notfall,  Kostenträgerwechsel  0141 = Krankenhausbehandlung, vollstationär,  Normalfall, IV  0142 = Krankenhausbehandlung, vollstationär,  Arbeitsunfall/Berufskrankheit  (§11 Abs. 5 SGB V), IV  0143 = Krankenhausbehandlung, vollstationär,  Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall  (z.B. §116 SGB X), IV  0144 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, Hinweis  auf Einwirkung von äußerer Gewalt, IV  0145 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, frei, IV  0146 = Krankenhausbehandlung, vollstationär,  Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden, IV  0147 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, Notfall, IV  0201 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit  vorausgegangener vorstationärer Behandlung,  Normalfall  0202 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit  vorausgegangener vorstationärer Behandlung,  Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§11 Abs. 5 SGB V)  0203 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit  vorausgegangener vorstationärer Behandlung,  Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall  (z.B. §116 SGB X)  0204 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit  vorausgegangener vorstationärer Behandlung,  Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt  0205 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit  vorausgegangener vorstationärer Behandlung, frei  0206 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit  vorausgegangener vorstationärer Behandlung,  Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden  0207 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit  vorausgegangener vorstationärer Behandlung,  Notfall  0221 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit  vorausgegangener vorstationärer Behandlung,  Normalfall, Kostenträgerwechsel  0222 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit  vorausgegangener vorstationärer Behandlung,  Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§11 Abs. 5 SGB V),  Kostenträgerwechsel  0223 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit  vorausgegangener vorstationärer Behandlung,  Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall  (z.B. §116 SGB X), Kostenträgerwechsel  0224 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit  vorausgegangener vorstationärer Behandlung,  Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt,  Kostenträgerwechsel  0225 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit  vorausgegangener vorstationärer Behandlung,  frei, Kostenträgerwechsel  0226 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit  vorausgegangener vorstationärer Behandlung,  Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden,  Kostenträgerwechsel  0227 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit  vorausgegangener vorstationärer Behandlung,  Notfall, Kostenträgerwechsel  0241 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit  vorausgegangener vorstationärer Behandlung,  Normalfall, IV  0242 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit  vorausgegangener vorstationärer Behandlung,  Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§11 Abs. 5 SGB V), IV  0243 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit  vorausgegangener vorstationärer Behandlung,  Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall  (z.B. §116 SGB X), IV  0244 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit  vorausgegangener vorstationärer Behandlung,  Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt, IV  0245 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit  vorausgegangener vorstationärer Behandlung,  frei, IV  0246 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit  vorausgegangener vorstationärer Behandlung,  Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden, IV  0247 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung, Notfall, IV  0301 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, Normalfall  0302 = Krankenhausbehandlung, teilstationär,  Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§ 11 Abs. 5 SGB V)  0303 = Krankenhausbehandlung, teilstationär,  Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall  (z.B. § 116 SGB X)  0304 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, Hinweis  auf Einwirkung von äußerer Gewalt  0305 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, frei  0306 = Krankenhausbehandlung, teilstationär,  Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden  0307 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, Notfall  0321 = Krankenhausbehandlung, teilstationär,  Normalfall, Kostenträgerwechsel  0322 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§ 11 Abs. 5 SGB V),  Kostenträgerwechsel  0323 = Krankenhausbehandlung, teilstationär,  Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall  (z.B. §116 SGB X), Kostenträgerwechsel  0324 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, Hinweis  auf Einwirkung von äußerer Gewalt,  Kostenträgerwechsel  0325 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, frei,  Kostenträgerwechsel  0326 = Krankenhausbehandlung, teilstationär,  Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden,  Kostenträgerwechsel  0327 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, Notfall,  Kostenträgerwechsel  0341 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, Normalfall, IV  0342 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§ 11 Abs. 5 SGB V), IV  0343 = Krankenhausbehandlung, teilstationär,  Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall  (z.B. § 116 SGB X), IV  0344 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, Hinweis  auf Einwirkung von äußerer Gewalt, IV  0345 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, frei, IV  0346 = Krankenhausbehandlung, teilstationär,  Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden, IV  0347 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, Notfall, IV  0401 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende  vollstationäre Behandlung, Normalfall  0402 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende  vollstationäre Behandlung,  Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§ 11 Abs. 5 SGB V)  0403 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende  vollstationäre Behandlung, Verkehrsunfall/ Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. § 116 SGB X)  0404 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende  vollstationäre Behandlung, Hinweis auf  Einwirkung von äußerer Gewalt  0405 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende  vollstationäre Behandlung, frei  0406 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende  vollstationäre Behandlung,  Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden  0407 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende  Vollstationär Behandlung, Notfall  0421 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende  vollstationäre Behandlung, Normalfall,  Kostenträgerwechsel  0422 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende  vollstationäre Behandlung,  Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§ 11 Abs. 5 SGB V), Kostenträgerwechsel  0423 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende  vollstationäre Behandlung,  Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall  (z.B. § 116 SGB X), Kostenträgerwechsel  0424 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende  vollstationäre Behandlung, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt, Kostenträgerwechsel  0425 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende  vollstationäre Behandlung, frei,  Kostenträgerwechsel  0426 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende  vollstationäre Behandlung,  Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden,  Kostenträgerwechsel  0427 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende  vollstationäre Behandlung, Notfall,  Kostenträgerwechsel  0441 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende  vollstationäre Behandlung, Normalfall, IV  0442 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende  vollstationäre Behandlung, Arbeitsunfall/  Berufskrankheit (§ 11 Abs. 5 SGB V), IV  0443 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende  vollstationäre Behandlung, Verkehrsunfall/  Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. § 116 SGB X), IV  0444 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende  vollstationäre Behandlung, Hinweis auf  Einwirkung von äußerer Gewalt, IV  0445 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende  vollstationäre Behandlung, frei, IV  0446 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende  vollstationäre Behandlung,  Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden, IV  0447 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende  vollstationäre Behandlung, Notfall, IV  0501 = Stationäre Entbindung, Normalfall  0502 = Stationäre Entbindung,  Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§ 11 Abs. 5 SGB V)  0503 = Stationäre Entbindung, Verkehrsunfall/  Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. § 116 SGB X)  0504 = Stationäre Entbindung, Hinweis auf Einwirkung  von äußerer Gewalt  0505 = Stationäre Entbindung, frei  0506 = Stationäre Entbindung, Kriegsbeschädigten-  Leiden/BVG-Leiden  0507 = Stationäre Entbindung, Notfall  0521 = Stationäre Entbindung, Normalfall,  Kostenträgerwechsel  0522 = Stationäre Entbindung, Arbeitsunfall/Berufs-  krankheit (§ 11 Abs. 5 SGB V), Kostenträgerwechsel  0523 = Stationäre Entbindung, Verkehrsunfall/Sportunfall/  Sonstiger Unfall (z.B. §116 SGB X),  Kostenträgerwechsel  0524 = Stationäre Entbindung, Hinweis auf Einwirkung  von äußerer Gewalt, Kostenträgerwechsel  0525 = Stationäre Entbindung, frei, Kostenträgerwechsel  0526 = Stationäre Entbindung, Kriegsbeschädigten-  Leiden/BVG-Leiden, Kostenträgerwechsel  0527 = Stationäre Entbindung, Notfall, Kostenträgerwechsel  0541 = Stationäre Entbindung, Normalfall, IV  0542 = Stationäre Entbindung, Arbeitsunfall/  Berufskrankheit (§ 11 Abs. 5 SGB V), IV  0543 = Stationäre Entbindung, Verkehrsunfall/Sportunfall/  Sonstiger Unfall (z.B. § 116 SGB X), IV  0544 = Stationäre Entbindung, Hinweis auf Einwirkung  von äußerer Gewalt, IV  0545 = Stationäre Entbindung, frei, IV  0546 = Stationäre Entbindung, Kriegsbeschädigten-  Leiden/BVG-Leiden, IV  0547 = Stationäre Entbindung, Notfall, IV  0601 = Geburt, Normalfall  0602 = Geburt, Arbeitsunfall/Berufskrankheit  (§ 11 Abs. 5 SGB V)  0603 = Geburt, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger  Unfall (z.B. § 116 SGB X)  0604 = Geburt, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt  0605 = Geburt, frei  0606 = Geburt, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden  0607 = Geburt, Notfall  0621 = Geburt, Normalfall, Kostenträgerwechsel  0622 = Geburt, Arbeitsunfall/Berufskrankheit  (§ 11 Abs. 5 SGB V), Kostenträgerwechsel  0623 = Geburt, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger  Unfall (z.B. § 116 SGB X), Kostenträgerwechsel  0624 = Geburt, Hinweis auf Einwirkung von äußerer  Gewalt, Kostenträgerwechsel  0625 = Geburt, frei, Kostenträgerwechsel  0626 = Geburt, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden, Kostenträgerwechsel  0627 = Geburt, Notfall, Kostenträgerwechsel  0641 = Geburt, Normalfall, IV  0642 = Geburt, Arbeitsunfall/Berufskrankheit  (§ 11 Abs. 5 SGB V), IV  0643 = Geburt, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger  Unfall (z.B. § 116 SGB X), IV  0644 = Geburt, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt. IV  0645 = Geburt, frei, IV  0646 = Geburt, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden, IV  0647 = Geburt, Notfall, IV  0701 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen  (Fallpauschale) nach KFPV 2003, Normalfall  0702 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen  (Fallpauschale) nach KFPV 2003,  Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§ 11 Abs. 5 SGB V)  0703 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen  (Fallpauschale) nach KFPV 2003,Verkehrsunfall/  Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. § 116 SGB X)  0704 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen  (Fallpauschale) nach KFPV 2003, Hinweis auf  Einwirkung von äußerer Gewalt  0705 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen  (Fallpauschale) nach KFPV 2003, frei  0706 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen  (Fallpauschale) nach KFPV 2003,  Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden  0707 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen  (Fallpauschale) nach KFPV 2003, Notfall  0721 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen  (Fallpauschale) nach KFPV 2003, Normalfall,  Kostenträgerwechsel  0722 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen  (Fallpauschale) nach KFPV 2003,  Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§ 11 Abs. 5 SGB V), Kostenträgerwechsel  0723 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen  (Fallpauschale) nach KFPV 2003,  Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall  (z.B. § 116 SGB X), Kostenträgerwechsel  0724 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen  (Fallpauschale) nach KFPV 2003, Hinweis auf  Einwirkung von äußerer Gewalt, Kostenträgerwechsel  0725 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen  (Fallpauschale) nach KFPV 2003, frei,  Kostenträgerwechsel  0726 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen  (Fallpauschale) nach KFPV 2003,  Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden,  Kostenträgerwechsel  0727 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen  (Fallpauschale) nach KFPV 2003, Notfall,  Kostenträgerwechsel  0741 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen  (Fallpauschale) nach KFPV 2003, Normalfall, IV  0742 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen  (Fallpauschale) nach KFPV 2003, Arbeitsunfall/  Berufskrankheit (§ 11 Abs. 5 SGB V), IV  0743 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen  (Fallpauschale) nach KFPV 2003, Verkehrsunfall/  Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. § 116 SGB X), IV  0744 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen  (Fallpauschale) nach KFPV 2003, Hinweis auf  Einwirkung von äußerer Gewalt, IV  0745 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen  (Fallpauschale) nach KFPV 2003, frei, IV  0746 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen  (Fallpauschale) nach KFPV 2003,  Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden, IV  0747 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen  (Fallpauschale) nach KFPV 2003, Notfall, IV  0801 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme,  Normalfall  0802 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme,  Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§ 11 Abs. 5 SGB V)  0803 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme,  Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall  (z.B. § 116 SGB X)  0804 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme,  Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt  0805 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, frei  0806 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme,  Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden  0807 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, Notfall  0821 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, Normalfall, Kostenträgerwechsel  0822 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme,  Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§ 11 Abs. 5 SGB V), Kostenträgerwechsel  0823 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme,  Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall  (z.B. § 116 SGB X), Kostenträgerwechsel  0824 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme,  Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt,  Kostenträgerwechsel  0825 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, frei,  Kostenträgerwechsel  0826 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme,  Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden,  Kostenträgerwechsel  0827 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme,  Notfall, Kostenträgerwechsel  0841 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme,  Normalfall, IV  0842 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme,  Arbeitsunfall/Berufskrankheit  (§ 11 Abs. 5 SGB V), IV  0843 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme,  Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall  (z.B. § 116 SGB X), IV  0844 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme,  Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt, IV  0845 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, frei, IV  0846 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme,  Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden, IV  0847 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, Notfall, IV |

|  |
| --- |
| **Schlüssel 2**  01 = Behandlung regulär beendet  02 = Behandlung regulär beendet, nachstationäre  Behandlung vorgesehen  03 = Behandlung aus sonstigen Gründen beendet  04 = Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet  05 = Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers  06 = Verlegung in ein anderes Krankenhaus  07 = Tod  08 = Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit (§ 14 Abs. 5 Satz 2 BPflV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung)  09 = Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung  10 = Entlassung in eine Pflegeeinrichtung  11 = Entlassung in ein Hospiz  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)  28 = Behandlung regulär beendet, beatmet entlassen  29 = Behandlung regulär beendet, beatmet verlegt |