

Ergebnisbericht

(gemäß Nr. 14.1 ANBest-IF)



| | |
|---------------------------|---|
| Konsortialführung: | Klinikum rechts der Isar der Technischen Universität München |
| Förderkennzeichen: | 01VSF19016 |
| Akronym: | ISAR-IQ |
| Projekttitel: | Integration und räumliche Analyse von regionalen, standortspezifischen und patientenindividuellen Faktoren zur Verbesserung der Versorgungsqualität bei Revaskularisation der Arteria carotis |
| Autoren: | Andreas Kühnl und Hans-Henning Eckstein mit Beteiligung von Christoph Knappich, Michael Kallmayer, Felix Kirchhoff, Lan Zang und Stefan Saicic. |
| Förderzeitraum: | 1. Juni 2020 – 31. März 2023 |

Inhaltsverzeichnis

| | |
|---|----|
| I. Abkürzungsverzeichnis..... | 2 |
| II. Abbildungsverzeichnis | 2 |
| III. Tabellenverzeichnis..... | 3 |
| 1. Zusammenfassung | 4 |
| 2. Beteiligte Projektpartner | 5 |
| 3. Projektziele | 5 |
| 4. Projektdurchführung..... | 7 |
| 5. Methodik..... | 8 |
| 6. Projektergebnisse | 13 |
| 7. Diskussion der Projektergebnisse | 32 |
| 8. Verwendung der Ergebnisse nach Ende der Förderung..... | 36 |
| 9. Erfolgte bzw. geplante Veröffentlichungen..... | 37 |
| 10. Literaturverzeichnis | 38 |
| 11. Anhang | 41 |
| 12. Anlagen | 41 |

I. Abkürzungsverzeichnis

| Abkürzung | Erklärung |
|-----------|---|
| ASA | American Society of Anesthesiologists Classification |
| AWMF | Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlich Medizinischen Fachgesellschaften |
| BBSR | Bundesinstituts für Bau, Stadt- und Raumforschung |
| CAS | Carotid artery stenting (Stenting der Halsschlagader) |
| CEA | Carotid endarterectomy (Offen-chirurgische Operation der Halsschlagader) |
| cSU | Certified Stroke-Unit (DSG zertifizierte Schlaganfallstation) |
| cVC | Certified Vascular Centre (DGG zertifiziertes Gefäßzentrum) |
| DGG | Deutsche Gesellschaft für Gefäßchirurgie und Gefäßmedizin |
| DRG | Deutsche Röntgengesellschaft |
| DSG | Deutsche Schlaganfallgesellschaft |
| EEA | Eversionsendarterektomie (spezielle Form einer CEA) |
| EPD | Embolieprotektionssystem (Embolieprotektionssystem) |
| eQS | Externe Qualitätssicherung gemäß §136 Abs. 1 SGB V, Modul 10/2 |
| FU | Fachneurologische Untersuchung |
| GA | General anesthesia (Allgemeinnarkose) |
| G-BA | Gemeinsamer Bundesausschuss |
| GLMM | Generalisierte lineare gemischte Modelle |
| ICS | Intraoperative completion study (Kontrolluntersuchung während OP) |
| ICSi | ICS mit bildgebenden Verfahren (Angiographie oder IDUS) |
| IDUS | Intraoperativer Duplex-Ultraschall |
| IK | Institutskennzeichen gemäß § 293 SGB V |
| INKAR | Indikatoren und Karten zur Raum- und Stadtentwicklung des BBSR |
| IQTIG | Institut für Qualitätssicherung und Transparenz im Gesundheitswesen |
| KI | Konfidenzintervall (in allen Studien 95%-Konfidenzintervall) |
| LA | Lokalanästhesie |
| LL | Leitlinie |
| NUTS | Nomenclature des unités territoriales statistiques |
| OR / aOR | Odds-Ratio, adjustierte OR |
| POE | Primary Outcome Event (Primärer Endpunkt) |
| R | Statistische Programmiersprache "R" |
| RR | Relatives Risiko |
| SGB V | Sozialgesetzbuch V |
| TIA | Transitorisch Ischämische Attacke |
| TP | Teilprojekt |

II. Abbildungsverzeichnis

| | |
|--|----|
| Abbildung 1: Multivariable Regression – TP1. | 14 |
| Abbildung 2: Stratifizierte multivariable Regression – TP1..... | 15 |
| Abbildung 3: Multivariable Regression – TP2. | 16 |
| Abbildung 4: Stratifizierte multivariable Regression – TP2..... | 17 |
| Abbildung 5: Multivariable Regression nach prä-hospitaler Verzögerung – TP5. | 21 |
| Abbildung 6: Multivariable Regression nach intra-hospitaler Verzögerung – TP5..... | 22 |

| | |
|--|----|
| Abbildung 7: Univariate Analyse – TP9. | 28 |
| Abbildung 8: Multivariable Analyse – TP9. | 28 |
| Abbildung 9: Multivariable Regression – TP10. | 31 |

III. Tabellenverzeichnis

| | |
|---|----|
| Tabelle 1: Ein- und Ausschlusskriterien nach Teilprojekt. | 10 |
| Tabelle 2: Adjustierung der multivariablen Analysen nach Teilprojekt. | 11 |
| Tabelle 3: Modified Rankin Scale | 13 |
| Tabelle 4: Definition der Endpunkte. | 13 |
| Tabelle 5: Baseline Charakteristika nach prä-hospitaler Verzögerung – TP5. | 19 |
| Tabelle 6: Baseline Charakteristika nach intra-hospitaler Verzögerung – TP5. | 20 |
| Tabelle 7: Charakteristika der Patienten – TP9. | 25 |
| Tabelle 8: Charakteristika der Patienten bzgl. Krankenhauscharakteristika – TP9. | 26 |
| Tabelle 9: Diagnostische Prozeduren, Patientenmanagement und Behandlung – TP9. | 27 |
| Tabelle 10: Primäres Outcome – TP9. | 27 |
| Tabelle 11: Charakteristika der Patienten – TP10. | 30 |
| Tabelle 12: Outcomes – TP10. | 31 |

1. Zusammenfassung

Hintergrund: In Deutschland werden ca. 25.000 Schlaganfälle pro Jahr durch Verkalkungen der Halsschlagader verursacht. Zur Schlaganfallprävention kommen die Halsschlagader-Operation (CEA) oder das Halsschlagader-Stenting (CAS) zum Einsatz. Beide Verfahren unterliegen in Deutschland der Pflicht zur externen Qualitätssicherung (eQS). Ziel des ISAR-IQ Projekts war die Generierung von Praxisempfehlungen zur Verbesserung der Versorgungsqualität im Hinblick auf medizinisch-technische und prozessorale Faktoren. Des Weiteren sollten Ansätze für gesundheitspolitische Maßnahmen durch Analyse struktureller Faktoren identifiziert werden. Methodik: Datenquellen waren die eQS-Daten, die Qualitätsberichte der Krankenhäuser und regionale Daten der INKAR Datenbank sowie weiterer Quellen. Die Verknüpfung der Daten erfolgte, sofern dies aus datenschutzrechtlicher Sicht möglich war, über die Institutionskennung und Standortnummer der Krankenhäuser sowie den amtlichen Kreisschlüssel. Primärer Endpunkt (POE) war jeglicher Schlaganfall oder Tod bis zur Entlassung. Statistische Assoziationen wurden als (rohes oder adjustiertes) relatives Risiko bzw. Odds-ratio inkl. 95%-Konfidenzintervall angegeben. Zur Alters-, Geschlechts- und Risikoadjustierung, Analyse von Interaktionseffekten, Kontrolle von Confounding und Modellierung der hierarchischen Datenstruktur (Clustering) wurden multivariable Mehrebenen-Regressionsmodelle (GLMM) verwendet. Das Signifikanzniveau wurde mit $\alpha=0,05$ festgelegt. Ergebnisse: Insgesamt konnten die Ergebnisse der Studie in 10 wissenschaftlichen Publikationen zusammengefasst werden. Die Hauptergebnisse sind: a) Die Regionalanästhesie ist mit einem niedrigeren POE-Risiko während des Krankenhausaufenthalts insgesamt und insbesondere in Zentren, die überwiegend LA verwenden, verbunden. b) Der routinemäßige Einsatz von ICSi wird empfohlen, um die perioperative Komplikationsrate nach CEA zu minimieren. c) Die Eversionstechnik ist signifikant mit niedrigeren Raten für eine POE sowie Schlaganfall, Tod und schwerem Schlaganfall oder Tod assoziiert. d) Die Verwendung eines EPD ist mit einem geringeren Schlaganfallrisiko nach CAS im Krankenhaus assoziiert. e) Zentren die sowohl CEA als auch CAS anboten hatte ein geringeres POE-Risiko als Zentren, die nur CAS oder CEA durchführten. f) In Zentren mit zertifizierter Stroke-Unit war das POE-Risiko bei asymptomatischen Patienten die eine CEA erhielten sowie bei symptomatischen Patienten, die mit einer Notfall-CEA behandelt wurden signifikant niedriger. g) Es fanden sich keine Hinweise auf eine relevante anbieterinduzierte Patientenselektion durch private Krankenhäuser in Bayern. h) Die CEA ist aufgrund des niedrigeren POE-Risikos die Behandlung der Wahl. CAS ist grundsätzlich risikobehafteter, insb. bei älteren Patienten und rechtsseitiger Stenose. i) Patienten, deren Indexevent weniger als 2 Tage vor Krankenhausaufnahme oder während des stationären Aufenthalts auftrat, wiesen ein höheres POE Risiko auf, maßgeblich getragen durch höhere Raten an schweren Schlaganfällen oder Todesfällen. j) Die prä- und postoperativen fachneurologischen Untersuchungen (FU) zeigten eine starke Assoziation mit dem POE nach CEA und CAS. Zur Vermeidung eines Informationsbias in den eQS Analysen und zur Verbesserung der Behandlungsqualität sollten die in den Leitlinien geforderten FUs konsequent und flächendeckend durchgeführt werden. Diskussion: Zusammenfassend zeigte

die ISAR-IQ Studie Vorteile für die lokoregionäre Anästhesieform, die Eversionstechnik bei Operation, eine intraoperative bildgebende Kontrolluntersuchung sowie die Verwendung eines Protektionssystems beim CAS. Sie zeigte zudem Ansatzpunkte zur Verkürzung der Latenz zwischen neurologischen Symptomen und Krankenhausaufnahme bzw. Therapie, die Bedeutung fachneurologischer Untersuchungen für die prä- und postprozedurale Diagnostik sowie den Nutzen verschiedener Patientencharakteristika und klinischer Variablen für die Verfahrenswahl. Die Studie zeigte zwar statistisch signifikante Assoziationen struktureller Merkmale (Therapieangebot, Qualitätszertifizierung, Trägerschaft) mit Patientenselektion, Therapie und Outcome, jedoch keine Hinweise auf generelle, klinische relevante Qualitätsdefizite.

2. Beteiligte Projektpartner

- Klinikum rechts der Isar der Technischen Universität München
Klinik für vaskuläre und endovaskuläre Chirurgie
Direktor Univ.-Prof. Dr. Hans-Henning Eckstein
Ismaninger Straße 22
81675 München
- Kooperationspartner:
Univ.-Prof. Dr. Volker Schmid
Ludwig-Maximilians-Universität München
Fakultät für Mathematik, Informatik und Statistik, Institut für Statistik
Arbeitsgruppe Bioimaging
Ludwigstraße 33
80539 München.

3. Projektziele

Allgemeiner Hintergrund: In Deutschland werden ca. 25.000 Schlaganfälle pro Jahr durch Verkalkungen der Halsschlagader verursacht. Zur Schlaganfallprävention kommen die Halsschlagader-Operation (CEA) oder das Halsschlagader-Stenting (CAS) zum Einsatz. Beide Verfahren unterliegen in Deutschland der Pflicht zur externen Qualitätssicherung (eQS). Nach Genehmigung durch den G-BA im Jahr 2014 wurden die Daten des eQS Moduls 10/2 (Zeitraum 2009 bis 2014) durch unsere Arbeitsgruppe in Zusammenarbeit mit dem aQua-Institut bereits umfangreich analysiert und in insgesamt 11 Publikationen in peer-reviewed Journals veröffentlicht [1-11]. Einige praxisrelevante Forschungsfragen blieben aber weiterhin unbeantwortet.

Ziele: Daher war es Ziel des ISAR-IQ Projekts, alltags- und handlungsrelevante Empfehlungen zur Verbesserung der Versorgungsqualität durch Analyse der eQS Daten zu erarbeiten. Des Weiteren sollten Ansätze für gesundheitspolitische Maßnahmen durch Analyse u. a. der anbieterinduzierten Effekte und Identifikation von regionalen und krankenhausbezogenen

Determinanten erfolgen. Aufgrund der unmittelbaren Relevanz für Patientinnen und Patienten war der primäre Endpunkt jeglicher Schlaganfall oder Tod bis zur Entlassung aus dem Krankenhaus. Sekundäre Endpunkte waren schwerer Schlaganfall oder Tod, jeder Schlaganfall (alleine) oder Tod aus jeglicher Ursache (alleine). Konkret waren folgende Fragestellungen Forschungsziel des ISAR-IQ Projekts:

Teilprojekt #01: Die Karotisendarteriektomie (CEA) ist ein etabliertes Verfahren zur Behandlung der extrakraniellen Verengung der Arteria carotis interna. Die optimale Art der Anästhesie bei einer elektiven CEA wird jedoch nach wie vor diskutiert. In dieser Teilstudie wurde daher der Zusammenhang zwischen der Zentrumspolitik in Bezug auf die Anwendung der Lokalanästhesie (LA) oder einer Vollnarkose (GA) und dem Schlaganfall- und Todesrisiko nach einer elektiven CEA in deutschen Krankenhäusern analysiert. [12]

Teilprojekt #02: Intraoperative Kontrolluntersuchungen (ICS) werden zunehmend nach Karotisendarteriektomie (CEA) eingesetzt. Ein positiver Effekt wurde insbesondere für bestimmte bildgebende ICS-Techniken (ICSi) wie Angiographie und intraoperativen Duplex-Ultraschall (IDUS) nachgewiesen. Ziel dieser Teilstudie war es daher, die Ergebnisse nach CEA in Abhängigkeit von der Zentrumspolitik hinsichtlich der Verwendung von ICSi in deutschen Krankenhäusern zu analysieren. [13]

Teilprojekt #03: Bislang wurde der Einfluss patientenindividueller Risikofaktoren, wie z.B. dem Alter und Geschlecht, der betroffenen Seite oder dem Stenosegrad auf das Schlaganfall- und Todesrisiko in Bezug auf die Wahl der Therapieform entweder nur getrennt für CEA und CAS oder nur in kleineren Unterkohorten von RCTs untersucht. Diese Teilstudie wurde durchgeführt, um Faktoren zu identifizieren, die den Zusammenhang zwischen der Art der Behandlung (CEA oder CAS) und dem Schlaganfall- und Todesrisiko modifizieren (Effektmodifikation) und somit zur Präzisierung der patientenindividuellen Verfahrenswahl beitragen können. [14]

Teilprojekt #04: Laut Leitlinienempfehlungen sollte die Indikation zur CEA oder CAS von einem multidisziplinären Team gestellt werden. In Deutschland bieten nur etwa 50% der Krankenhäuser beide Verfahren (CEA und CAS) an. Im Gegensatz dazu bieten 40% und 10% der Krankenhäuser nur CEA bzw. nur CAS an. In dieser Studie sollte untersucht werden, ob die lokale Zentrumspolitik hinsichtlich der Art der Behandlung mit der perioperativen Schlaganfall- oder Todesrate in Zusammenhang steht und ein anbieterinduzierter Effekt nachgewiesen werden kann. [15]

Teilprojekt #05: Gemäß AWMF S3-Leitlinie *Carotisstenose* [16], soll eine CEA möglichst früh (innerhalb von 3-14 Tagen) nach dem Indexereignis durchgeführt werden. Ziel dieser Teilstudie war daher die Identifikation von Determinanten der prä- und innerklinischen zeitlichen Verzögerung der Carotis-Endarteriektomie sowie deren Einfluss auf das Schlaganfall- und Todesrisiko bei Patienten mit symptomatischer Carotisstenose. [17]

Teilprojekt #06: In verschiedenen internationalen Studien konnte im Hinblick auf das Schlaganfall- und Todesrisiko kein Unterschied zwischen einer Karotisendarteriektomie (CEA) mit Patch-Angioplastie und einer Eversions-CEA (EEA) festgestellt werden. In der vorliegenden Studie sollte daher untersucht werden, ob die chirurgische Technik vor dem Hintergrund der lokalen Zentrums politik bzgl. technischer Vorgaben mit der Schlaganfall- und Todesrate nach einer CEA in Zusammenhang stehen. [18]

Teilprojekt #07: Die Europäische Leitlinien zur Carotisstenose als auch die Deutsch-Österreichische AWMF S3-Leitlinie zur Carotisstenose empfiehlt sowohl vor als auch nach einer CEA oder CAS eine fachneurologische Untersuchung (FU). Die in der deutschen eQS zur Behandlung der Carotisstenose erfassten Ergebnisse (perioperativer Schlaganfall und Tod) basieren auf den selbst berichteten Ergebnissen der Behandler. In dieser Substudie soll daher die Assoziation der prä- und postprozeduralen FU mit der perioperativen Rate an Schlaganfällen und Tod analysiert werden. [19]

Teilprojekt #08: In den letzten Jahren steigt die Anzahl an Kliniken und Abteilungen, welche sich nach DIN ISO oder KTQ bzw. fachspezifischen Qualitätsrichtlinien zertifizieren an. Ziel dieser Qualitätszertifizierungen ist es, die Qualität der Patientenversorgung durch eine multidisziplinäre Versorgung zu verbessern und sich in einem zunehmend wettbewerbsorientierten und ökonomisch ausgerichteten Gesundheitssystem besser zu positionieren. Ziel dieser Teilstudie war es deshalb zu analysieren, ob die Verfügbarkeit einer DSG Stroke-Unit oder eines DGG zertifizierten Gefäßzentrums am behandelnden Zentrum mit der Schlaganfall- und Todesrate nach CEA oder CAS assoziiert ist. [20]

Teilprojekt #09: Eingebettet in einen umfangreichen sozialrechtlichen Rahmen wurden deutsche Krankenhäuser durch Einführung des DRG-Systems (Diagnosis Related Groups) bewusst den Kräften der freien Marktwirtschaft ausgesetzt. Diese Teilstudie analysiert den Zusammenhang zwischen der Krankenhausträgerschaft und der Patientenselektion, der medizinischen Behandlung und dem Schlaganfall- und Todesrisiko nach CEA oder CAS. [21]

Teilprojekt #10: Während des Stentings einer Halsschlagader (CAS) soll gemäß aktueller Leitlinienempfehlungen ein Embolieschutz (EPD) angewendet werden. Ziel der vorliegenden Studie war es, die individuelle Verwendung von Embolie-Protektionssystemen und die Zentrums politik in Bezug auf die Verwendung von Embolie-Protektionssystemen sowie deren Zusammenhang mit dem Outcome nach CAS zu untersuchen. [22]

4. Projektdurchführung

Grundlage des gesamten Projekts waren die Daten auf Patientenebene (Ebene 1) der verpflichtenden externen Qualitätssicherung eQS gemäß §136 Abs. 1 SGB V, welche auf Jahresbasis von den Landesarbeitsgemeinschaften für Qualitätssicherung erfasst, aufbereitet, geprüft, pseudonymisiert und an das IQTIG weitergeleitet wurden. Da die Variablenstruktur

und Codierung zum Teil von Jahr zu Jahr wechselten, wurde zunächst eine Routine zur Homogenisierung und automatischen Aufbereitung der Daten über den Analysezeitraum von 2012 bis 2018 für die Zwecke der Studie etabliert. Jeder Datensatz bezog sich auf einen individuellen Patienten. Die Eigenschaften der behandelnden Krankenhäuser (Ebene 2) wurden den Qualitätsberichten der Krankenhäuser gemäß §136b Abs. 1 Nr. 3 SGB V sowie dem Deutschen Krankenhausverzeichnis entnommen. Über den amtlichen Gemeindeschlüssel erfolgte die Verlinkung mit den Eigenschaften der Regionen (Ebene 3, Landkreise oder kreisfreie Städte), in denen sich die Krankenhäuser befanden. Hierzu wurden alle relevanten Daten aus der INKAR-Datenbank sowie vom BBSR und der Gesundheitsberichterstattung des Bundes einer aggregierten Datenbank hinzugefügt. Aufgrund datenschutzrechtlicher Einschränkungen war der Zugriff auf die eQS Daten der Patienten nur als kontrollierte Datenfernverarbeitung mit der statistischen Programmiersprache "R" in Zusammenarbeit mit dem IQTIG nach vorheriger umfangreicher Antragstellung, Prüfung und Genehmigung durch den G-BA möglich. Konkret bedeutete dies, dass sämtliche Auswerteskripte nur an Testdaten erstellt, optimiert und geprüft werden konnten, was die Arbeit erschwerte. Zudem war die Dauer zwischen Übersendung eines Auswerteskripts an das IQTIG und Erhalt der Ergebnisse mit 5–6 Monaten inakzeptabel lang. Letztlich konnten aber alle geplanten Auswertungen blockweise und überlappend durchgeführt werden. Nach Sichtung, Aufbereitung und Interpretation der Ergebnisse erfolgte in jeweils einer zweiten Runde die Durchführung von Nachanalysen zu den Teilprojekten. Alle Ergebnisse wurden schließlich zusammengefasst, interpretiert, Nachberechnungen durchgeführt sowie die Daten, Tabellen und Grafiken für die 10 geplanten Publikation fristgerecht finalisiert.

5. Methodik

Studiendesign:

Es handelt es sich um eine retrospektive Kohortenstudie mit zehn vordefinierten Teilstudien unter Verwendung von Routinedaten (Sekundärdatenanalyse).

Allgemeine Methoden und Projektdurchführung (siehe auch Punkt 4):

Grundlage des gesamten Projekts waren die Daten auf Patientenebene (Ebene 1) der verpflichtenden externen Qualitätssicherung eQS gemäß §136 Abs. 1 SGB V, welche auf Jahresbasis von den Landesarbeitsgemeinschaften für Qualitätssicherung erfasst, aufbereitet, geprüft, pseudonymisiert und an das IQTIG weitergeleitet wurden. Da die Variablenstruktur und Codierung zum Teil von Jahr zu Jahr wechselten (siehe Anhang 1 und 2), wurde zunächst eine Routine zur Homogenisierung und automatischen Aufbereitung der Daten über den Analysezeitraum von 2012 bis 2018 für die Zwecke der Studie etabliert. Jeder Datensatz bezog sich auf einen individuellen Patienten. Die Eigenschaften der behandelnden Krankenhäuser (Ebene 2) wurden den Qualitätsberichten der Krankenhäuser gemäß §136b Abs. 1 Nr. 3 SGB V sowie dem Deutschen Krankenhausverzeichnis entnommen. Über den amtlichen Gemeindeschlüssel erfolgte die Verlinkung mit den Eigenschaften der Regionen (Ebene 3, Landkreise oder kreisfreie Städte), in denen sich die Krankenhäuser befanden. Hierzu wurden

alle relevanten Daten aus der INKAR-Datenbank sowie vom BBSR und der Gesundheitsberichterstattung des Bundes einer aggregierten Datenbank hinzugefügt. Aufgrund datenschutzrechtlicher Einschränkungen erfolgte der Zugriff auf die eQS Daten der Patienten als kontrollierte Datenfernverarbeitung mit der statistischen Programmiersprache "R" in Zusammenarbeit mit dem IQTIG.

Zielpopulation:

Alle Patienten im gesamten Bundesgebiet, die eine CEA oder CAS erhielten und der externen verpflichtenden Qualitätssicherung gemäß §136 Abs. 1 SGB V, Modul 10/2 unterlagen. Detaillierte Spezifikationen finden sich im Anhang 1 sowie auf den Seiten des IQTIG unter dem Punkt "Spezifikation": <https://iqtig.org/qs-verfahren/qs-karotis/>

Ein- und Ausschlusskriterien:

Grundsätzlich eingeschlossen wurden alle Patienten, die eine CEA oder CAS erhielten (siehe Anhang 1). Ausgeschlossen wurden Kombinationseingriffe (Wechsel CAS auf CEA oder vice versa) sowie CAS-Prozeduren die lediglich als Zugang zu einer intrakraniellen Prozedur dienten.

Die Patienten wurden zusätzlich auf Basis der eQS Indikationsgruppen gemäß neurologischer Symptomatik eingeteilt:

- Indikationsgruppe A: asymptomatische Patienten
- Indikationsgruppe B: symptomatische Patienten, elektive Behandlung
- Indikationsgruppe C1: symptomatische Patienten, Notfallbehandlung
- Indikationsgruppe C2: Carotisrevaskularisation und simultaner Eingriff am kardiovaskulären System
- Indikationsgruppe C3: Carotisrevaskularisation bei Carotisstenose mit begleitender Pathologie (Karotis-Aneurysma, symptomatisches Coiling, exulzerierte Plaque-Morphologie, Karotisverschluss, Rezidiv-Eingriffe, Tandemstenose)

Tabelle 1: Ein- und Ausschlusskriterien nach Teilprojekt.

| | Teilprojekt | | | | | | | | | |
|--------------------------|-------------|---|---|---|---|---|---|----|----|----|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| Land | D | D | D | D | D | D | D | BY | BY | D |
| Indikationsgruppe | | | | | | | | | | |
| A | X | X | X | X | | X | X | X | X | X |
| B | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| C1 | | | X | | | | X | X | X | |
| C2 | | | | | | | X | X | X | |
| C3 | | | X | | | | X | X | X | |
| Zeitraum | | | | | | | | | | |
| 2012 | X | X | X | X | X | X | X | X | | X |
| 2013 | X | X | X | X | X | X | X | X | | X |
| 2014 | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 2015 | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 2016 | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 2017 | | | X | X | X | | X | X | X | |
| 2018 | | | X | X | | | X | X | X | |

D = Deutschland, BY = Bayern.

Bezüglich der Teilprojekt spezifischen weiteren Ein- und Ausschlusskriterien verweisen wir auf die jeweiligen Publikationen [12-15, 17-22].

Statistische Auswertemethoden:

Metrische Variablen werden als absolute Zahlen und als arithmetische Mittelwerte mit Standardabweichung (wenn normalverteilt), anderenfalls als Median mit erstem und drittem Quartil angegeben. Ordinale und nominale Variablen wurden als absolute Häufigkeiten und Proportionen in Kreuztabellen angegeben. Die Auswahl der statistischen Tests zum Vergleich von Gruppen richtet sich nach Variablentyp und zusätzlich bei metrischen Variablen nach der statistischen Verteilung. Der Vergleich von zwei Gruppen mit normalverteilten Werten erfolgt mittels t-Test, der mehrerer Gruppen mittels Varianzanalyse. Die Analyse von Trends erfolgt mit dem Cochran-Armitage-Trend Test. Assoziationen wurden als (rohe oder adjustierte) Odds-Ratio (OR) inkl. 95%-Konfidenzintervall angegeben. Zur Alters-, Geschlechts- und Risikoadjustierung, Analyse von Interaktionseffekten, Kontrolle von Confounding und Modellierung der hierarchischen Datenstruktur (Clustering) wurden multivariable Mehrebenen-Regressionsmodelle (GLMM) verwendet. Alle Regressionsverfahren wurden in den Vorarbeiten der Arbeitsgruppe bereits mehrfach erfolgreich eingesetzt. Details können den Publikationen entnommen werden. Das Signifikanzniveau wurde zweiseitig gesetzt ($\alpha=0,05$). Bezüglich weiterer Spezialtests verweisen wir auf unsere Vorarbeiten [1-7, 9, 10, 23, 24].

Multivariable Analysen:

Tabelle 2: Adjustierung der multivariablen Analysen nach Teilprojekt.

| TP | adjustiert nach |
|----|---|
| 1 | Patientenalter, Geschlecht, ASA, Symptomatik, ipsi- und contralateraler Stenosegrad, Thrombozytenfunktionshemmung, prä- und postprozedurale fachneurologische Untersuchung, chirurgische Technik, intraoperative Kontrolluntersuchung, Shuntanlage, jährliche Krankenhausfallzahl. |
| 2 | Patientenalter, Geschlecht, ASA, Symptomatik, ipsi- und contralateraler Stenosegrad, Thrombozytenfunktionshemmung, prä- und postprozedurale fachneurologische Untersuchung, intraoperatives Neuromonitoring, chirurgische Technik, Anästhesieform, Shuntanlage, Klemmzeit, jährliche Krankenhausfallzahl. |
| 3 | Patientenalter, Geschlecht, ASA, ipsi- und contralateraler Stenosegrad, prä- und postprozedurale fachneurologische Untersuchung, behandelte Seite, Art des Indexevents, Zeitintervall zwischen dem Indexevent und Therapie (nur für symptomatische Patienten), morphologische Charakteristika, jährliche Krankenhausfallzahl. |
| 4 | Patientenalter, Geschlecht, ASA, Symptomatik, ipsi- und contralateraler Stenosegrad, Thrombozytenfunktionshemmung, prä- und postprozedurale fachneurologische Untersuchung, jährliche Krankenhausfallzahl. |
| 5 | Patientenalter, Geschlecht, ASA, ipsi- und contralateraler Stenosegrad, prä- und postprozedurale fachneurologische Untersuchung, jährliche Krankenhausfallzahl. |
| 6 | Patientenalter, Geschlecht, ASA, Symptomatik, prä- und postprozedurale fachneurologische Untersuchung |
| 7 | Patientenalter, Geschlecht, ASA, ipsi- und contralateraler Stenosegrad, Symptomatik |
| 8 | Patientenalter, Geschlecht, ASA, ipsi- und contralateraler Stenosegrad, Art des Indexevents, prä- und postprozedurale fachneurologische Untersuchung, jährliche Krankenhausfallzahl. |
| 9 | Patientenalter, Geschlecht, ASA, ipsi- und contralateraler Stenosegrad, prä- und postprozedurale fachneurologische Untersuchung, jährliche Krankenhausfallzahl. Für symptomatische Patienten zusätzlich: Symptomatik und Zeitintervall zwischen dem Indexevent und Therapie. |
| 10 | Patientenalter, Geschlecht, ASA, Symptomatik, prä- und postprozedurale fachneurologische Untersuchung. |

Spezifische Angaben zu Routinedaten und Sekundärdatenanalyse:

Unter Sekundärdatenanalysen bzw. Routinedatenanalysen versteht man wissenschaftliche Untersuchungen an Daten, die zu einem anderen Zweck (primärer Erhebungsanlass) gesammelt wurden. Zu diesen Daten zählen u.a. Sozial- und Patientendaten der Krankenversicherungen, administrative Abrechnungsdaten der Krankenhäuser (DRG-Daten) und gesetzliche Qualitätssicherungsdaten gemäß § 136 Abs. 1 SGB V. Letztere werden seit dem Erfassungsjahr 2015 vom Institut für Qualitätssicherung und Transparenz im Gesundheitswesen gesammelt, zuvor vom Aqua-Institut (2009-2014) und der BQS (2005-2008). Primärer Zweck der Datenerhebung war die Berechnung von vordefinierten Qualitätsindikatoren zur Qualitätssicherung und die Erstellung von jährlichen Qualitätsreports. Nach § 137a Abs. 10 SGB V stellt das IQTIG alle Datensätze, die es nach § 136

Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 SGB V für die Qualitätssicherung erhebt, für wissenschaftliche Zwecke zur Verfügung. Die vorliegenden Daten konnten damit, wie im Rahmen dieses Forschungsprojekts durchgeführt, auch zur Beantwortung der Forschungsfragestellungen (sekundär) genutzt werden. Aus Datenschutzgründen ist ein direkter Zugriff auf die fallbezogenen Mikrodaten durch den Nutzer nicht möglich. Um dennoch statistischen Analysen zu ermöglichen, können vom Nutzer erstellte Programmskripte durch Mitarbeiter des IQTIG auf den Servern des IQTIG ausgeführt werden, ohne dass die Daten die sichere Serverumgebung verlassen müssen. Diese Skripte wurden in der Programmiersprache „R“ erstellt. Die Ergebnisse bzw. der Output der Skripte (Tabellen, Regressionsergebnisse, etc.) wurden anschließend durch Mitarbeiter des IQTIG auf Konformität mit den datenschutzrechtlichen Bestimmungen geprüft und nach finaler Freigabe an die Nutzer übersandt.

Datenquellen:

- Patientenebene: Datenquelle sind die regelmäßigen Erhebungen des IQTIG im Rahmen der externen Qualitätssicherung gemäß §136 Abs. 1 SGB V, Modul 10/2 KAROTIS. <https://iqtig.org/qs-verfahren/qs-karotis/>
- Krankensebene: Datenquellen sind die regelmäßig durch die Krankenhäuser zu erstattenden Qualitätsberichte gemäß §136b Abs. 1 Nr. 3 SGB V. <https://qb-referenzdatenbank.g-ba.de/#/suche>. Die Nutzung der maschinenlesbaren Form wurde beim G-BA am 04.02.2019 beantragt. <https://qb-referenzdatenbank.g-ba.de/#/downloadbereich/neuer-antrag>. Des Weiteren werden Daten des statistischen Bundesamtes (u.a. Krankenhausstatistik) eingebunden. <https://www.destatis.de/DE/Themen/Gesellschaft-Umwelt/Gesundheit/Krankenhaeuser/krankenhausverzeichnis.html>
- Regionalebene: Datenquelle auf regionaler Ebene (Gemeinden und NUTS3-Level) ist die sog. INKAR Datenbank (frei verfügbar, <https://www.inkar.de/>), regionale Strukturdaten des Statistischen Bundesamtes, der Gesundheitsberichterstattung des Bundes <https://www.gbe-bund.de/gbe/> und Arztstatistiken der Kassenärztlichen Bundesvereinigung (KBV, <https://www.kbv.de/html/bundesarztregister.php>).

Operationalisierung der Variablen und Endpunkte:

Eine umfangreiche und detaillierte Aufstellung der Variablen und deren Operationalisierung findet sich in Anhang 1-3, die spezifisch verwendeten Variablen werden in den Publikationen beschrieben [12-15, 17-22]. Die Endpunkte Schlaganfall und Tod sind als Variablen direkt codiert. Die Graduierung des postprozeduralen Schlaganfalls erfolgte anhand der sog. Modified Rankin Scale (mRS), die ebenfalls als Variable direkt verfügbar war.

Tabelle 3: Modified Rankin Scale

| mRS | Beschreibung | Codierung |
|-----|---|-----------|
| 0 | Keine Symptome | 0 |
| 1 | Keine relevante Beeinträchtigung. Kann trotz geringer neurologischer Defizite uneingeschränkt Alltagsaktivitäten verrichten. | 1 |
| 2 | Leichte Beeinträchtigung. Kann sich ohne Hilfe versorgen, ist aber im Alltag eingeschränkt. | 2 |
| 3 | Mittelschwere Beeinträchtigung. Benötigt Hilfe im Alltag, kann aber ohne fremde Hilfe bzw. mit Hilfsmitteln (Gehstock, Rollator) gehen. | 3 |
| 4 | Höhergradige Beeinträchtigung. Benötigt Hilfe bei der Körperpflege, kann nicht ohne Hilfe gehen. | 4 |
| 5 | Schwere Behinderung. Bettlägerig, inkontinent, benötigt ständige pflegerische Hilfe. | 5 |

Quelle: https://www.klinikum.uni-heidelberg.de/fileadmin/neurologie/FAST/Modified_Rankin_Scale.pdf

Tabelle 4: Definition der Endpunkte.

| Endpunkt | Beschreibung | Codierung Outcomes | TP |
|-----------------|---|--|---|
| <u>primär</u> | jeglicher Schlaganfall oder Tod | <u>Schlaganfall = ja</u> <u>oder</u> <u>Tod = ja</u> | <u>1–10</u> |
| <u>sekundär</u> | schwerer Schlaganfall oder Tod | <u>(Schlaganfall = ja und mRS >2)</u> <u>oder</u> <u>Tod = ja</u> | <u>1, 2, 4, 5, 6,</u> <u>7, 8, 9, 10</u> |
| <u>sekundär</u> | jeglicher Schlaganfall | <u>Schlaganfall = ja</u> | <u>1, 2, 4, 5, 6,</u> <u>7, 8, 9, 10</u> |
| <u>sekundär</u> | Tod | <u>Tod = ja</u> | <u>1, 2, 4, 5, 6,</u> <u>7, 8, 9, 10</u> |
| <u>sekundär</u> | Myokardinfarkt | <u>Herzinfarkt = ja</u> | <u>1, 5, 8, 9</u> |
| <u>sekundär</u> | Major adverse cardiovascular event (MACE) | <u>Herzinfarkt = ja</u> <u>oder</u> <u>Schlaganfall = ja</u> | <u>1, 5, 8, 9</u> |

Vorgehen bei Datenlinkage:

Die Verknüpfung der Daten erfolgte über das für das jeweilige Berichtsjahr gültige Institutskennzeichen (IK) und die Standortnummer. Jeder Kombination aus IK und Standortnummer wurde eindeutig ein amtlicher Gemeindeschlüssel zugeordnet, über den die Verknüpfung mit den regionalen Strukturdaten erfolgt. Geokoordinaten wurden ebenfalls über die Kombination aus IK und Standortnummer ermittelt. Die Verknüpfung erfolgte durch ein R-Skript.

6. Projektergebnisse

Teilprojekt #01: Von insgesamt 119.800 eingeschlossenen Patienten, wurden 62% in Routine-GA-Zentren (<10% LA), 19% in Selektiv-LA-Zentren (10-90% LA) und 19% in Routine-LA-Zentren (>90% LA) behandelt. Die Patientencharakteristika wie u. a. Alter, Grad der Stenose,

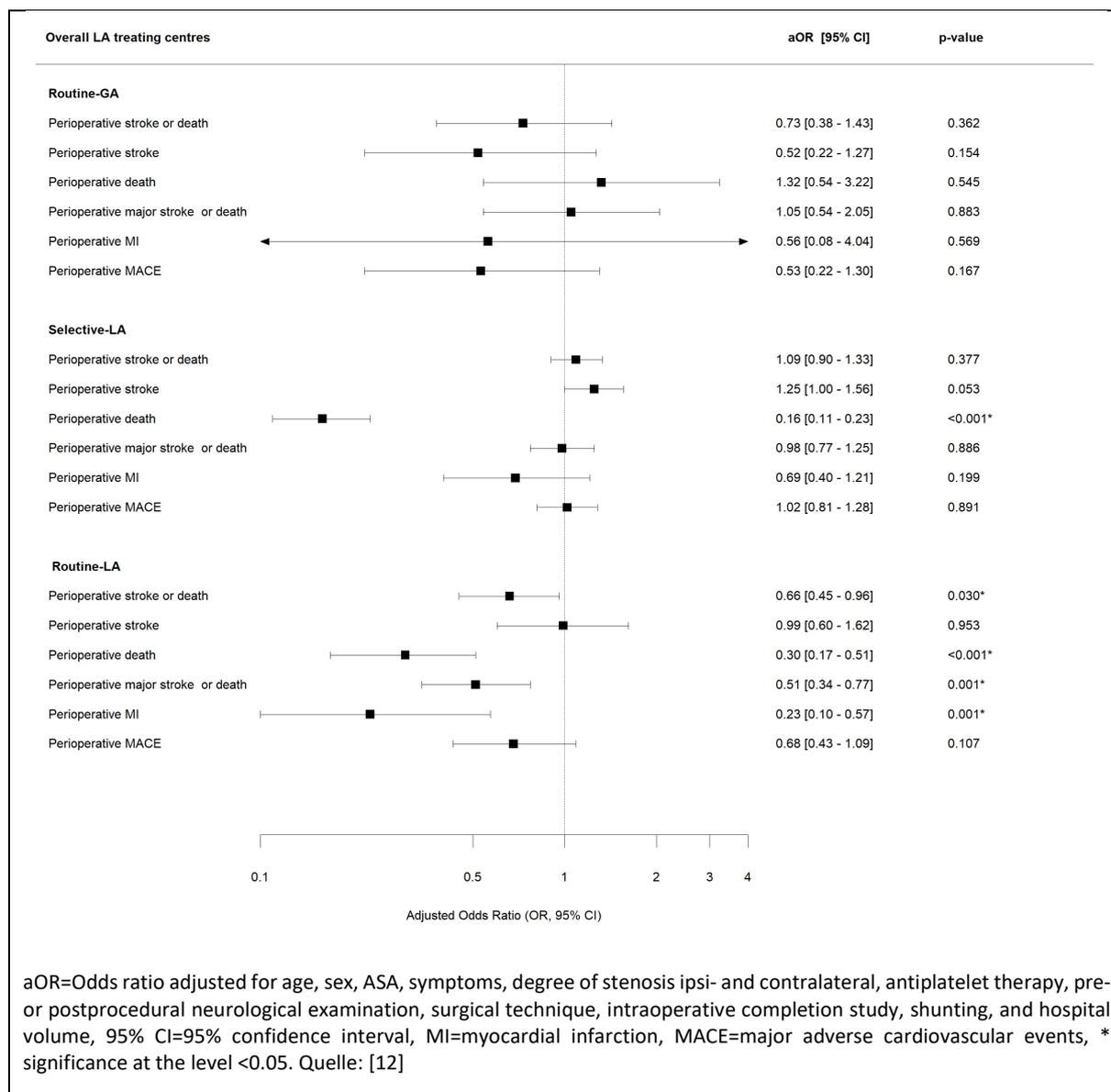


Abbildung 2: Stratifizierte multivariable Regression – TP1.

Teilprojekt #02: Zwischen 2012 und 2016 wurden insgesamt 119.800 symptomatische (38 %) oder asymptomatische Patienten mit CEA behandelt. Das Durchschnittsalter war 72 Jahre und 68% waren Männer. ICSi wurde bei 48% aller CEA-Eingriffe angewandt (1,1% in sporadischen ICSi-Zentren; 52% in selektiven ICSi-Zentren; 97% in Routine ICSi-Zentren). Die Rate der Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus war in den Routine ICSi-Zentren (1,7%) niedriger als in den selektiven (2,1%) und sporadischen ICSi-Zentren (2,0%). Die multivariable Regressionsanalyse zeigte, dass in den Routine ICSi-Zentren die Verwendung von ICSi mit niedrigeren Raten an Schlaganfall oder Tod (aOR 0,64; 95%-KI 0,44-0,93, p=0,018), Gesamtmortalität (aOR 0,43; 95%-KI 0,25-0,75, p=0,003) und schwerem Schlaganfall oder Tod (aOR 0,63; 95%-KI 0,41-0,98, p=0,041) assoziiert war, während die Schlaganfallrate keinen signifikanten Zusammenhang aufwies (aOR 0,77; 95%-KI 0,49-1,21, p=0,259), siehe Abbildung 3 und Abbildung 4. In selektiven ICSi-Zentren war die Anwendung von ICSi nicht mit dem Outcome assoziiert. In sporadischen ICSi-Zentren war ICSi mit höheren Raten von Schlaganfall

oder Tod (aOR 1,91; 95%-KI 1,26-2,91, p=0,002) und Schlaganfall (aOR 2,01; 95%-KI 1,27-3,20, p=0,003) assoziiert. [13]

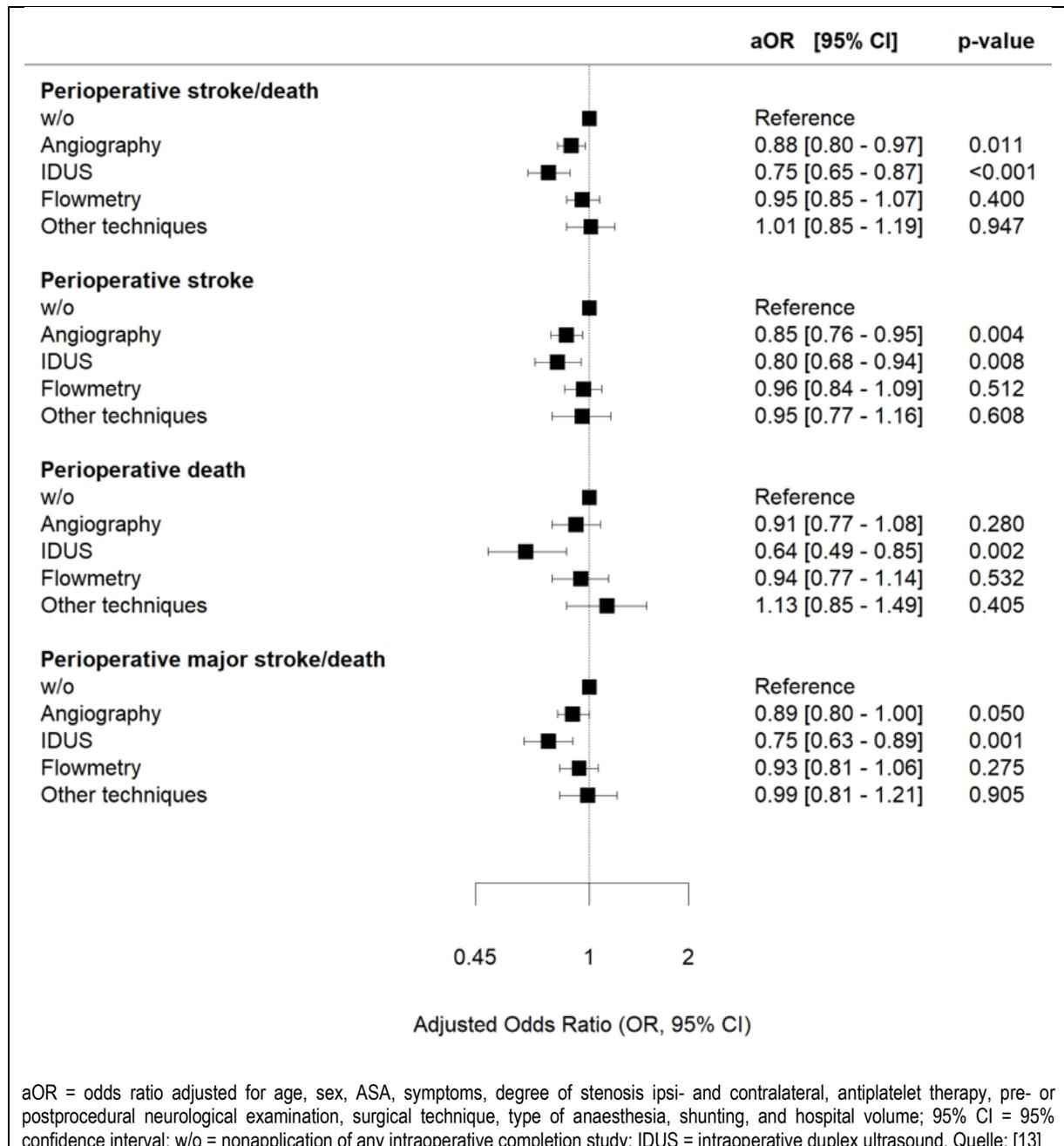


Abbildung 3: Multivariable Regression – TP2.

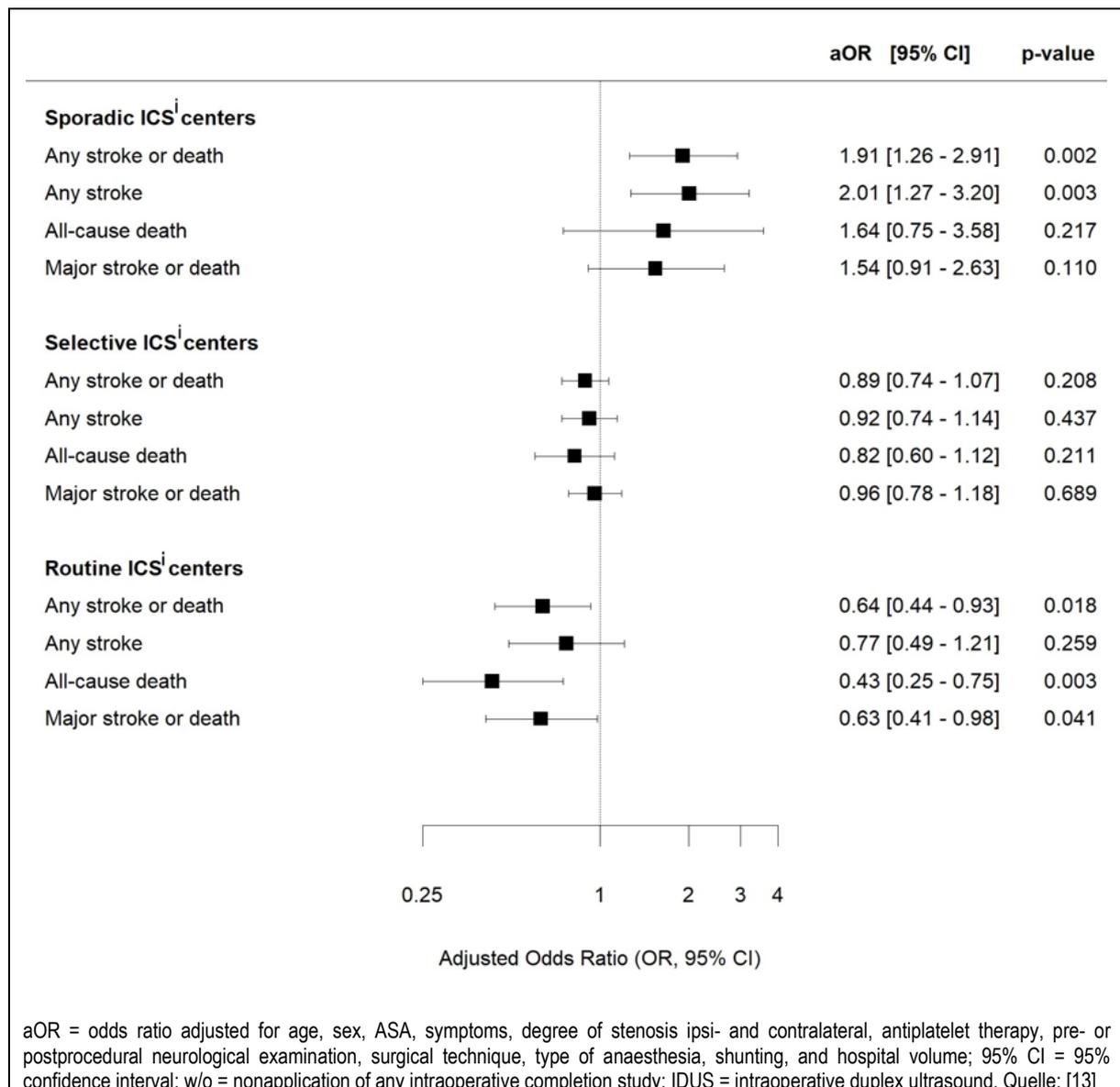


Abbildung 4: Stratifizierte multivariable Regression – TP2.

Teilprojekt #03: Insgesamt wurden 221.282 Patienten eingeschlossen, von denen 68% männlich waren. Das mediane Alter betrug 72 Jahre (Q1-Q3: 64-77). Bei Patienten, die mit CEA oder CAS behandelt wurden, lag das Risiko für ein POE bei 2,3% bzw. 3,7%. Das Alter der Patienten war signifikant mit einem höheren POE-Risiko verbunden (Haupteffekt des Alters in 10-Jahres-Schritten: aOR 1,21, 95%-KI 1,17-1,26, p<0,001). Der Alterseffekt war bei Patienten die mit CAS behandelt wurden deutlich stärker (Interaktionseffekt: aOR 1,29, 95%-CI 1,20-1,38, p<0,001). Auch für die Stenoseseite, das ASA-Stadium, den kontralateralen Stenosegrad, das Zeitintervall zwischen dem Indexereignis und der Behandlung sowie die aneurysmatische Erweiterung der ipsilateralen A. carotis interna ergaben sich signifikante Interaktionseffekte. [14]

Teilprojekt #04: Eingeschlossen wurden insgesamt 201.330 Patienten mit symptomatischer und asymptomatischer Carotisstenose, die sich zwischen 2012 und 2016 einer CAS oder CEA

unterzogen. Die Gesamtschlaganfall- und Todesfallrate betrug 2,1%. In Zentren, die sowohl CEA als auch CAS anboten, waren die Schlaganfall- und Sterberaten niedriger (CEA 2,0%, CAS 2,4%) als in Zentren, die nur CEA (2,1%) oder nur CAS (3,0%) anboten. Die multivariable Regressionsanalyse zeigte eine signifikant höhere perioperative Schlaganfall- und Sterberate in der reinen CEA-Gruppe (aOR 1,12, 95%-KI 1,03-1,21, $p=0,009$) und der reinen CAS-Gruppe (aOR 1,26, 95%-KI 1,04-1,52, $p=0,016$) im Vergleich zur kombinierten CEA- und CAS-Gruppe. Zentren, die nur CAS anboten, zeigten eine signifikant höhere perioperative Schlaganfallrate (aOR 1,25, 95% KI 1,01-1,55, $p=0,039$) und Zentren, die nur CEA anboten, zeigten eine signifikant höhere Todesrate (1,30 aOR, 95% KI 1,12-1,50, $p<0,001$) im Vergleich zu Zentren, die beides anboten. [15]

Teilprojekt #05: Die meisten Patienten mit symptomatischer Carotisstenose wurden mit einer Zeitverzögerung von 0-2 Tagen nach dem Indexereignis aufgenommen ($n=19.336$, 34,9%), Tabelle 5. Innerklinisch wurden 38% innerhalb eines Tages behandelt, Tabelle 6. Dagegen wurden 41% der Patienten erst nach mehr als 3 Tagen nach Aufnahme operiert (22.687, 40,9%). In der univariaten Analyse waren folgende Determinanten mit der Verzögerung (in Tagen) zwischen Indexevent und Krankenhausaufnahme direkt assoziiert: Junges Patientenalter, niedriger ASA Score, hochgradige Stenose (70–99%, im Vergleich zu einer mittelgradigen ipsilateralen Stenose von 50–69%) sowie einer Amaurosis fugax als Indexereignis (im Vergleich zu TIA oder Schlaganfall). Determinanten einer längeren innerklinischen Verzögerung (in Tagen) waren: Höheres Patientenalter, männliches Geschlecht, höherer ASA Score, mittelgradige Stenose oder Verschluss (im Vergleich zu einer hochgradigen Stenose), die Durchführung einer präoperativen neurologischen Untersuchung, kontralateraler Verschluss (im Vergleich zu einer hochgradigen Stenose), niedrigere jährliche Krankenhausfallzahl (symptomatische Carotisstenosen) sowie eine geplante Vollnarkose (im Vergleich zur Lokalanästhesie). Die multivariable Analyse zeigte, dass bei Patienten, deren Indexevent 2 oder weniger Tage (verglichen zu >2 Tage) vor Krankenhausaufnahme oder während des stationären Aufenthalts auftrat, ein höheres POE Risiko aufwiesen, maßgeblich getragen durch höhere Raten an schweren Schlaganfällen oder Todesfällen, Abbildung 5. In Bezug auf die innerklinische Verzögerung zeigten sich signifikant häufigere POE-Raten für jeden Schlaganfall oder Tod bei Patienten mit mittlerer zeitlicher Verzögerung (2-3 Tage, aOR 1,15, 95%-KI 1,00–1,33, $p=0,044$, Referenz 0–1 Tag), Abbildung 6. [17]

Tabelle 5: Baseline Charakteristika nach prä-hospitaler Verzögerung – TP5.

| Table 1 Baseline characteristics for patients undergoing carotid endarterectomy according to the delay between neurological index event and hospital admission (prehospital delay) | | | | | | | |
|--|--------------------------|-------------------|-------------------|------------------------|-------------|---------------|--|
| | Very long 180–15 days | Long 14–8 days | Short 7–3 days | Very short 2–0 days | In-hospital | Overall | |
| N | 10 336 (18.6) | 6849 (12.4) | 9456 (17.1) | 19 336 (34.9) | 9460 (17.1) | 55 437 (100) | |
| Age (years, median (Q1–Q3)) | 72 (64–77) | 72 (64–78) | 73 (64–78) | 73 (65–79) | 74 (66–79) | 73 (65–78) | |
| Male sex | 6994 (67.7) | 4695 (68.6) | 6354 (67.2) | 13 207 (68.3) | 6378 (67.4) | 37 628 (67.9) | |
| ASA stage | | | | | | | |
| Stage I-II | 2869 (27.8) | 1831 (26.7) | 2448 (25.9) | 4389 (22.7) | 1935 (20.5) | 13 472 (24.3) | |
| Stage III | 7190 (69.6) | 4830 (70.5) | 6744 (71.3) | 14 087 (72.9) | 6985 (73.8) | 39 836 (71.9) | |
| Stage IV+V | 277 (2.68) | 188 (2.75) | 264 (2.79) | 860 (4.45) | 540 (5.71) | 2129 (3.84) | |
| Right carotid artery treated | 5259 (50.9) | 3506 (51.2) | 4749 (50.2) | 9560 (49.4) | 4571 (48.3) | 27 645 (49.9) | |
| Ipsilateral degree of stenosis (NASCET) | | | | | | | |
| Mild (<50%) | 91 (0.88) | 62 (0.91) | 66 (0.70) | 178 (0.92) | 93 (0.98) | 490 (0.88) | |
| Moderate (50%–69%) | 817 (7.90) | 549 (8.02) | 699 (7.39) | 1893 (9.79) | 912 (9.64) | 4870 (8.78) | |
| Severe (70%–99%) | 9375 (90.7) | 6203 (90.6) | 8654 (91.5) | 17 123 (88.6) | 8386 (88.6) | 49 741 (89.7) | |
| Occlusion (100%) | 53 (0.51) | 35 (0.51) | 37 (0.39) | 142 (0.73) | 69 (0.73) | 336 (0.61) | |
| Contralateral degree of stenosis (NASCET) | | | | | | | |
| Mild (<50%) | 6998 (67.7) | 4640 (67.7) | 6423 (67.9) | 13 377 (69.2) | 6167 (65.2) | 37 605 (67.8) | |
| Moderate (50%–69%) | 1539 (14.9) | 1045 (15.3) | 1403 (14.8) | 2825 (14.6) | 1514 (16.0) | 8326 (15.0) | |
| Severe (70%–99%) | 1327 (12.8) | 870 (12.7) | 1187 (12.6) | 2315 (12.0) | 1265 (13.4) | 6964 (12.6) | |
| Occlusion (100%) | 472 (4.57) | 294 (4.29) | 443 (4.68) | 819 (4.24) | 514 (5.43) | 2542 (4.59) | |
| Qualifying/index event | | | | | | | |
| Amnesia fugax | 2785 (26.9) | 1788 (26.1) | 1782 (18.9) | 2196 (11.4) | 990 (10.5) | 9541 (17.2) | |
| Transitory ischaemic attack | 3490 (33.8) | 2378 (34.7) | 3221 (34.1) | 6502 (33.6) | 3550 (37.5) | 19 141 (34.5) | |
| Stroke | 3305 (32.0) | 2276 (33.2) | 4114 (43.5) | 10 088 (52.2) | 4522 (47.8) | 24 305 (43.8) | |
| Other symptoms | 756 (7.31) | 407 (5.94) | 339 (3.59) | 550 (2.84) | 398 (4.21) | 2450 (4.42) | |
| Neurological assessment* | | | | | | | |
| Preprocedural | 8101 (78.4) | 5696 (83.2) | 8401 (88.8) | 17 966 (92.9) | 8714 (92.1) | 48 878 (88.2) | |
| Postprocedural | 5854 (56.6) | 4123 (60.2) | 6072 (64.2) | 14 588 (75.4) | 7056 (74.6) | 37 693 (68.0) | |
| Preprocedural and postprocedural | 5474 (53.0) | 3901 (57.0) | 5862 (62.0) | 14 249 (73.7) | 6928 (73.2) | 36 414 (65.7) | |
| Centre annual caseload (median; Q1–Q3) | 26 (14–42) | 28 (16–45) | 30 (19–45) | 29 (18–41) | 27 (17–39) | 28 (17–42) | |

*Multiple answers possible, percentages are given as column percentage.
ASA, American Society of Anesthesiologists physical status classification system; n, patients with feature or property; NASCET, North American Symptomatic Carotid Endarterectomy Trial—Criteria; N, all patients with information available; Q1, first quartile; Q3, third quartile.

Quelle: [17]

Tabelle 6: Baseline Charakteristika nach intra-hospitaler Verzögerung – TP5.

| Table 3 Baseline characteristics for patients undergoing carotid endarterectomy according to the delay between admission and CEA (in-hospital delay) | | | | | | | | |
|---|-------------------|---------|--------------------------|---------|-----------------|---------|---------|---------|
| Patient level characteristics | short 0–1 days | | intermediate 2–3 days | | Long >3 days | | Overall | |
| N | 20894 | (37.7) | 11856 | (21.4) | 22687 | (40.9) | 55437 | (100) |
| Age (years, median (Q1–Q3)) | 72 | (64–78) | 73 | (64–78) | 74 | (66–79) | 73 | (65–78) |
| Male sex | 14276 | (68.3) | 8042 | (67.8) | 15310 | (67.5) | 37628 | (67.9) |
| ASA stage | | | | | | | | |
| Stage I+II | 5943 | (28.4) | 2850 | (24.1) | 4679 | (20.6) | 13472 | (24.3) |
| Stage III | 14348 | (68.7) | 8565 | (72.2) | 16923 | (74.6) | 39836 | (71.9) |
| Stage IV+V | 603 | (2.89) | 441 | (3.72) | 1085 | (4.78) | 2129 | (3.84) |
| Right carotid artery treated | 10610 | (50.8) | 5780 | (48.8) | 11255 | (49.6) | 27645 | (49.9) |
| Ipsilateral degree of stenosis (NASCET) | | | | | | | | |
| Mild (<50%) | 181 | (0.87) | 109 | (0.92) | 200 | (0.88) | 490 | (0.88) |
| Moderate (50%–69%) | 1604 | (7.68) | 904 | (7.62) | 2362 | (10.4) | 4870 | (8.78) |
| Severe (70%–99%) | 18923 | (90.6) | 10784 | (91.0) | 20034 | (88.3) | 49741 | (89.7) |
| Occlusion (100%) | 186 | (0.89) | 59 | (0.50) | 91 | (0.40) | 336 | (0.61) |
| Contralateral degree of stenosis (NASCET) | | | | | | | | |
| Mild (<50%) | 14366 | (68.8) | 8121 | (68.5) | 15118 | (66.6) | 37605 | (67.8) |
| Moderate (50%–69%) | 3091 | (14.8) | 1741 | (14.7) | 3494 | (15.4) | 8326 | (15.0) |
| Severe (70%–99%) | 2551 | (12.2) | 1458 | (12.3) | 2955 | (13.0) | 6964 | (12.6) |
| Occlusion (100%) | 886 | (4.24) | 536 | (4.52) | 1120 | (4.94) | 2542 | (4.59) |
| Qualifying/index event | | | | | | | | |
| Amaurosis fugax | 5107 | (24.4) | 2006 | (16.9) | 2428 | (10.7) | 9541 | (17.2) |
| Transient ischaemic attack | 7390 | (35.4) | 4344 | (36.6) | 7407 | (32.7) | 19141 | (34.5) |
| Stroke | 7201 | (34.5) | 5069 | (42.8) | 12035 | (53.0) | 24305 | (43.8) |
| Other symptoms | 1196 | (5.72) | 437 | (3.69) | 817 | (3.60) | 2450 | (4.42) |
| Neurological assessment* | | | | | | | | |
| Preprocedural | 17172 | (82.2) | 10651 | (89.8) | 21055 | (92.8) | 48878 | (88.2) |
| Postprocedural | 12588 | (60.2) | 8257 | (69.6) | 16848 | (74.3) | 37693 | (68.0) |
| Preprocedural and postprocedural | 11868 | (56.8) | 7998 | (67.5) | 16548 | (72.9) | 36414 | (65.7) |
| Time interval (index event to admission, prehospital delay) | | | | | | | | |
| In-hospital | 1097 | (5.25) | 2129 | (18.0) | 6234 | (27.5) | 9460 | (17.1) |
| 0–2 days | 3513 | (16.8) | 4233 | (35.7) | 11590 | (51.1) | 19336 | (34.9) |
| 3–7 days | 4650 | (22.3) | 2372 | (20.0) | 2434 | (10.7) | 9456 | (17.1) |
| 8–14 days | 4288 | (20.5) | 1503 | (12.7) | 1058 | (4.66) | 6849 | (12.4) |
| 15–180 days | 7346 | (35.2) | 1619 | (13.7) | 1371 | (6.04) | 10336 | (18.6) |
| Preoperative diagnostic procedures**† | | | | | | | | |
| Duplex ultrasound | 17174 | (98.3) | 9742 | (98.7) | 18343 | (98.3) | 45259 | (98.4) |
| Transcranial Doppler | 5473 | (31.3) | 4261 | (43.1) | 9766 | (52.4) | 19500 | (42.4) |
| CTA | 10217 | (58.5) | 6914 | (70.0) | 14529 | (77.9) | 31660 | (68.8) |
| MRA | 8470 | (48.5) | 4586 | (46.4) | 9017 | (48.3) | 22073 | (48.0) |
| Centre annual caseload (median; Q1–Q3) | | | | | | | | |
| Centre volume (symptomatic) | 29 | (17–45) | 30 | (19–43) | 27 | (17–39) | 28 | (17–42) |

*Multiple answers possible.
†Data only available for 2012–2016, percentages are given as column percentage.
ASA, American Society of Anesthesiologists physical status classification system; CEA, carotid endarterectomy; CTA, CT angiography; MRA, magnetic resonance angiography; NASCET, North American Symptomatic Carotid Endarterectomy Trial—Criteria; N, all patients with information available; Q1, first quartile; Q3, third quartile.

Quelle: [17]

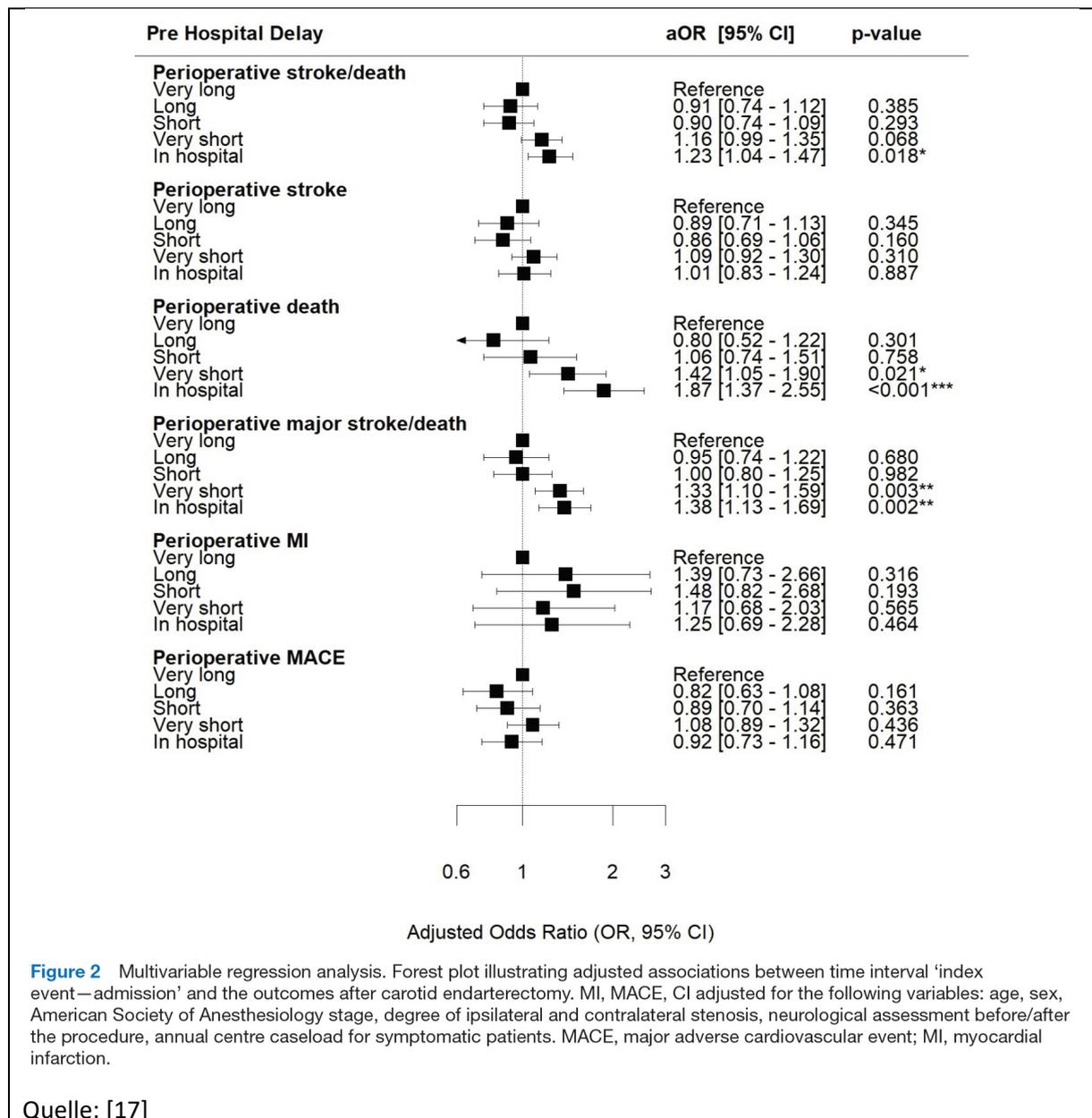


Abbildung 5: Multivariable Regression nach prä-hospitaler Verzögerung – TP5.

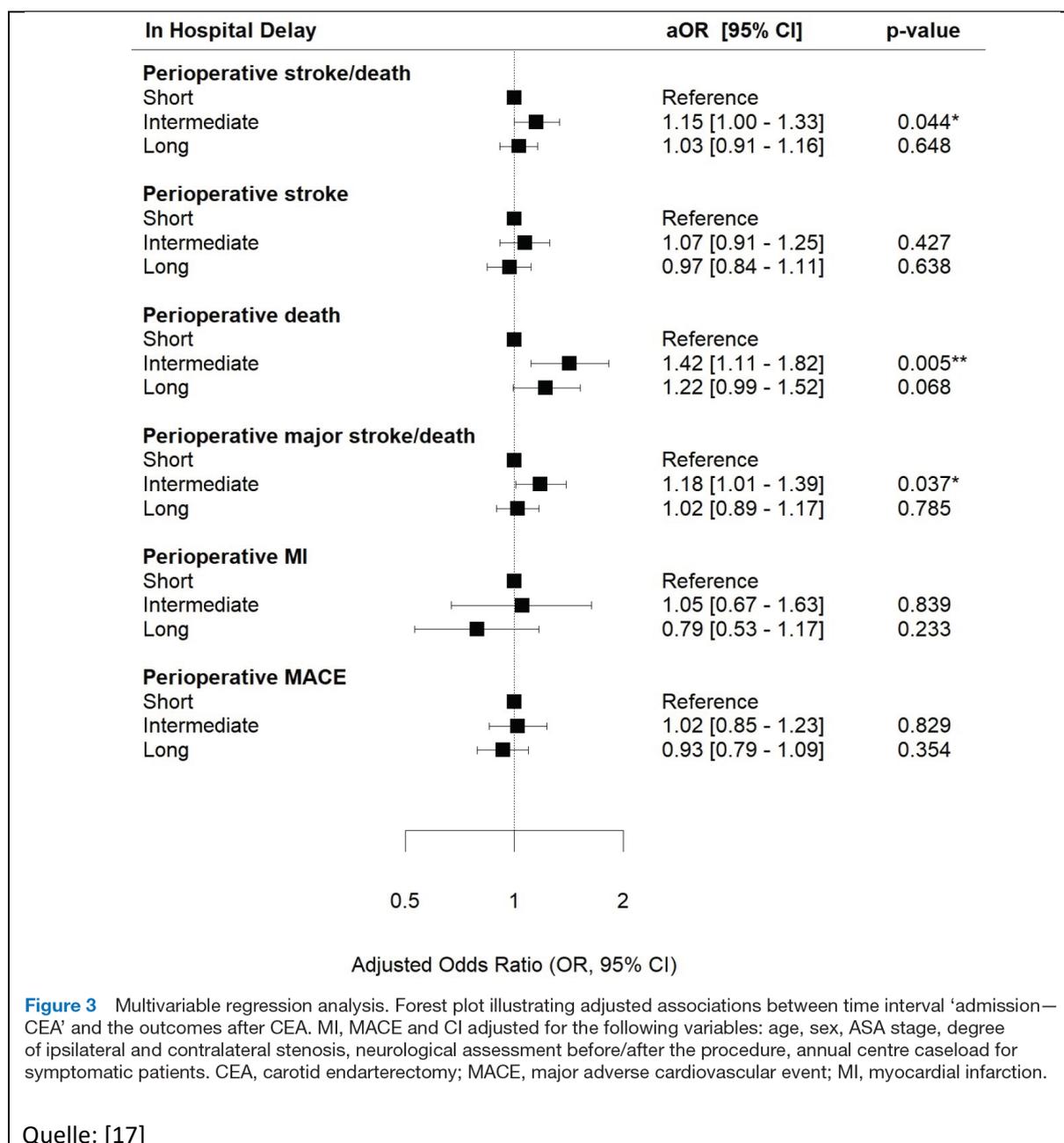


Abbildung 6: Multivariable Regression nach intra-hospitaler Verzögerung – TP5.

Teilprojekt #06: Bei insgesamt 119.800 Patienten (38% symptomatisch, 68% männlich, Durchschnittsalter 72 Jahre) wurde zwischen 2012 und 2016 eine CEA durchgeführt. Mit einer Gesamtrate von 1,9% für Schlaganfall oder Tod im Krankenhaus wiesen Routine-Eversion-Zentren niedrigere POE-Risiken (1,7%) auf als Zentren mit nur sporadisch durchgeführter Eversion (2,0%) und selektiver Eversion (1,9%). Die Eversions-CEA war in Routine-Eversionszentren (aOR 0,40; 95%-KI 0,23-0,76, p=0,003) und selektiven Eversionszentren (aOR 0,76; 95%-KI 0,66-0,87, p<0,001) mit einer niedrigeren POE-Rate assoziiert, nicht jedoch in sporadischen Eversionszentren. Die multivariable Regressionsanalyse zeigte, dass die Eversionstechnik mit niedrigeren Raten von POE (aOR 0,78; 95%-KI 0,69-0,88, p<0,001), Schlaganfall (aOR 0,78; 95%-KI 0,68-0,90, p<0,001), Tod (aOR 0,73; 95%-KI 0,59-0,91, p=0,004) und schwerem Schlaganfall oder Tod (aOR 0,74; 95%-KI 0,64-0,85, p<0,001) assoziiert war. Die

Zentrumspolitik im Hinblick auf die Häufigkeit der durchgeführten Technik zeigte dagegen keinen signifikanten Zusammenhang mit dem Outcome. [18]

Teilprojekt #07: Insgesamt wurden 228.133 Patienten (54 % asymptomatisch, 68 % männlich, Durchschnittsalter 72 Jahre) eingeschlossen, die sich zwischen 2012 und 2018 einer CEA oder CAS unterzogen. Alter und Geschlecht waren nicht mit der Wahrscheinlichkeit einer prä- oder post-prozeduralen fachneurologischen Untersuchung (prä-/post-FU) verbunden. ASA IV/V-Patienten wurden häufiger fachneurologisch untersucht (80,4% vor der CEA und 72,7% nach der CEA) als Patienten im Stadium ASA I-III (72,2% vor der CEA und 62,1% nach der CEA). Asymptomatische Patienten (Gruppe A) wurden vor der Intervention zu 60% und nach der Intervention zu 54% fachneurologisch untersucht, während symptomatische Patienten (Amaurosis fugax: 79,6% und 64,1 %; jeder Schlaganfall: 94,4% und 77,1 %) vor und nach CEA oder CAS signifikant häufiger untersucht wurden. In Zentren mit niedrigeren jährlichen Fallzahlen wurden die Patienten vor und nach dem Eingriff häufiger fachneurologisch untersucht. Unabhängig vom Symptomstatus wurden CAS-Patienten signifikant häufiger untersucht als Patienten mit CEA (Gruppe A: prä-FU CAS 71,2 vs. CEA 57,6% und post-FU CAS 62,0 vs. CEA 52,8%; Gruppe B: prä-NA CAS 91,9 vs. CEA 88,6% und post-FU 84,8 vs. CEA 69,1%). Der primäre Endpunkt wurde signifikant häufiger bei asymptomatischen Patienten beobachtet, wenn eine Post-FU durchgeführt wurde (CEA bei 2,2 % vs. 0,6 %, $p < 0,001$; CAS bei 2,4% vs. 0,7%, $p < 0,001$), sowie bei elektiven symptomatischen Patienten (CEA bei 3,5% vs. 1,1%, $p < 0,001$; CAS bei 4,1% vs. 1,4%, $p < 0,001$). Die multivariable Regressionsanalyse zeigte einen inversen Zusammenhang zwischen Prä-FU und POE (aOR 0,47; 95%-KI 0,44–0,51, $p < 0,001$) und einen direkten Zusammenhang zwischen Post-FU und POE (adj. OR 4,39; 95%-CI 4,04–4,78, $p < 0,001$). [19]

Teilprojekt #08: Das POE-Risiko bei asymptomatischen Patienten, die mit einer CEA behandelt wurden, reichte von 0,7% bis 1,5%, wobei die höchste Rate in Krankenhäusern mit zertifizierten Gefäßzentren (cVC), aber ohne zertifizierte Stroke-Unit (cSU) zu verzeichnen war. Bei symptomatischen Patienten (ohne Notfälle), die mit einer CEA behandelt wurden, lag das Risiko für ein POE zwischen 1,8% und 2,7%. In der univariaten Analyse war das POE-Risiko für asymptomatische Patienten in doppelt zertifizierten Zentren mit cVC und cSU im Vergleich zu einfach zertifizierten Zentren deutlich geringer (OR 0,55; 95%-KI 0,34–0,88, $p = 0,014$). Eine multivariable Regressionsanalyse ergab eine signifikant niedrigere primäre Outcome-Rate in Zentren mit cSU bei asymptomatischen Patienten (aOR 0,69; 95%-KI 0,56–0,86, $p < 0,001$). Bei symptomatischen Patienten, die eine Notfallbehandlung benötigten war das Vorhandensein einer cSU mit einer signifikant niedrigeren primären Outcome-Rate verbunden (aOR 0,56, 95%-CI 0,40–0,80, $p = 0,001$), während das Vorhandensein eines cVC mit einem höheren Risiko assoziiert war (aOR 3,07 95%-KI 1,65–5,72, $p < 0,001$). [20]

Teilprojekt #09: Insgesamt wurden 22.446 Patienten (68% männlich, Durchschnittsalter 72 Jahre) eingeschlossen, siehe Tabelle 7 bis Tabelle 9. Die Mehrheit der Patienten wurde in öffentlich-rechtlichen Krankenhäusern behandelt (62%), gefolgt von privaten Krankenhäusern

(17%), Universitätskliniken (16%) und Krankenhäusern in gemeinnütziger Trägerschaft (6%). CAS wurde am häufigsten in Universitätskliniken (25%) und am seltensten in Privatkliniken (9%) durchgeführt. Patienten in Privatkliniken wurden häufiger als multimorbid eingestuft (ASA I/II 23%, ASA III 72%) als in Universitätskliniken (ASA I/II 36%, ASA III 57%). Im Vergleich zu den Universitätskliniken waren die Patienten in den Privatkliniken häufiger asymptomatisch (65% vs. 49%). Der Anteil der symptomatischen Patienten, die innerhalb einer Woche nach dem Indexereignis behandelt wurden, betrug 42% in Privatkliniken und 58% in nicht-privaten Krankenhäusern. Bei asymptomatischen Patienten lag das Risiko eines Schlaganfalls oder Todes bei 1,3% in Universitätskliniken, 1,5% in öffentlichen Krankenhäusern, 1,0% in Krankenhäusern in gemeinnütziger Trägerschaft und 1,2% in privaten Krankenhäusern, Tabelle 10. Bei symptomatischen Patienten betrug diese Zahlen 3,0%, 2,5%, 3,4% bzw. 1,2%. Die univariate Analyse ergab keine statistisch signifikanten Unterschiede zwischen den Krankenhausgruppen, Abbildung 7. In der multivariablen Regressionsanalyse war das POE-Risiko bei asymptomatischen Patienten, die mit CEA behandelt wurden, in gemeinnützigen Krankenhäusern und Privatkliniken im Vergleich zu Universitätskliniken signifikant niedriger (aOR 0,19, 95%-KI 0,07-0,56, $p=0,002$ bzw. OR 0,47, 95%-KI 0,23-0,98, $p=0,042$), Abbildung 8. Bei symptomatischen Patienten (elektive Behandlung, CEA) wiesen Patienten, die in öffentlichen oder privaten Krankenhäusern behandelt wurden, ein signifikant niedrigeres POE-Risiko im Vergleich zu Universitätskliniken auf (OR 0,36, 95%-KI 0,17-0,72, $p=0,004$ bzw. OR 0,65 95%-KI 0,42-1,00, $p=0,048$). [21]

Tabelle 7: Charakteristika der Patienten – TP9.

| | Hospital ownership | | | | | | | | all patients | |
|---|--------------------|---------|--------|---------|------------|---------|---------|---------|--------------|---------|
| | University | | Public | | Charitable | | Private | | | |
| Total number of patients (row-%) | 3565 | (16) | 13,865 | (62) | 1262 | (6) | 3754 | (17) | 22,446 | (100) |
| Age (years, median, Q1-3) | 71 | (63-77) | 73 | (65-78) | 72 | (65-77) | 73 | (66-78) | 72 | (65-78) |
| Male sex | 2461 | (69) | 9357 | (67) | 869 | (69) | 2544 | (68) | 15,231 | (68) |
| Right carotid artery treated | 1796 | (50) | 6988 | (50) | 632 | (50) | 1913 | (51) | 11,329 | (51) |
| Treated by CAS | 909 | (25) | 2551 | (18) | 145 | (11) | 348 | (9) | 3953 | (18) |
| ASA stage[§] | | | | | | | | | | |
| Stage I+II | 1301 | (36) | 4890 | (35) | 418 | (33) | 857 | (23) | 7466 | (33) |
| Stage III | 2033 | (57) | 8278 | (60) | 785 | (62) | 2708 | (72) | 13,804 | (61) |
| Stage IV+V | 168 | (4.7) | 528 | (3.8) | 49 | (3.9) | 137 | (3.6) | 882 | (3.9) |
| Ipsilateral degree of stenosis | | | | | | | | | | |
| Mild (< 50%, NASCET) | 81 | (2.3) | 215 | (1.6) | 16 | (1.3) | 45 | (1.2) | 357 | (1.6) |
| Moderate (50-69%, NASCET) | 231 | (6.5) | 779 | (5.6) | 38 | (3.0) | 166 | (4.4) | 1214 | (5.4) |
| Severe (70-99%, NASCET) | 3106 | (87) | 12,574 | (91) | 1201 | (95) | 3519 | (94) | 20,400 | (91) |
| Occlusion (100%) | 147 | (4.1) | 297 | (2.1) | 7 | (0.6) | 24 | (0.6) | 475 | (2.1) |
| Contralateral degree of stenosis | | | | | | | | | | |
| Mild (< 50%, NASCET) | 2647 | (74) | 9621 | (69) | 894 | (71) | 2511 | (67) | 15,673 | (70) |
| Moderate (50-69%, NASCET) | 382 | (11) | 1966 | (14) | 191 | (15) | 548 | (15) | 3087 | (14) |
| Severe (70-99%, NASCET) | 321 | (9.0) | 1495 | (11) | 117 | (9.3) | 503 | (13) | 2436 | (11) |
| Occlusion (100%) | 215 | (6.0) | 783 | (5.6) | 60 | (4.8) | 192 | (5.1) | 1250 | (5.5) |
| Indication Group | | | | | | | | | | |
| - Group A (asymptomatic) | 1753 | (49) | 7274 | (52) | 842 | (67) | 2444 | (65) | 12,313 | (55) |
| - Group B (symptomatic, elective) | 1265 | (35) | 5013 | (36) | 352 | (28) | 991 | (26) | 7621 | (34) |
| AFX or TIA* | 622 | (49) | 2284 | (46) | 152 | (43) | 489 | (49) | 3547 | (47) |
| Stroke* | 594 | (47) | 2507 | (50) | 177 | (50) | 438 | (44) | 3716 | (49) |
| Other symptoms* | 49 | (4) | 222 | (4) | 23 | (7) | 64 | (6) | 358 | (4.7) |
| - Group C (others) | 547 | (15) | 1578 | (11) | 68 | (5.4) | 319 | (8.5) | 2512 | (11) |
| Crescendo-TIA/Stroke-in-evolution* | 234 | (43) | 747 | (47) | 27 | (40) | 117 | (37) | 1125 | (45) |
| Simultaneous procedures [#] * | 185 | (34) | 294 | (19) | 10 | (15) | 87 | (27) | 576 | (23) |
| Others [°] * | 128 | (23) | 537 | (34) | 31 | (46) | 115 | (36) | 811 | (32) |

If not stated otherwise, percentages refer to the column. Q1=first quartile, Q3=third quartile, ASA=American Society of Anaesthesiologists physical status classification system. * = percentages refer to the respective subgroup, # = simultaneous performed coronary bypass operation, peripheral arterial reconstruction, aortic procedure, intracranial stenting, and other simultaneous performed procedures. ° = carotid aneurysm, symptomatic coiling, exulcerated plaque morphology, ipsilateral carotid occlusion, redo carotid procedures, tandem stenosis. § = 294 patients with unknown ASA stage were excluded

Quelle: [21]

Tabelle 8: Charakteristika der Patienten bzgl. Krankenhauscharakteristika – TP9.

| Unit of analysis = patient | Hospital ownership | | | | | | | | all patients | |
|---|--------------------|----------|--------|--------|------------|--------|---------|---------|--------------|--------|
| | University | | Public | | Charitable | | Private | | | |
| Table 2 Characteristics of patients regarding hospital characteristics | | | | | | | | | | |
| Specialists available at centre[§] | | | | | | | | | | |
| Vascular surgeon | 3565 | (100) | 13,008 | (94) | 1247 | (99) | 3542 | (94) | 21,362 | (95) |
| Heart surgeon | 2514 | (71) | 5193 | (37) | 542 | (43) | 1342 | (36) | 9591 | (43) |
| Angiologist | 1736 | (49) | 6825 | (49) | 876 | (69) | 2104 | (56) | 11,541 | (51) |
| Cardiologist | 3565 | (100) | 13,127 | (95) | 1259 | (100) | 3186 | (85) | 21,137 | (94) |
| Neurologist | 3363 | (94) | 10,190 | (73) | 957 | (76) | 2550 | (68) | 17,060 | (76) |
| Neurosurgeon | 3565 | (100) | 9409 | (68) | 735 | (58) | 1499 | (40) | 15,208 | (68) |
| Neuroradiologist | 3565 | (100) | 5675 | (41) | 658 | (52) | 1251 | (33) | 11,149 | (50) |
| On-site certified vascular centre^{&} | | | | | | | | | | |
| DGG | 1804 | (51) | 4343 | (31) | 542 | (43) | 611 | (16) | 7300 | (33) |
| DGA | 0 | (0) | 443 | (3.2) | 542 | (43) | 0 | (0) | 985 | (4.4) |
| DRG | 217 | (6.1) | 2671 | (19) | 513 | (41) | 0 | (0) | 3401 | (15) |
| Certified Stroke-unit (DSG) on-site | | | | | | | | | | |
| Supra-regional | 3029 | (85) | 3548 | (26) | 542 | (43) | 252 | (6.7) | 7371 | (33) |
| Regional | 0 | (0) | 2895 | (21) | 0 | (0) | 1519 | (40) | 4414 | (20) |
| Telemedicine stroke network | 0 | (0) | 353 | (2.5) | 0 | (0) | 36 | (1.0) | 389 | (1.7) |
| None | 536 | (15) | 7069 | (51) | 720 | (57) | 1947 | (52) | 10,272 | (46) |
| Certified Quality management system | | | | | | | | | | |
| DIN ISO EN 9000 | 1327 | (37) | 1985 | (14) | 611 | (48) | 489 | (13) | 4412 | (20) |
| KTQ | 149 | (4) | 1362 | (10) | 29 | (2) | 0 | (0) | 1540 | (6.9) |
| proCum Cert | 0 | (0) | 0 | (0) | 384 | (30) | 0 | (0) | 384 | (1.7) |
| none of these | 2089 | (59) | 10,518 | (76) | 238 | (19) | 3265 | (87) | 16,110 | (72) |
| Centre annual caseload (median; Q1–Q3) | | | | | | | | | | |
| CEA | 90 | (79–141) | 20 | (4–49) | 19 | (2–31) | 37 | (13–65) | 24 | (5–55) |
| CAS | 39 | (17–57) | 1 | (0–8) | 0 | (0–5) | 1 | (0–6) | 2 | (0–9) |
| Regional settlement structure | | | | | | | | | | |
| Independent city | 3565 | (100) | 5087 | (37) | 936 | (74) | 922 | (25) | 10,510 | (47) |
| Urban district | 0 | (0) | 891 | (6.4) | 0 | (0) | 837 | (22) | 1728 | (8) |
| Rural district | 0 | (0) | 3635 | (26) | 0 | (0) | 689 | (18) | 4324 | (19) |
| Sparsely populated region | 0 | (0) | 4252 | (31) | 326 | (26) | 1306 | (35) | 5884 | (26) |

DGG=German Vascular Society; DGA=German Society for Angiology; DRG=German Society for Radiology; DSG=German Stroke Society; CEA=carotid endarterectomy, CAS=carotid artery stenting. n=patients with feature or property, N=all patients with information available, Q1=first quartile, Q3=third quartile. & = each percentage refer to the total number per column. Double or triple count possible, therefore the sum does not have to add up to 100%. § = as specified in the annual quality report

Quelle: [21]

Tabelle 9: Diagnostische Prozeduren, Patientenmanagement und Behandlung – TP9.

| Table 3 Diagnostic procedures, management, and treatment of patients | Hospital ownership | | | | | | | | all patients | |
|--|--------------------|--------|--------|--------|------------|--------|---------|--------|--------------|-------|
| | University | | Public | | Charitable | | Private | | | |
| Time interval* (median, Q1–3) | 7 | (4-14) | 6 | (4-12) | 7 | (4-15) | 9 | (5-20) | n.a. | |
| 0–2 days | 161 | (15) | 643 | (15) | 39 | (13) | 76 | (9) | 919 | (14) |
| 3–7 days | 457 | (42) | 1834 | (44) | 109 | (37) | 262 | (32) | 2662 | (42) |
| 8–14 days | 169 | (16) | 778 | (19) | 47 | (16) | 157 | (19) | 1151 | (18) |
| 15–180 days | 294 | (27) | 915 | (22) | 98 | (33) | 314 | (39) | 1621 | (26) |
| Assessment by a neurologist | | | | | | | | | | |
| Preprocedural | 2637 | (74) | 9579 | (69) | 741 | (59) | 1696 | (45) | 14,653 | (65) |
| Postprocedural | 1931 | (54) | 7962 | (57) | 1070 | (85) | 1854 | (49) | 12,817 | (57) |
| Pre- and postprocedural | 1871 | (52) | 7334 | (53) | 676 | (54) | 1167 | (31) | 11,048 | (49) |
| Perioperative antiplatelet medication | | | | | | | | | | |
| Mono therapy [#] | 2709 | (76) | 11,398 | (82) | 1141 | (90) | 2894 | (77) | 18,142 | (81) |
| Dual antiplatelet medication | 630 | (18) | 1971 | (14) | 92 | (7) | 249 | (7) | 2942 | (13) |
| None | 226 | (6) | 496 | (4) | 29 | (2) | 611 | (16) | 1362 | (6.1) |
| Treatment by indication group | | | | | | | | | | |
| - Group A (asymptomatic) | | | | | | | | | | |
| CEA | 1416 | (81) | 6074 | (84) | 761 | (90) | 2269 | (93) | 10,520 | (85) |
| CAS | 337 | (19) | 1200 | (16) | 81 | (10) | 175 | (7.2) | 1793 | (15) |
| - Group B (symptomatic, elective) | | | | | | | | | | |
| CEA | 987 | (78) | 4246 | (85) | 307 | (87) | 882 | (89) | 6422 | (84) |
| CAS | 278 | (22) | 767 | (15) | 45 | (13) | 109 | (11) | 1199 | (16) |
| - Group C (others) | | | | | | | | | | |
| CEA | 253 | (46) | 994 | (63) | 49 | (72) | 255 | (80) | 1551 | (62) |
| CAS | 294 | (54) | 584 | (37) | 19 | (28) | 64 | (20) | 961 | (38) |
| Type of anaesthesia (only CEA)[§] | | | | | | | | | | |
| Local anaesthesia | 539 | (33) | 1488 | (22) | 137 | (18) | 669 | (33) | 2833 | (25) |
| General anaesthesia | 1054 | (65) | 5042 | (73) | 610 | (81) | 1314 | (65) | 8020 | (71) |
| Combined anaesthesia | 19 | (1.2) | 375 | (5.4) | 7 | (0.9) | 26 | (1.3) | 427 | (3.8) |
| Intraprocedural monitoring^{§§} | | | | | | | | | | |
| Electroencephalography | 0 | (0) | 226 | (2.7) | 0 | (0) | 25 | (1.1) | 251 | (1.9) |
| Transcranial Cerebral Oximetry | 248 | (12) | 846 | (10) | 124 | (15) | 73 | (3.3) | 1291 | (9.5) |
| Somato-sensory evoked potentials | 351 | (17) | 1504 | (18) | 1 | (0.1) | 676 | (31) | 2532 | (19) |
| Other methods | 646 | (31) | 1539 | (18) | 88 | (11) | 331 | (15) | 2604 | (19) |

Q1=first quartile, Q3=third quartile; * = Time interval between the index event and time of treatment (only for indication group B), # = ASS, Clopidogrel, other antiplatelet medication, § = available only from 2014–2016, n=11,280, §§ = available only from 2014–2016, n=13,504, (column percent refer to the respective size of sub-cohort)

Quelle: [21]

Tabelle 10: Primäres Outcome – TP9.

| Table 4 Primary outcomes of treatment | Hospital ownership | | | | | | | | all patients | |
|--|--------------------|--------|---------|--------|------------|--------|---------|--------|--------------|--------|
| | University | | Public | | Charitable | | Private | | | |
| Carotid endarterectomy (CEA) | | | | | | | | | | |
| Any stroke or death | | | | | | | | | | |
| - Group A: asymptomatic | 14/1416 | (1.0) | 75/6074 | (1.2) | 5/761 | (0.7) | 23/2269 | (1.0) | 117/10,520 | (1.1) |
| - Group B: symptomatic, elective | 28/987 | (2.8) | 97/4246 | (2.3) | 11/307 | (3.6) | 11/882 | (1.2) | 147/6422 | (2.3) |
| - Group C1: symptomatic, emergency* [#] | 16/107 | (15.0) | 40/482 | (8.3) | 3/22 | (13.6) | 10/106 | (9.4) | 69/717 | (9.6) |
| - Group C2: Simultaneous procedures [#] | 6/70 | (8.6) | 14/129 | (10.9) | 0/4 | (0.0) | 6/55 | (10.9) | 26/258 | (10.1) |
| - Group C3: Others [°] | 6/76 | (7.9) | 32/383 | (8.4) | 1/23 | (4.3) | 5/94 | (5.3) | 44/576 | (7.6) |
| Carotid artery stenting (CAS) | | | | | | | | | | |
| Any stroke or death | | | | | | | | | | |
| - Group A: asymptomatic | 8/337 | (2.4) | 32/1200 | (2.6) | 3/81 | (3.7) | 6/175 | (3.4) | 49/1793 | (2.7) |
| - Group B: symptomatic, elective | 10/278 | (3.6) | 27/767 | (3.5) | 1/45 | (2.2) | 1/109 | (0.9) | 39/1199 | (3.3) |
| - Group C1: symptomatic, emergency* [#] | 15/127 | (11.8) | 34/265 | (12.8) | 1/5 | (20.0) | 1/11 | (9.1) | 51/408 | (12.5) |
| - Group C2: Simultaneous procedures [#] | 12/115 | (10.4) | 22/165 | (13.3) | 1/6 | (16.6) | 0/32 | (0.0) | 35/318 | (11.0) |
| - Group C3: Others [°] | 6/52 | (11.5) | 20/154 | (13.0) | 0/8 | (0.0) | 2/21 | (9.5) | 28/235 | (11.9) |

Q1=first quartile, Q3=third quartile; * = subgroup of group C suffering from Crescendo-TIA or Stroke-in-evolution; # = simultaneous performed coronary bypass operation, peripheral arterial reconstruction, aortic procedure, intracranial stenting, and other simultaneous performed procedures; ° = carotid aneurysm, symptomatic coiling, exulcerated plaque morphology, ipsilateral carotid occlusion, redo carotid procedures, tandem stenosis

Quelle: [21]

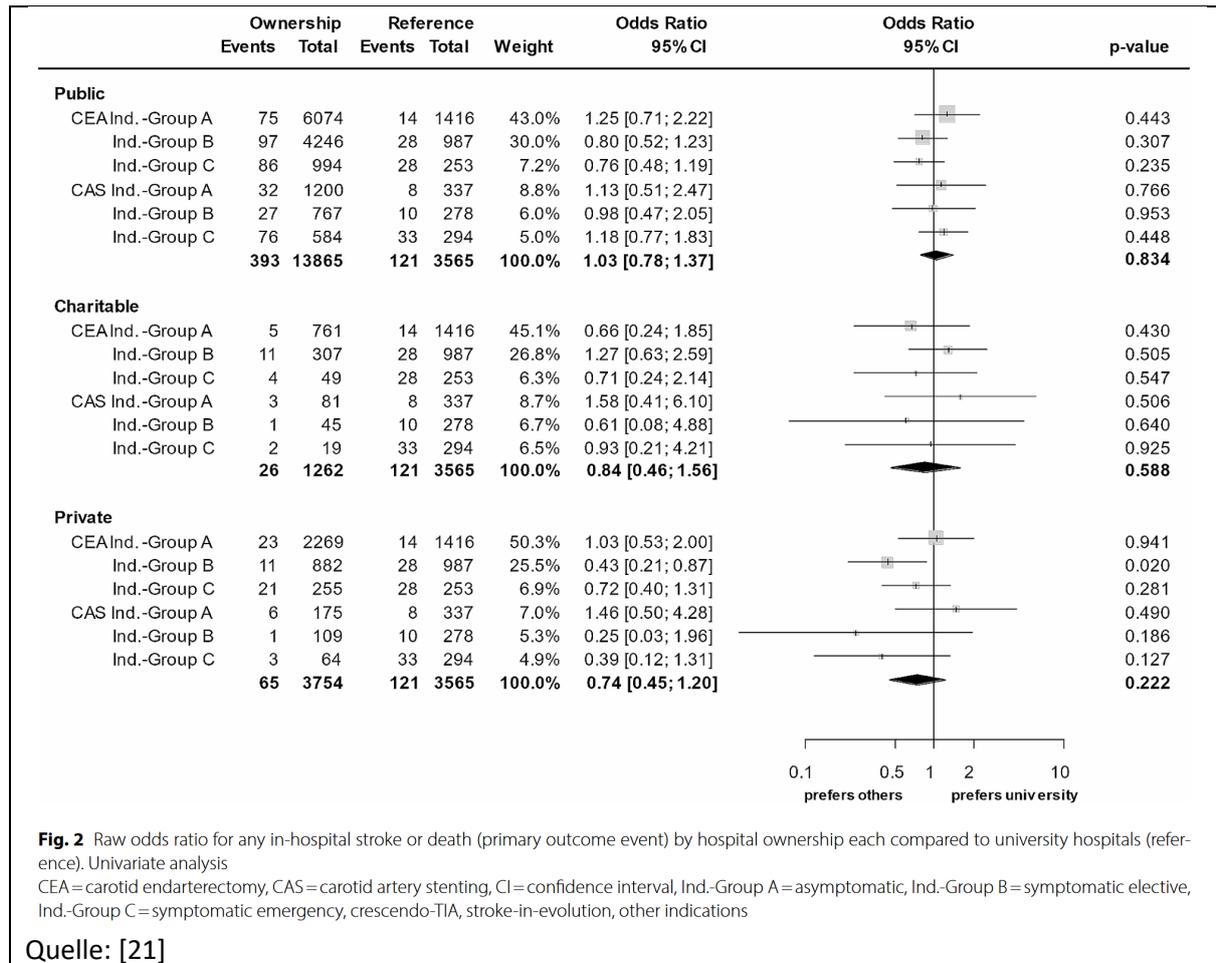


Fig. 2 Raw odds ratio for any in-hospital stroke or death (primary outcome event) by hospital ownership each compared to university hospitals (reference). Univariate analysis

CEA= carotid endarterectomy, CAS=carotid artery stenting, CI= confidence interval, Ind.-Group A=asymptomatic, Ind.-Group B= symptomatic elective, Ind.-Group C= symptomatic emergency, crescendo-TIA, stroke-in-evolution, other indications

Quelle: [21]

Abbildung 7: Univariate Analyse – TP9.

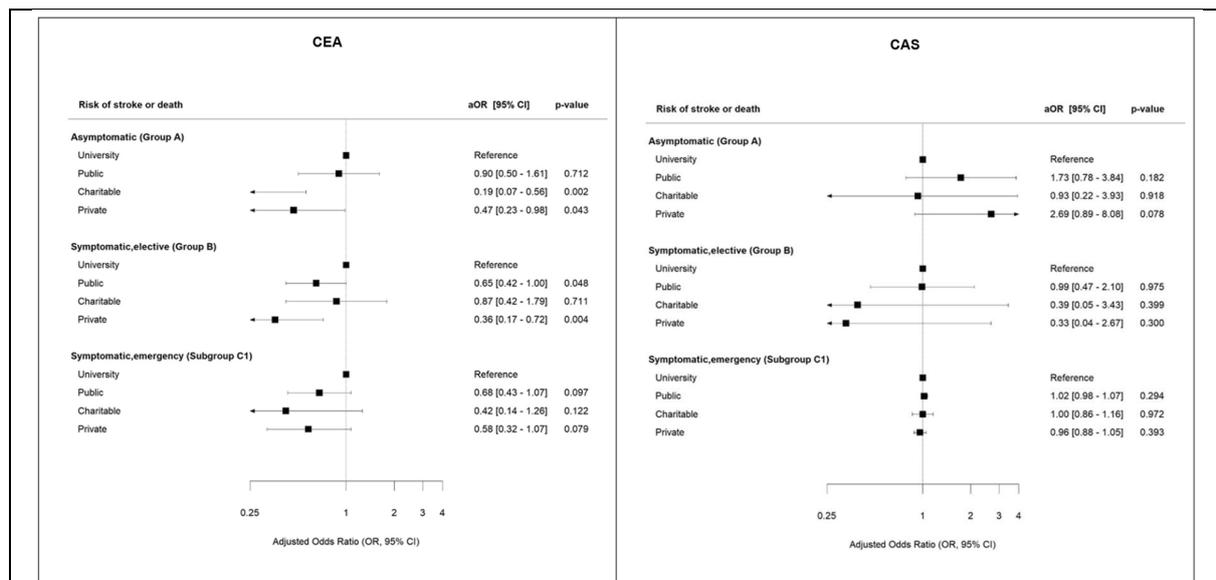


Fig. 3 Multivariable regression analysis for patients treated with CEA (left) and CAS (right), basic models, adjusted only for pre- and post-procedural examination by a neurologist

aOR=odds ratio adjusted for pre- and post-procedural examination by an neurologist, CI= confidence interval

Quelle: [21]

Abbildung 8: Multivariable Analyse – TP9.

Teilprojekt #10: Insgesamt wurden 19.302 Patienten eingeschlossen, die zwischen 2012 und 2016 eine CAS erhielten. Davon waren 35% symptomatisch, 69% männlich und das Durchschnittsalter war 71 Jahre, Tabelle 11. Mit einer Gesamtrate von 2,5% für Schlaganfall oder Tod im Krankenhaus (asymptomatische Patienten: 1,8%; symptomatische Patienten: 3,8%) wurden die höchsten Raten in Zentren gefunden (3,1%), die nur sporadisch EPD einsetzten. Die POE-Raten in selektiven EPD-Zentren waren 2,9% und in Routine-EPD-Zentren 1,8%, Tabelle 12. Die Anwendung von EPD war in der gesamten Kohorte mit einer niedrigeren Rate an Schlaganfällen oder Todesfällen im Krankenhaus verbunden (aOR 0,60; 95%-KI 0,50-0,72, $p < 0,001$). Die stratifizierte Analyse nach Zentrumspolitik bzgl. EPD-Einsatz zeigte, dass in selektiven EPD-Zentren der Einsatz von EPD mit einer niedrigeren In-Hospital-Rate von Schlaganfall oder Tod verbunden war (aOR 0,69; 95%-KI 0,49-0,96, $p = 0,030$), Abbildung 9. In Routine-EPD-Zentren (RR 0,71; 95%-KI 0,32-2,05, $p = 0,497$) und sporadischen EPD-Zentren (RR 1,67; 95%-KI 0,39-4,56, $p = 0,435$) wurde kein signifikanter Zusammenhang gefunden. In der multivariablen Regressionsanalyse war die Anwendung von EPD mit einer niedrigeren Schlaganfallrate im Krankenhaus verbunden (aOR 0,66; 95%-KI 0,45-0,94, $p = 0,023$), jedoch nicht mit den Raten von Schlaganfall oder Tod im Krankenhaus (aOR 0,81; 95%-KI 0,59-1,12, $p = 0,204$), schwerem Schlaganfall oder Tod (aOR 0,87; 95%-KI 0,6-1,27, $p = 0,485$) und Tod (aOR 1,21; 95% 0,68-2,14, $p = 0,511$). Im Hinblick auf die Zentrumspolitik, wiesen Routine-EPD-Zentren eine signifikant niedrigere Krankenhausmortalität auf (aOR 0,44; 95%-KI 0,22-0,88, $p = 0,021$). [22]

Tabelle 11: Charakteristika der Patienten – TP10.

| Table 1 Baseline characteristics of patients undergoing carotid artery stenting in accordance with the embolic protection policy | | | | |
|---|------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|--------------|
| Unit of analysis=patients (first level) | Sporadic EPD centers <10% | Selective EPD centers 10–90% | Routine EPD centers >90% | Overall |
| N | 6019 (31.2) | 4754 (24.6) | 8529 (44.2) | 19302 (100) |
| Age in years (median; Q1–Q3) | 70 (62–76) | 71 (63–77) | 72 (64–77) | 71 (63–77) |
| Male sex | 4127 (68.6) | 3267 (68.7) | 5997 (70.3) | 13391 (69.4) |
| ASA stage | | | | |
| Stage I+II | 3692 (61.3) | 2878 (60.5) | 5333 (62.6) | 11903 (61.7) |
| Stage III | 2146 (35.7) | 1724 (36.3) | 3048 (35.7) | 6918 (35.8) |
| Stage IV+V | 181 (3.00) | 152 (3.20) | 148 (1.72) | 481 (2.49) |
| Right carotid artery treated | 2941 (48.9) | 2386 (50.2) | 4306 (50.5) | 9633 (49.9) |
| Ipsilateral degree of stenosis | | | | |
| Mild (<50%, NASCET) | 133 (2.21) | 107 (2.25) | 154 (1.81) | 394 (2.04) |
| Moderate (50–69%, NASCET) | 467 (7.76) | 360 (7.57) | 262 (3.07) | 1089 (5.64) |
| Severe (70–99%, NASCET) | 5355 (89.0) | 4234 (89.1) | 8080 (94.7) | 17669 (91.5) |
| Occlusion (100%) | 64 (1.06) | 53 (1.11) | 33 (0.39) | 150 (0.78) |
| Contralateral degree of stenosis | | | | |
| Mild (<50%, NASCET) | 4103 (68.2) | 3280 (69.0) | 5914 (69.3) | 13297 (68.9) |
| Moderate (50–69%, NASCET) | 569 (9.45) | 498 (10.5) | 932 (10.9) | 1999 (10.4) |
| Severe (70–99%, NASCET) | 636 (10.6) | 511 (10.7) | 991 (11.6) | 2138 (11.1) |
| Occlusion (100%) | 711 (11.8) | 465 (9.78) | 692 (8.11) | 1868 (9.68) |
| Symptomatic ICA stenosis* | 2710 (45.0) | 1858 (39.1) | 2221 (26.0) | 6789 (35.2) |
| Qualifying/index event | | | | |
| Amaurosis fugax | 392 (6.51) | 275 (5.78) | 409 (4.80) | 1076 (5.57) |
| Transient ischemic attack | 702 (11.7) | 499 (10.5) | 652 (7.64) | 1853 (9.60) |
| Apoplex | 450 (7.48) | 228 (4.80) | 297 (3.48) | 975 (5.05) |
| Minor stroke (mRS score 0–2) | 575 (9.55) | 444 (9.34) | 404 (4.74) | 1423 (7.37) |
| Major stroke (mRS score 3–5) | 371 (6.16) | 256 (5.38) | 233 (2.73) | 860 (4.46) |
| Other symptoms | 220 (3.66) | 156 (3.28) | 226 (2.65) | 602 (3.12) |
| Time interval† | | | | |
| 0–2 days | 336 (12.4) | 285 (15.3) | 252 (11.3) | 873 (12.9) |
| 3–7 days | 946 (34.9) | 680 (36.6) | 709 (31.9) | 2335 (34.4) |
| 8–14 days | 590 (21.8) | 340 (18.3) | 436 (19.6) | 1366 (20.1) |
| 15–180 days | 838 (30.9) | 553 (29.8) | 824 (37.1) | 2215 (32.6) |
| Preoperative diagnostic procedures‡ | | | | |
| Duplex ultrasound | 5530 (91.9) | 4266 (89.7) | 7881 (92.4) | 17677 (91.6) |
| Transcranial Doppler | 3148 (52.3) | 1859 (39.1) | 1966 (23.1) | 6973 (36.1) |
| CT angiography | 3211 (53.3) | 2428 (51.1) | 3799 (44.5) | 9438 (48.9) |
| Magnetic resonance angiography | 3214 (53.4) | 2174 (45.7) | 3499 (41.0) | 8887 (46.0) |
| Neurological assessment‡ | | | | |
| Preprocedural | 5012 (83.3) | 3621 (76.2) | 6265 (73.5) | 14898 (77.2) |
| Postprocedural | 4712 (78.3) | 3177 (66.8) | 5328 (62.5) | 13217 (68.5) |
| Preprocedural and postprocedural | 4550 (75.6) | 2991 (62.9) | 5054 (59.3) | 12595 (65.3) |
| Hospital stay in days (median; Q1–Q3) | | | | |
| All patients | 5 (3–10) | 5 (3–9) | 3 (2–7) | 4 (3–9) |
| Asymptomatic patients | 4 (2–7) | 4 (2–6) | 3 (2–5) | 3 (2–6) |
| Symptomatic patients | 8 (5–13) | 8 (5–13) | 7 (3–12) | 8 (4–13) |
| Center annual caseload (median; Q1–Q3) | | | | |
| All CAS | 5 (2–15) | 9 (5–18.8) | 7 (2–18) | 7 (3–18) |
| CAS for asymptomatic patients | 3 (1–8.3) | 5 (3–11) | 4 (1–13) | 4 (2–11) |
| CAS for symptomatic patients | 2 (0–6) | 3 (1–7) | 2 (1–5) | 2 (1–6) |

*Information on percentages of subcategories refers to the cohort of symptomatic patients.
†Time from the index event to treatment.
‡Multiple answers possible.
ASA, American Society of Anesthesiologists physical status classification system; CAS, carotid artery stenting; EPD, embolic protection device; ICA, internal carotid artery; mRS, modified Rankin Scale; N, all patients with information available; n, patients with feature or property; NASCET, North American Symptomatic Carotid Endarterectomy Trial; Q1, first quartile; Q3, third quartile.

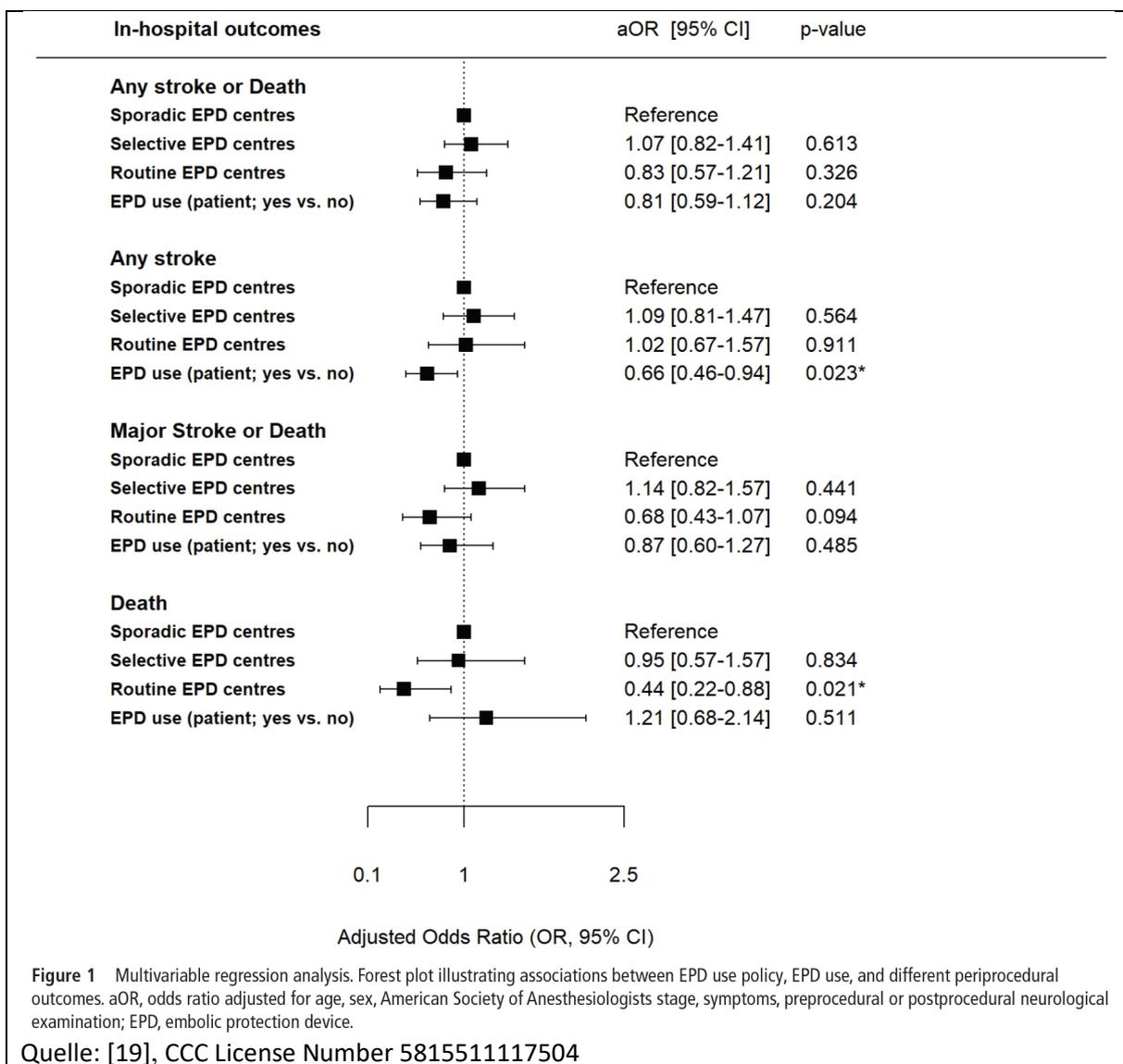
Quelle: [19], CCC License Number 5815511117504

Tabelle 12: Outcomes – TP10.

| Unit of analysis=patients (first level) | Sporadic EPD centers <10% (n=6019) | Selective EPD centers 10–90% (n=4754) | Routine EPD centers >90% (n=8529) | Overall (n=19 302) | P value |
|---|---------------------------------------|--|--------------------------------------|-----------------------|---------|
| Primary outcome of analysis | | | | | |
| Any stroke or death (all patients) | 188 (3.12) | 139 (2.92) | 151 (1.77) | 478 (2.48) | <0.001 |
| In asymptomatic patients | 79 (2.39) | 55 (1.90) | 85 (1.35) | 219 (1.75) | <0.001 |
| In symptomatic patients | 109 (4.02) | 84 (4.52) | 66 (2.97) | 259 (3.81) | 0.069 |
| Secondary outcomes of analysis | | | | | |
| Any stroke | 152 (2.53) | 104 (2.19) | 125 (1.47) | 381 (1.97) | <0.001 |
| All-cause death | 55 (0.91) | 45 (0.95) | 32 (0.38) | 132 (0.68) | <0.001 |
| Major stroke or death | 125 (2.08) | 101 (2.12) | 85 (1.00) | 311 (1.61) | <0.001 |

P values calculated according to X² trend test.
 EPD, embolic protection device.

Quelle: [19], CCC License Number 5815511117504



Quelle: [19], CCC License Number 5815511117504

Abbildung 9: Multivariable Regression – TP10.

7. Diskussion der Projektergebnisse

In Deutschland werden ca. 25.000 Schlaganfälle pro Jahr durch Verkalkungen der Halsschlagader verursacht. Zur Schlaganfallprävention kommen die Halsschlagader-Operation oder das Halsschlagader-Stenting zum Einsatz [1]. Beide Verfahren unterliegen in Deutschland der Pflicht zur externen Qualitätssicherung (eQS). Ziel des ISAR-IQ Projekts war die Nutzung dieser Daten zur Generierung von Praxisempfehlungen zur Verbesserung der Versorgungsqualität im Hinblick auf medizinisch-technische, strukturelle und prozessorale Faktoren.

Die Ergebnisse zu medizinisch-technischen Aspekten betreffen die unmittelbare Patientenversorgung und liefern Evidenz zu konkreten chirurgischen oder interventionellen Maßnahmen und Therapieentscheidungen. So kommen bei der chirurgischen Versorgung verschiedene Anästhesieformen zur Anwendung, insb. die Allgemeinnarkose oder die Lokoregionalanästhesie. Der Einfluss der Anästhesieform auf das Outcome bei CEA wurde u.a. in einem großen RCT untersucht jedoch kein signifikanter Unterschied gefunden [25]. Die vorliegende Analyse (TP1) ist die erste Studie, die den Zusammenhang zwischen Zentrumspolitik hinsichtlich der Art des Anästhesieverfahrens und dem Outcome nach CEA adressiert. Die Analyse zeigt, dass die Lokalanästhesie mit einem geringeren Schlaganfall- und Sterberisiko während des Krankenhausaufenthalts assoziiert ist, insbesondere in Zentren, die überwiegend LA verwenden. Da die Patienten für die verschiedenen Anästhesieverfahren nicht randomisiert wurden, kann ein Selektionsbias oder ein Confounding-by-Indication nicht ausgeschlossen werden. Dennoch zeigen die Ergebnisse einen Vorteil für die Lokalanästhesie unter Alltagsbedingungen. Zur Revaskularisation der Arteria carotis stehen verschiedene chirurgische Techniken zur Verfügung, welche sowohl in einem RCT [26] als auch anhand von Qualitätssicherungsdaten untersucht wurden [27, 28]. Die im Rahmen der ISAR-IQ Studie durchgeführte Subanalyse (TP 6) zur chirurgischen Technik ist die erste Studie, die den Zusammenhang zwischen der Zentrumspolitik bzgl. operativer Technik und den perioperativen Ergebnissen nach CEA untersucht. Sie zeigt, dass die Eversionstechnik im Vergleich zur CEA mit Patch-Angioplastie signifikant mit niedrigeren Raten von Schlaganfall oder Tod, schwerem Schlaganfall oder Tod, Schlaganfall oder Tod assoziiert war. Es wurde allerdings keine signifikante Assoziation zwischen der Zentrumspolitik und dem POE-Risiko gefunden. Da es sich um Beobachtungsdaten handelt sind kausale Rückschlüsse nicht möglich, jedoch erscheint ein positiver Effekt bei der Eversions-CEA zu bestehen. Dies kann durch das Verfahren an sich bedingt sein, jedoch ebenfalls dadurch, dass eine Eversions-CEA überwiegend durch chirurgisch erfahrenere Chirurgen durchgeführt wird, da es sich um ein komplizierteres Verfahren handelt. Ziel einer CEA ist die Entfernung atherosklerotischer Plaques und damit die Entfernung der Stenose sowie möglicher Emboliequellen. Eine intraoperative Kontrolluntersuchung bietet dabei die Möglichkeit, den anatomischen Erfolg der Therapie zu kontrollieren und ist mit besseren Outcomes nach CEA assoziiert [3]. Die vorliegende Substudie (TP2) zeigt, dass die Anwendung einer intraoperativen Kontrolluntersuchung (Angiographie oder IDUS) mit einem besseren Outcome assoziiert ist. Die niedrigsten Raten an Schlaganfällen oder Todesfällen im Krankenhaus wurden in Routine-ICSi-Zentren erreicht. Während die ICSi bei routinemäßiger Anwendung in ICSi-Zentren

vorteilhaft zu sein scheint, ist ein ungünstiger Effekt in sporadischen ICSi-Zentren auf Basis der Daten anzunehmen. Obwohl ein Selektionsbias nicht ausgeschlossen werden kann, deuten die Ergebnisse darauf hin, dass die Durchführung und Interpretation der ICSi und die damit verbundene chirurgische Revision zur Korrektur von Defekten für die besseren Ergebnisse ursächlich sein könnten. Folglich wird der routinemäßige Einsatz von ICSi empfohlen, um die perioperative Komplikationsrate nach CEA zu minimieren. Neben der CEA stellt in ausgewählten Fällen das Carotisstenting (CAS) eine Alternative zur chirurgischen Versorgung dar [16, 29, 30]. Da bei diesem Verfahren die atherosklerotische Plaque nicht entfernt, sondern nur gegen die Arterienwand gedrückt wird, ist das Risiko von Embolien v.a. während der Intervention erhöht. Die Anwendung von Embolieprotektionssystemen (EPD) kann dieses Risiko vermindern [2]. Im Rahmen der ISAR-IQ Studie wurden zum ersten Mal die Ergebnisse nach CAS mit und ohne EPD in Abhängigkeit von der Zentrumspolitik hinsichtlich der Verwendung von EPD untersucht (TP 10). Die Verwendung von EPD war mit einem geringeren Schlaganfallrisiko nach CAS im Krankenhaus verbunden. Es konnte zudem gezeigt werden, dass Routine-EPD-Zentren im Vergleich zu sporadischen und selektiven EPD-Zentren die niedrigsten Raten von Schlaganfall oder Tod, Schlaganfall, Tod und schwerem Schlaganfall oder Tod aufweisen. Die routinemäßige Anwendung von EPD war auch mit einer geringeren Sterblichkeit verbunden. Zusammenfassend untermauern die auf Real-World Beobachtungsdaten basierenden Ergebnisse den routinemäßigen Einsatz von EPD während einer CAS zur Verbesserung der Patientensicherheit.

Neben medizinisch-technischen Faktoren wurden im Rahmen des ISAR-IQ Projekts auch prozessorale Aspekte untersucht. Einen wichtigen Einfluss auf die Outcomes von CEA und CAS wurde für das Zeitintervall zwischen letztem neurologischem Ereignis (Indexevent) und Durchführung der Revaskularisation beschrieben [8, 10]. Dabei wurde das Zeitintervall aber bislang nicht nach prä- und intra-hospitalen Abschnitt differenziert betrachtet. Die im Rahmen der ISAR-IQ Studie durchgeführte differenzierte Analyse (TP 5) ergab, dass verschiedene Patienten- und Verfahrensmerkmale die Dauer der präklinischen und stationären zeitlichen Verzögerung vor einer elektiven CEA bestimmen. Insbesondere sind ein hohes Lebensalter, hohe Komorbidität und eine ausgeprägte neurologische Symptomatik (TIA oder Schlaganfall) mit einer kurzen präklinischen Verzögerung assoziiert. Im Umkehrschluss ergibt sich daraus, dass jüngere Patienten mit niedrigerer Komorbiditätslast und milden Symptomen (Amaurosis fugax) vergleichsweise später einer Therapie zugeführt werden. Die multivariable Analyse zeigte ein signifikant höheres Risiko in den Gruppen mit einer sehr kurzen präklinischen Verzögerung (Tod, schwerer Schlaganfall) und einem Indexereignis das während des Krankenhausaufenthalts auftrat (Schlaganfall/Tod kombiniert, alleiniger Tod, alleiniger schwerer Schlaganfall). Aus den o.g. Ergebnissen folgt, dass eine Sensibilisierung der Bevölkerung und Schulungen des medizinischen Personals (z.B. in Hausarztpraxen, Augenarztpraxen etc.) im Hinblick auf die Erkennung leichter Schlaganfallsymptome zu einer zügigeren Versorgung beitragen könnte.

Innerhalb des Krankenhauses stellt die prä- und postinterventionelle fachneurologische Konsultation und Mitbeurteilung einen wichtigen Punkt des multidisziplinären Behandlungsansatzes dar, der mittlerweile auch explizit durch Leitlinien empfohlen wird [30].

Die prä- und postoperative fachneurologische Untersuchung (FU) zeigte eine starke indirekte bzw. direkte Assoziation mit dem Auftreten eines perioperativen Schlaganfalls oder Tod nach CEA und CAS (TP 7). Ein relevantes Confounding-by-indication oder eine reverse causation kann dabei nicht ausgeschlossen werden. Zur Vermeidung eines Informationsbias in den eQS Analysen aber vor allem zur Verbesserung der Behandlungsqualität sollten die in der Europäischen und Deutsch-Österreichischen AWMF Leitlinie Carotisstenose [16] bereits geforderten FUs konsequent und flächendeckend im Rahmen einer multidisziplinären Entscheidungsfindung durchgeführt werden.

Nach der grundsätzlichen Indikationsstellung zur Revaskularisation folgt die Verfahrenswahl. Die CEA stellt dabei grundsätzlich das Standardverfahren dar [16, 31]. Eine CAS kann alternativ in ausgewählten Situationen erwogen werden, wobei die Verfahrenswahl auf verschiedenen Kriterien beruhen kann [30, 32]. Die im Rahmen der ISAR-IQ Studie durchgeführte Subanalyse (TP 3) von landesweiten Real-World Daten zeigte, dass das Risiko eines Schlaganfalls oder Todes nach einer CAS im Krankenhaus über alle Indikationsgruppen hinweg höher ist. Daher untermauert diese Analyse die Leitlinienempfehlungen, dass die CEA die Behandlung der Wahl ist. Auf Grundlage der Studienergebnisse zeigt sich, dass CAS speziell bei älteren Patienten und bei rechtsseitiger Stenose nachteilig zu sein scheint, bei Patienten mit kontralateralem Verschluss und bei symptomatischen Patienten, die in der zweiten Woche nach dem Indexereignis behandelt werden, der CEA gleichwertig war und bei gleichzeitigem Vorliegen von Karotisaneurysmen einen Vorteil gegenüber der CEA aufwies.

Strukturelle Faktoren und lokale Gegebenheiten können neben technischen und prozessoralen Faktoren ebenfalls die Ergebnisse operativer oder interventioneller Maßnahmen beeinflussen. Im Rahmen des ISAR-IQ Projekts wurde daher analysiert, ob das vor Ort verfügbare Angebot an Therapieverfahren mit den Outcomes assoziiert war (TP 4). Das Hauptergebnis dieser Substudie war, dass ein Zentrum, das sowohl CEA als auch CAS anbietet, eine geringere perioperative Schlaganfall- und Todesrate aufwies als ein Zentrum, das entweder nur CAS oder nur CEA anbietet. Um eine interdisziplinäre Entscheidungsfindung zu ermöglichen und rein anbieterinduzierte Effekte auszuschließen sollten Patienten daher vorzugsweise in Zentren behandelt werden, welche beide Verfahren anbieten. Das Angebot von Krankenhausleistungen stellt in der freien Marktwirtschaft einen relevanten Faktor für den Geschäftserfolg dar, der insbesondere bei privaten Krankenhäusern mit (wahrscheinlich) renditeorientierten Investoren von Bedeutung ist [33-36]. Im Hinblick auf die Therapie von Carotisstenosen wurde der Einfluss der Krankenhausträgerschaft bislang nicht untersucht. Zusammenfassend zeigt diese Subanalyse (TP 9), dass es erfreulicherweise keine Hinweise auf eine relevante passive oder aktive Patientenselektion der privaten Krankenhäuser in Bayern gibt. Das geringere Schlaganfall- oder Sterberisiko bei elektiv behandelten Patienten in privaten Krankenhäusern könnte auf das richtige Timing, die Wahl der Behandlungsmodalität oder auf eine bessere Struktur- und Prozessqualität zurückzuführen sein.

Strukturelle Mindeststandards zur Verbesserung der Behandlungsqualität werden häufig in Form von Zertifizierungen festgelegt, u.a. für zertifizierte Gefäßzentren durch die Deutsche Gesellschaft für Gefäßchirurgie und Gefäßmedizin [37] oder für zertifizierte Stroke-Units durch die Deutsche Schlaganfallgesellschaft [38]. Ob die Erreichung dieser Standards mit

besseren Ergebnissen nach CEA oder CAS einhergehen wurde bislang noch nicht untersucht. Bei der vorliegenden Analyse handelt es sich um die erste Studie, welche den Zusammenhang zwischen Qualitätszertifizierungen eines Zentrums und dem Risiko für einen Schlaganfall oder Tod nach CEA und CAS adressiert (TP 8). In Zentren mit zertifizierter Stroke-Unit war das Risiko eines Schlaganfalls oder Todes bei asymptomatischen Patienten, die eine CEA erhielten signifikant niedriger. Dies traf auch auf symptomatische Patienten zu, die mit einer Notfall-CEA behandelt wurden. Erfreulicherweise fanden sich jedoch keine Hinweise auf klinisch relevante und umfassende Versorgungsdefizite in Kliniken ohne eine der beiden Qualitätszertifizierungen.

Zusammenfassend zeigte die ISAR-IQ Studie Vorteile für die lokoregionale Anästhesieform, die Eversionstechnik bei CEA, eine intraoperative bildgebende Kontrolluntersuchung sowie die Verwendung eines Protektionssystems bei CAS. Sie zeigte zudem Ansatzpunkte zur Verkürzung der Latenz zwischen neurologischen Symptomen und Krankenhausaufnahme bzw. Therapie, die Bedeutung fachneurologischer Untersuchungen für die prä- und postprozedurale Diagnostik sowie den Nutzen verschiedener Patientencharakteristika und klinischer Variablen für die Verfahrenswahl. Die Studie zeigte zwar statistisch signifikante Assoziationen struktureller Merkmale (Therapieangebot, Qualitätszertifizierung, Trägerschaft) mit Patientenselektion, Therapie und Outcome, jedoch keine Hinweise auf generelle, klinisch relevante Qualitäts- oder Versorgungsdefizite.

Limitationen:

Da alle oben dargestellten Analysen auf derselben Methodik und Datengrundlage basieren, sind folgende Limitationen für alle Teilprojekte zu beachten, welche auch bereits im Detail früher publiziert wurden [1-11, 13, 21, 23, 24].

- Die Studien waren retrospektiv und als Beobachtungsstudien angelegt. Da die Patienten den Krankenhäusern nicht nach dem Zufallsprinzip zugewiesen wurden, ist ein Selektionsbias sowie ein Confounding-by-Indication möglich. Darüber hinaus könnte die aktive oder passive Auswahl der Patienten durch das Krankenhaus sowie die Auswahl der Krankenhäuser durch die Patienten oder durch die sie beratenden Ärzte (z. B. Allgemeinmediziner) zu einem Selektionsbias geführt haben.
- Die Follow-up-Daten decken nur den Zeitraum im Krankenhaus ab. Da die meisten perioperativen Ereignisse vermutlich innerhalb der ersten Tage nach einer CEA oder CAS auftreten, wird eine Verzerrung der Ergebnisse als gering eingeschätzt.
- Alle Daten wurden von den behandelnden Ärzten selbst gemeldet, so dass eine Verzerrung der Berichterstattung nicht ausgeschlossen werden kann. Allerdings wurden die Datenmeldungen von den Landesgeschäftsstellen für Qualitätssicherung überprüft, und das Auftreten von auffälligen Daten führte zu einem sog. strukturierten Dialog, um diese Auffälligkeiten systematisch zu klären. Dennoch ist eine Untererfassung von unerwünschten Ereignissen theoretisch möglich und könnte der Grund für die insgesamt niedrigen Raten von perioperativen Schlaganfällen oder Todesfällen sein, die in diesem Register berichtet wurden. Obwohl ein Underreporting nicht ausgeschlossen werden kann,

kann eine mögliche Informationsverzerrung bei den in dieser Studie analysierten Variablen als homogen angesehen werden.

- Ein Rest-Confounding kann nicht ausgeschlossen werden, da einige mögliche Confounder nicht erhoben wurden. Darüber hinaus können unbeobachtete Confounder sowie Selektionsverzerrungen aufgrund der Patientenwahl oder regionaler Unterschiede (z. B. Fahrstrecken zum nächsten Krankenhaus) die Ergebnisse beeinflusst haben.
- Aus Datenschutzgründen wurde die eindeutige Krankenhausennung bei der Übermittlung der Daten an das IQTIG pseudonymisiert, so dass eine Verknüpfung der Daten der Ebene 1 mit denen der Ebenen 2 und 3 leider nur für Bayern möglich war.

8. Verwendung der Ergebnisse nach Ende der Förderung

Überführung der Ergebnisse in die Versorgung:

Insgesamt sind aus dem ISAR-IQ Projekt 10 Manuskripte für wissenschaftliche Publikationen entstanden. Ziel ist die zeitnahe Veröffentlichung in internationalen peer-reviewed Journals, vorzugsweise open-access, um die Dissemination und "Sichtbarkeit" der Ergebnisse in der Fachwelt zu erhöhen. Die vorliegenden Ergebnisse stellen als Kohortenstudie Evidenz des Levels 2b (Oxford CEBM 2009) dar. Da es sich aufgrund der gesetzlichen Berichtspflicht um eine bundesweite Vollerhebung handelt, weisen diese Real-World Daten im Hinblick auf einen Selektionsbias gegenüber RCTs einen Vorteil auf. Für die Integration in Leitlinien stellen sie daher eine wichtige Ergänzung zur Level 1 Evidenz (RCTs und konsekutive systematische Reviews) dar, da sie die Versorgungsrealität abbilden und auch Fragestellungen adressieren, welche aus ethischen, rechtlichen oder praktischen Gründen nicht durch RCTs untersucht werden können. Frühere unserer Studien mit eQS Daten zur Carotisstenose wurden u.a. in der Deutsch-Österreichischen AWMF S3 Leitlinie oder in internationalen systematischen Reviews und Metaanalysen eingeschlossen [16, 30, 39, 40]. Leitlinien sind zwar keine verpflichtenden Vorgaben, wie die medizinische Versorgung der Patienten zu erfolgen hat, jedoch stellen sie einen "Behandlungskorridor" dar, von dem nur in begründeten Fällen abgewichen werden sollte. So erhoffen wir uns, dass die aus dem ISAR-IQ Projekt gewonnenen Erkenntnissen über die Integration in Leitlinien die Versorgung der Patienten in Zukunft verbessern.

Übertragbarkeit auf andere Populationen, Indikationen oder Versorgungsszenarien:

Die Diagnostik und Behandlung der Carotisstenose mittels CEA oder CAS basiert auf international weitestgehend sehr ähnlichen Leitlinienempfehlungen [16, 29, 30]. Somit sind insbesondere die Erkenntnisse der Unterthemen mit medizinisch-technischem Fokus (#1 Anästhesieform, #2 Intraoperative Kontrolluntersuchungen, #3 Selektionskriterien zur Verfahrenswahl, #6 Chirurgische Technik und #10 Embolieprotektionssystem) auf andere Populationen, Regionen und Versorgungsszenarien übertragbar.

Die Erkenntnisse zur Krankenhauspolitik bzgl. Leistungsangebot (#4), zu den Determinanten der prä-hospitalen Verzögerung (#5) oder fachneurologischen Untersuchung (#7), zu den Effekten der Zentrumszertifizierung (#8) und der Krankenhausträgerschaft (#9) sind aufgrund der möglichen Einflüsse von spezifisch deutschen Versorgungs- und Vergütungsstrukturen

unseres Erachtens nur für Deutschland valide. Bislang erfolgt die eQS ausschließlich mit Patientendaten (Ebene 1, stationärer Aufenthalt) und ohne Einbeziehung weiterer Informationen, die den prä- und poststationären Verlauf (Krankenkassendaten) oder die Spezifika der Kliniken (Größe, Qualifikation, Qualitätszertifizierung) sowie die Besonderheiten der Umgebung (Infrastruktur, umgebende Kliniklandschaft, amb. medizinische Versorgungsstrukturen und auch sozioökonomische Faktoren) mit abbilden. Durch Verlinkung der obengenannten Daten könnte sowohl die gesetzliche Qualitätssicherung inkl. ihrer Risikoadjustierung als auch ein Monitoring von lokalen Versorgungsdefiziten ermöglicht werden. Alle Daten für ein Qualitätsmonitoring sind vorhanden, nicht nur für Patienten mit Carotisstenose, sie brauchen nur verlinkt zu werden, sobald das datenschutzrechtliche Umfeld vom Gesetzgeber geschaffen wird.

Besteht weiterer Forschungsbedarf?

Ja. Das ISAR-IQ Projekt konnte im Hinblick auf die Versorgung von Patienten mit Carotisstenose wie oben dargestellt wichtige Erkenntnisse hervorbringen, die hoffentlich in naher Zukunft durch Integration in Leitlinien die Diagnostik und Therapie in der Praxis verbessern. Vor dem Hintergrund der internationalen Literatur und den im Projekt gemachten Erfahrungen, ergeben sich daraus weitere wissenschaftliche Fragen und Forschungsbedarfe, welche wir in einem Folgeprojekt adressieren möchten.

9. Erfolgte bzw. geplante Veröffentlichungen

| Nr. | Publikationstitel / Arbeitstitel | Stand 16.12.2024 |
|-----|--|---------------------|
| 1 | Association between hospital policy on local versus general anaesthesia, and outcomes of carotid endarterectomy | publiziert [12] |
| 2 | Intraoperative Completion Studies: Relationship between hospital policy and Carotid Endarterectomy Outcomes | publiziert [13] |
| 3 | The good, the bad, and the equal: Identification of patient characteristics for appropriate procedure selection for treating carotid stenosis. | publiziert [14] |
| 4 | Association between hospital policy regarding type of treatment (CEA or CAS) and outcomes of carotid endarterectomy and stenting. | under review |
| 5 | Determinants of delay between the neurological index event, and the time of hospital admission and carotid endarterectomy. | publiziert [17] |

| | | |
|----|--|--------------------|
| 6 | Associations of surgical technique policy (eversio endarterectomy) with perioperative outcomes after carotid endarterectomy | publiziert [18] |
| 7 | Determinants of pre- and post-procedural neurological assessment in carotid endarterectomy or stenting. | publiziert [19] |
| 8 | Association of centre quality certification (vascular center, stroke unit) with characteristics of patients, management, and outcomes following carotid endarterectomy or carotid artery stenting. | publiziert [20] |
| 9 | Association of hospital ownership with characteristics of patients, management, and outcomes following carotid endarterectomy or carotid artery stenting. | publiziert [21] |
| 10 | Associations of Embolic Protection Device use policy and procedural variables with periprocedural stroke or death after CAS | publiziert [22] |

10. Literaturverzeichnis

1. Eckstein HH, Tsantilas P, Kuhn A, Haller B, Breitzkreuz T, Zimmermann A, Kallmayer M. Surgical and Endovascular Treatment of Extracranial Carotid Stenosis. *Dtsch Arztebl Int.* 2017;114(43):729-36.
2. Knappich C, Kuehnl A, Tsantilas P, Schmid S, Breitzkreuz T, Kallmayer M, Zimmermann A, Eckstein HH. The Use of Embolic Protection Devices Is Associated With a Lower Stroke and Death Rate After Carotid Stenting. *JACC Cardiovasc Interv.* 2017;10(12):1257-65.
3. Knappich C, Kuehnl A, Tsantilas P, Schmid S, Breitzkreuz T, Kallmayer M, Zimmermann A, Eckstein HH. Intraoperative Completion Studies, Local Anesthesia, and Antiplatelet Medication Are Associated With Lower Risk in Carotid Endarterectomy. *Stroke.* 2017;48(4):955-62.
4. Knappich C, Kuehnl A, Tsantilas P, Schmid S, Breitzkreuz T, Kallmayer M, Zimmermann A, Eckstein HH. Patient characteristics and in-hospital outcomes of emergency carotid endarterectomy and carotid stenting after stroke in evolution. *J Vasc Surg.* 2018;68(2):436-44 e6.
5. Kuehnl A, Tsantilas P, Knappich C, Schmid S, Konig T, Breitzkreuz T, Zimmermann A, Mansmann U, Eckstein HH. Significant Association of Annual Hospital Volume With the Risk of Inhospital Stroke or Death Following Carotid Endarterectomy but Likely Not After Carotid Stenting: Secondary Data Analysis of the Statutory German Carotid Quality Assurance Database. *Circ Cardiovasc Interv.* 2016;9(11).
6. Schmid S, Tsantilas P, Knappich C, Kallmayer M, Breitzkreuz T, Zimmermann A, Eckstein HH, Kuehnl A. Age but not sex is associated with higher risk of in-hospital stroke or death after carotid artery stenting in symptomatic and asymptomatic carotid stenosis. *J Vasc Surg.* 2019;69(4):1090-101 e3.
7. Schmid S, Tsantilas P, Knappich C, Kallmayer M, Konig T, Breitzkreuz T, Zimmermann A, Kuehnl A, Eckstein HH. Risk of Inhospital Stroke or Death Is Associated With Age But

- Not Sex in Patients Treated With Carotid Endarterectomy for Asymptomatic or Symptomatic Stenosis in Routine Practice: Secondary Data Analysis of the Nationwide German Statutory Quality Assurance Database From 2009 to 2014. *J Am Heart Assoc.* 2017;6(3).
8. Tsantilas P, Knappich C, Schmid S, Kallmayer M, Breitzkreuz T, Zimmermann A, Kuehnl A, Eckstein HH. Last neurologic event is associated with the risk of in-hospital stroke or death following carotid endarterectomy or carotid artery stenting. submitted. 2018.
 9. Tsantilas P, Kuehnl A, Kallmayer M, Knappich C, Schmid S, Breitzkreuz T, Zimmermann A, Eckstein HH. Risk of Stroke or Death Is Associated With the Timing of Carotid Artery Stenting for Symptomatic Carotid Stenosis: A Secondary Data Analysis of the German Statutory Quality Assurance Database. *J Am Heart Assoc.* 2018;7(7).
 10. Tsantilas P, Kuehnl A, Konig T, Breitzkreuz T, Kallmayer M, Knappich C, Schmid S, Storck M, Zimmermann A, Eckstein HH. Short Time Interval Between Neurologic Event and Carotid Surgery Is Not Associated With an Increased Procedural Risk. *Stroke.* 2016;47(11):2783-90.
 11. Zimmermann A, Knappich C, Tsantilas P, Kallmayer M, Schmid S, Breitzkreuz T, Storck M, Kuehnl A, Eckstein HH. Different perioperative antiplatelet therapies for patients treated with carotid endarterectomy in routine practice. *J Vasc Surg.* 2018.
 12. Kirchhoff F, Knappich C, Kallmayer M, Bohmann B, Lohe V, Tsantilas P, Naher S, Eckstein HH, Kuehnl A. Association Between Hospital Policy on Local Versus General Anesthesia, and Outcomes of Carotid Endarterectomy. *Stroke: Vascular and Interventional Neurology.* 2024;4(6).
 13. Knappich C, Bohmann B, Kirchhoff F, Lohe V, Naher S, Kallmayer M, Eckstein HH, Kuehnl A. Intraoperative Completion Studies and their Associations with Carotid Endarterectomy Outcomes. *Ann Surg.* 2024.
 14. Kuehnl A, Knappich C, Kirchhoff F, Bohmann B, Lohe V, Naher S, Eckstein HH, Kallmayer M. Identification of patient characteristics that may improve procedure selection for the treatment of carotid stenosis. *Br J Surg.* 2024;111(10).
 15. Zang L, Knappich C, Kallmayer M, Bohmann B, Lohe V, Kirchhoff F, Naher S, Lueckerath S, Eckstein HH, Kuehnl A. Association between the on-site availability of treatment options and outcomes after carotid revascularisation. (under review). 2024.
 16. Eckstein HH, Kuehnl A, Berkefeld J, Lawall H, Storck M, Sander D. Diagnosis, Treatment and Follow-up in Extracranial Carotid Stenosis. *Dtsch Arztebl Int.* 2020;117(47):801-7.
 17. Kirchhoff F, Knappich C, Kallmayer M, Bohmann B, Lohe V, Tsantilas P, Naher S, Eckstein HH, Kuehnl A. Determinants of prehospital and in-hospital delay in patients with symptomatic carotid stenosis and their influence on the outcome after elective carotid endarterectomy. *Stroke Vasc Neurol.* 2024.
 18. Knappich C, Bohmann B, Kirchhoff F, Lohe V, Naher S, Kallmayer M, Kuehnl A. Is Eversion Technique Associated with Lower Peri-operative Stroke or Death Compared to Carotid Endarterectomy with Patch Angioplasty? Secondary Data Analysis of the German Statutory Quality Assurance Database. *Eur J Vasc Endovasc Surg.* 2024.
 19. Kallmayer M, Knappich C, Kirchhoff F, Bohmann B, Lohe V, Naher S, Eckstein HH, Kuehnl A. Determinants of Pre- and Post-Procedural Neurological Assessment, and Outcome of Carotid Endarterectomy or Stenting. *J Clin Med.* 2024;13(14).
 20. Saicic S, Knappich C, Kallmayer M, Kirchhoff F, Bohmann B, Lohe V, Naher S, Bohm J, Lueckerath S, Eckstein HH, Kuehnl A. Association of Centre Quality Certification with Characteristics of Patients, Management, and Outcomes Following Carotid Endarterectomy or Carotid Artery Stenting. *J Clin Med.* 2024;13(15).

21. Kuehnl A, Kallmayer M, Bohmann B, Lohe V, Moser R, Naher S, Kirchhoff F, Eckstein HH, Knappich C. Association between hospital ownership and patient selection, management, and outcomes after carotid endarterectomy or carotid artery stenting : - Secondary data analysis of the Bavarian statutory quality assurance database. *BMC Surg.* 2024;24(1):158.
22. Knappich C, Bohmann B, Kirchhoff F, Lohe V, Naher S, Kallmayer M, Eckstein HH, Kuehnl A. Use of an embolic protection device during carotid artery stenting is associated with lower periprocedural risk. *J Neurointerv Surg.* 2024.
23. Knappich C, Tsantilas P, Salvermoser M, Schmid S, Kallmayer M, Trenner M, Eckstein HH, Kuehnl A. Editor's Choice - Distribution of Care and Hospital Incidence of Carotid Endarterectomy and Carotid Artery Stenting: A Secondary Analysis of German Hospital Episode Data. *Eur J Vasc Endovasc Surg.* 2021;62(2):167-76.
24. Kuehnl A, Salvermoser M, Knipfer E, Zimmermann A, Schmid V, Eckstein HH. Regional frequency variation of revascularization procedures for carotid stenosis in Germany: Secondary data analysis of DRG data from 2012 to 2014. *Gefasschirurgie.* 2018;23(Suppl 2):56-65.
25. Group GTC, Lewis SC, Warlow CP, Bodenham AR, Colam B, Rothwell PM, Torgerson D, Dellagrammaticas D, Horrocks M, Liapis C, Banning AP, Gough M, et al. General anaesthesia versus local anaesthesia for carotid surgery (GALA): a multicentre, randomised controlled trial. *Lancet.* 2008;372(9656):2132-42.
26. Cao P, Giordano G, De Rango P, Zannetti S, Chiesa R, Coppi G, Palombo D, Peinetti F, Spartera C, Stancanelli V, Vecchiati E. Eversion versus conventional carotid endarterectomy: late results of a prospective multicenter randomized trial. *J Vasc Surg.* 2000;31(1 Pt 1):19-30.
27. Schneider JR, Helenowski IB, Jackson CR, Verta MJ, Zamor KC, Patel NH, Kim S, Hoel AW, Society for Vascular Surgery Vascular Quality I, the Mid-America Vascular Study G. A comparison of results with eversion versus conventional carotid endarterectomy from the Vascular Quality Initiative and the Mid-America Vascular Study Group. *J Vasc Surg.* 2015;61(5):1216-22.
28. Cao P, De Rango P, Cieri E, Giordano G. Eversion versus conventional endarterectomy. *Semin Vasc Surg.* 2004;17(3):236-42.
29. AbuRahma AF, Avgerinos ED, Chang RW, Darling RC, 3rd, Duncan AA, Forbes TL, Malas MB, Murad MH, Perler BA, Powell RJ, Rockman CB, Zhou W. Society for Vascular Surgery clinical practice guidelines for management of extracranial cerebrovascular disease. *J Vasc Surg.* 2022;75(1S):4S-22S.
30. Naylor R, Rantner B, Ancetti S, de Borst GJ, De Carlo M, Halliday A, Kakkos SK, Markus HS, McCabe DJH, Sillesen H, van den Berg JC, Vega de Ceniga M, et al. Editor's Choice - European Society for Vascular Surgery (ESVS) 2023 Clinical Practice Guidelines on the Management of Atherosclerotic Carotid and Vertebral Artery Disease. *Eur J Vasc Endovasc Surg.* 2023;65(1):7-111.
31. Muller MD, Lyrer P, Brown MM, Bonati LH. Carotid artery stenting versus endarterectomy for treatment of carotid artery stenosis. *Cochrane Database Syst Rev.* 2020;2(2):CD000515.
32. Touze E, Trinquart L, Felgueiras R, Rerkasem K, Bonati LH, Meliksetyan G, Ringleb PA, Mas JL, Brown MM, Rothwell PM, Carotid Stenting Trialists C. A clinical rule (sex, contralateral occlusion, age, and restenosis) to select patients for stenting versus carotid endarterectomy: systematic review of observational studies with validation in randomized trials. *Stroke.* 2013;44(12):3394-400.

33. Chandler JV, George BP, Kelly AG, Holloway RG. For-Profit Hospital Status and Carotid Artery Stent Utilization in US Hospitals Performing Carotid Revascularization. *Stroke*. 2017;48(11):3161-4.
34. Cid Pedraza C, Herrera CA, Prieto Toledo L, Oyarzun F. Mortality outcomes in hospitals with public, private not-for-profit and private for-profit ownership in Chile 2001-2010. *Health Policy Plan*. 2015;30 Suppl 1:i75-81.
35. Bjorvatn A. Private or public hospital ownership: Does it really matter? *Social Science & Medicine*. 2018;196:166-74.
36. Tiemann O, Schreyögg J, Busse R. Hospital ownership and efficiency: A review of studies with particular focus on Germany. *Health Policy*. 2012;104(2):163-71.
37. German Vascular Society. Zertifizierung Gefaesszentren: Minimalanforderungen für die Zertifizierung zum Gefäßzentrum 2023 [Available from: <https://www.dgg-akademie.de/anforderungsprofil-gefaesszentren/>].
38. Neumann-Haefelin T, Busse O, Faiss J, Koennecke HC, Ossenbrink M, Steinmetz H, Nabavi D. Zertifizierungskriterien für Stroke-Units in Deutschland: Update 2022. *DGNeurologie*. 2021.
39. Knappich C, Lang T, Tsantilas P, Schmid S, Kallmayer M, Haller B, Eckstein HH. Intraoperative completion studies in carotid endarterectomy: systematic review and meta-analysis of techniques and outcomes. *Ann Transl Med*. 2021;9(14):1201.
40. Poorthuis MHF, Brand EC, Halliday A, Bulbulia R, Bots ML, de Borst GJ. High Operator and Hospital Volume Are Associated With a Decreased Risk of Death and Stroke After Carotid Revascularization: A Systematic Review and Meta-analysis. *Ann Surg*. 2019;269(4):631-41.

11. Anhang

Anhang 1: QS-Filter 2012-2018

Anhang 2: Variablen und Operationalisierung 2012-2018

Anhang 3: Variablen und Operationalisierung 2012-2018 – Zusatz

Anhang 4: Deutsche Übersetzung der Begriffe in Tabellen und Abbildungen

12. Anlagen

Es wurden keine Instrumente oder Verfahren in Form von eigenständigen Dokumenten wie z. B. Fragebögen, Interviewleitfäden, Entscheidungs- und Dokumentationshilfen, Manuale, Leitfäden, Versorgungs-, Handlungs- oder Umsetzungskonzepte oder SOPs entwickelt. Diese waren auch nicht geplant.



Textdefinition

Eingriffe an der extrakraniellen Arteria carotis interna, externa, communis mit Sinus caroticus, die offen-chirurgisch oder endovaskulär durchgeführt werden mit Ausnahme der Transpositionen der Karotiden und unter Ausschluss von Mehrfachverletzung, Polytrauma, Aortendissektion sowie extrakorporaler Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie

Algorithmus

Algorithmus als Formel

PROZ EINSIN CAR_OPS UND PROZ KEINSIN CAR_OPS_EX UND DIAG KEINSIN CAR_ICD_EX

Algorithmus in Textform

Mindestens eine Einschluss-Prozedur aus der Tabelle CAR_OPS

und

Keine Ausschluss-Prozedur aus der Tabelle CAR_OPS_EX

und

Keine Ausschluss-Diagnose aus der Tabelle CAR_ICD_EX

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 2012 und das Entlassungsdatum liegt vor dem 1. Februar 2013

Administratives Einschlusskriterium als Formel

AUFNGRUND <> LEER UND AUFNGRUND NICHTIN (3;4) UND AUFNDATUM >= '01.01.2012' UND AUFNDATUM <= '31.12.2012' UND ENTLDATUM <= '31.01.2013'

Prozedur(en) der Tabelle CAR_OPS

| OPS-Kode | Titel |
|----------|--|
| 5-381.00 | Endarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis n.n.bez. |
| 5-381.01 | Endarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis communis mit Sinus caroticus |
| 5-381.02 | Endarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis interna extrakraniell |
| 5-381.03 | Endarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis externa |
| 5-381.06 | Endarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: Gefäßprothese |
| 5-382.00 | Resektion von Blutgefäßen mit Reanastomosierung: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis n.n.bez. |
| 5-382.01 | Resektion von Blutgefäßen mit Reanastomosierung: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis communis mit Sinus caroticus |
| 5-382.02 | Resektion von Blutgefäßen mit Reanastomosierung: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis |

| | |
|----------|---|
| | interna extrakraniell |
| 5-382.03 | Resektion von Blutgefäßen mit Reanastomosierung: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis externa |
| 5-383.00 | Resektion und Ersatz (Interposition) von (Teilen von) Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis n.n.bez. |
| 5-383.01 | Resektion und Ersatz (Interposition) von (Teilen von) Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis communis mit Sinus caroticus |
| 5-383.02 | Resektion und Ersatz (Interposition) von (Teilen von) Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis interna extrakraniell |
| 5-383.03 | Resektion und Ersatz (Interposition) von (Teilen von) Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis externa |
| 5-393.00 | Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis |
| 5-393.01 | Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis - A. carotis |
| 5-395.00 | Patchplastik an Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis n.n.bez. |
| 5-395.01 | Patchplastik an Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis communis mit Sinus caroticus |
| 5-395.02 | Patchplastik an Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis interna extrakraniell |
| 5-395.03 | Patchplastik an Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis externa |
| 5-397.00 | Andere plastische Rekonstruktion von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis n.n.bez. |
| 5-397.01 | Andere plastische Rekonstruktion von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis communis mit Sinus caroticus |
| 5-397.02 | Andere plastische Rekonstruktion von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis interna extrakraniell |
| 5-397.03 | Andere plastische Rekonstruktion von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis externa |
| 8-836.0h | Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Angioplastie (Ballon): A. carotis n.n.bez. |
| 8-836.0j | Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Angioplastie (Ballon): A. carotis communis |
| 8-836.0k | Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Angioplastie (Ballon): A. carotis interna extrakraniell |
| 8-836.0m | Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Angioplastie (Ballon): A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-836.0n | Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Angioplastie (Ballon): A. carotis externa |
| 8-840.0h | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis n.n.bez. |
| 8-840.0j | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis communis |
| 8-840.0k | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-840.0m | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-840.0n | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis externa |
| 8-840.1h | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-840.1j | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis communis |
| 8-840.1k | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-840.1m | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |

| | |
|----------|--|
| 8-840.1n | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis externa |
| 8-841.0h | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis n.n.bez. |
| 8-841.0j | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis communis |
| 8-841.0k | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-841.0m | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-841.0n | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis externa |
| 8-841.1h | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-841.1j | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis communis |
| 8-841.1k | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-841.1m | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-841.1n | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis externa |
| 8-842.0h | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis n.n.bez. |
| 8-842.0j | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis communis |
| 8-842.0k | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-842.0m | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-842.0n | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis externa |
| 8-842.1h | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-842.1j | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis communis |
| 8-842.1k | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-842.1m | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-842.1n | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis externa |
| 8-843.0h | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: A. carotis n.n.bez. |
| 8-843.0j | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: A. carotis communis |
| 8-843.0k | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-843.0m | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-843.0n | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: A. carotis externa |
| 8-843.1h | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-843.1j | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: A. carotis communis |
| 8-843.1k | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell |

| | |
|----------|---|
| 8-843.1m | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-843.1n | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: A. carotis externa |
| 8-845.0h | Perkutan-transluminale Implantation von ungedeckten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis n.n.bez. |
| 8-845.0j | Perkutan-transluminale Implantation von ungedeckten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis communis |
| 8-845.0k | Perkutan-transluminale Implantation von ungedeckten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-845.0m | Perkutan-transluminale Implantation von ungedeckten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-845.0n | Perkutan-transluminale Implantation von ungedeckten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis externa |
| 8-845.1h | Perkutan-transluminale Implantation von ungedeckten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei und mehr Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-845.1j | Perkutan-transluminale Implantation von ungedeckten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei und mehr Stents: A. carotis communis |
| 8-845.1k | Perkutan-transluminale Implantation von ungedeckten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-845.1m | Perkutan-transluminale Implantation von ungedeckten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-845.1n | Perkutan-transluminale Implantation von ungedeckten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei und mehr Stents: A. carotis externa |
| 8-846.0h | Perkutan-transluminale Implantation von gedeckten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis n.n.bez. |
| 8-846.0j | Perkutan-transluminale Implantation von gedeckten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis communis |
| 8-846.0k | Perkutan-transluminale Implantation von gedeckten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-846.0m | Perkutan-transluminale Implantation von gedeckten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-846.0n | Perkutan-transluminale Implantation von gedeckten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis externa |
| 8-846.1h | Perkutan-transluminale Implantation von gedeckten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei und mehr Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-846.1j | Perkutan-transluminale Implantation von gedeckten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei und mehr Stents: A. carotis communis |
| 8-846.1k | Perkutan-transluminale Implantation von gedeckten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-846.1m | Perkutan-transluminale Implantation von gedeckten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-846.1n | Perkutan-transluminale Implantation von gedeckten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei und mehr Stents: A. carotis externa |
| 8-848.0h | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gedeckten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis n.n.bez. |
| 8-848.0j | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gedeckten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis communis |
| 8-848.0k | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gedeckten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-848.0m | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gedeckten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-848.0n | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gedeckten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis externa |

| | |
|----------|---|
| 8-848.1h | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-848.1j | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis communis |
| 8-848.1k | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-848.1m | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-848.1n | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis externa |
| 8-849.0h | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis n.n.bez. |
| 8-849.0j | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis communis |
| 8-849.0k | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-849.0m | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-849.0n | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis externa |
| 8-849.1h | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-849.1j | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: A. carotis communis |
| 8-849.1k | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-849.1m | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-849.1n | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: A. carotis externa |
| 8-84a.0h | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis n.n.bez. |
| 8-84a.0j | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis communis |
| 8-84a.0k | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-84a.0m | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-84a.0n | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis externa |
| 8-84a.1h | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-84a.1j | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: A. carotis communis |
| 8-84a.1k | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-84a.1m | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-84a.1n | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: A. carotis externa |

Prozedur(en) der Tabelle CAR OPS_EX

| OPS-Kode | Titel |
|-----------------|--|
| 5-393.02 | Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis - A. subclavia |
| 5-393.03 | Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis - A. vertebralis |
| 5-981 | Versorgung bei Mehrfachverletzung |
| 5-982.1 | Versorgung bei Polytrauma: Operationen an Bewegungsorganen, an Organen des Bauchraumes und Thoraxraumes und am Gesichtsschädel |
| 5-982.2 | Versorgung bei Polytrauma: Operationen an Bewegungsorganen, an Organen des Bauchraumes und Thoraxraumes und am ZNS |
| 5-982.x | Versorgung bei Polytrauma: Sonstige |
| 5-982.y | Versorgung bei Polytrauma: N.n.bez. |
| 8-852.00 | Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO): Dauer der Behandlung bis unter 48 Stunden |
| 8-852.01 | Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO): Dauer der Behandlung 48 bis unter 96 Stunden |
| 8-852.03 NEU | Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO): Dauer der Behandlung 96 bis unter 144 Stunden |
| 8-852.04 NEU | Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO): Dauer der Behandlung 144 bis unter 192 Stunden |
| 8-852.05 NEU | Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO): Dauer der Behandlung 192 bis unter 240 Stunden |
| 8-852.06 NEU | Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO): Dauer der Behandlung 240 bis unter 288 Stunden |
| 8-852.07 NEU | Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO): Dauer der Behandlung 288 bis unter 384 Stunden |
| 8-852.08 NEU | Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO): Dauer der Behandlung 384 bis unter 480 Stunden |
| 8-852.09 NEU | Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO): Dauer der Behandlung 480 bis unter 576 Stunden |
| 8-852.0a NEU | Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO): Dauer der Behandlung 576 Stunden und mehr |

Diagnose(n) der Tabelle CAR_ICD_EX

| ICD-Kode | Titel |
|----------|--|
| I71.00 | Dissektion der Aorta nicht näher bezeichneter Lokalisation, ohne Angabe einer Ruptur |
| I71.01 | Dissektion der Aorta thoracica, ohne Angabe einer Ruptur |
| I71.02 | Dissektion der Aorta abdominalis, ohne Angabe einer Ruptur |
| I71.03 | Dissektion der Aorta, thorakoabdominal, ohne Angabe einer Ruptur |
| I71.04 | Dissektion der Aorta nicht näher bezeichneter Lokalisation, rupturiert |
| I71.05 | Dissektion der Aorta thoracica, rupturiert |
| I71.06 | Dissektion der Aorta abdominalis, rupturiert |
| I71.07 | Dissektion der Aorta, thorakoabdominal, rupturiert |



Textdefinition

Eingriffe an der extrakraniellen Arteria carotis interna, externa, communis mit Sinus caroticus, die offen-chirurgisch oder endovaskulär durchgeführt werden mit Ausnahme der Transpositionen der Karotiden und unter Ausschluss von Mehrfachverletzung, Polytrauma, Aortendissektion sowie extrakorporaler Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie

Algorithmus

Algorithmus als Formel

PROZ EINSIN CAR_OPS UND PROZ KEINSIN CAR_OPS_EX UND DIAG KEINSIN CAR_ICD_EX

Algorithmus in Textform

Mindestens eine Einschluss-Prozedur aus der Tabelle CAR_OPS

und

Keine Ausschluss-Prozedur aus der Tabelle CAR_OPS_EX

und

Keine Ausschluss-Diagnose aus der Tabelle CAR_ICD_EX

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 2013 und das Entlassungsdatum liegt vor dem 1. Februar 2014

Administratives Einschlusskriterium als Formel

AUFNGRUND <> LEER UND AUFNGRUND NICHTIN (3;4) UND AUFNDATUM >= '01.01.2013' UND AUFNDATUM <= '31.12.2013' UND ENTLDATUM <= '31.01.2014'

Prozedur(en) der Tabelle CAR_OPS

| OPS-Kode | Titel |
|----------|--|
| 5-381.00 | Endarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis n.n.bez. |
| 5-381.01 | Endarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis communis mit Sinus caroticus |
| 5-381.02 | Endarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis interna extrakraniell |
| 5-381.03 | Endarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis externa |
| 5-381.06 | Endarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: Gefäßprothese |
| 5-382.00 | Resektion von Blutgefäßen mit Reanastomosierung: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis n.n.bez. |
| 5-382.01 | Resektion von Blutgefäßen mit Reanastomosierung: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis communis mit Sinus caroticus |
| 5-382.02 | Resektion von Blutgefäßen mit Reanastomosierung: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis |

| | |
|----------|---|
| | interna extrakraniell |
| 5-382.03 | Resektion von Blutgefäßen mit Reanastomosierung: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis externa |
| 5-383.00 | Resektion und Ersatz (Interposition) von (Teilen von) Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis n.n.bez. |
| 5-383.01 | Resektion und Ersatz (Interposition) von (Teilen von) Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis communis mit Sinus caroticus |
| 5-383.02 | Resektion und Ersatz (Interposition) von (Teilen von) Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis interna extrakraniell |
| 5-383.03 | Resektion und Ersatz (Interposition) von (Teilen von) Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis externa |
| 5-393.00 | Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis |
| 5-393.01 | Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis - A. carotis |
| 5-395.00 | Patchplastik an Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis n.n.bez. |
| 5-395.01 | Patchplastik an Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis communis mit Sinus caroticus |
| 5-395.02 | Patchplastik an Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis interna extrakraniell |
| 5-395.03 | Patchplastik an Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis externa |
| 5-397.00 | Andere plastische Rekonstruktion von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis n.n.bez. |
| 5-397.01 | Andere plastische Rekonstruktion von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis communis mit Sinus caroticus |
| 5-397.02 | Andere plastische Rekonstruktion von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis interna extrakraniell |
| 5-397.03 | Andere plastische Rekonstruktion von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis externa |
| 8-836.0h | Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Angioplastie (Ballon): A. carotis n.n.bez. |
| 8-836.0j | Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Angioplastie (Ballon): A. carotis communis |
| 8-836.0k | Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Angioplastie (Ballon): A. carotis interna extrakraniell |
| 8-836.0m | Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Angioplastie (Ballon): A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-836.0n | Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Angioplastie (Ballon): A. carotis externa |
| 8-840.0h | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis n.n.bez. |
| 8-840.0j | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis communis |
| 8-840.0k | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-840.0m | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-840.0n | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis externa |
| 8-840.1h | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-840.1j | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis communis |
| 8-840.1k | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-840.1m | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |

| | |
|----------|--|
| 8-840.1n | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis externa |
| 8-841.0h | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis n.n.bez. |
| 8-841.0j | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis communis |
| 8-841.0k | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-841.0m | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-841.0n | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis externa |
| 8-841.1h | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-841.1j | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis communis |
| 8-841.1k | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-841.1m | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-841.1n | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis externa |
| 8-842.0h | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis n.n.bez. |
| 8-842.0j | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis communis |
| 8-842.0k | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-842.0m | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-842.0n | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis externa |
| 8-842.1h | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-842.1j | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis communis |
| 8-842.1k | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-842.1m | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-842.1n | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis externa |
| 8-843.0h | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: A. carotis n.n.bez. |
| 8-843.0j | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: A. carotis communis |
| 8-843.0k | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-843.0m | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-843.0n | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: A. carotis externa |
| 8-843.1h | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-843.1j | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: A. carotis communis |
| 8-843.1k | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell |

| | |
|----------|---|
| 8-843.1m | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-843.1n | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: A. carotis externa |
| 8-845.0h | Perkutan-transluminale Implantation von ungedeckten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis n.n.bez. |
| 8-845.0j | Perkutan-transluminale Implantation von ungedeckten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis communis |
| 8-845.0k | Perkutan-transluminale Implantation von ungedeckten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-845.0m | Perkutan-transluminale Implantation von ungedeckten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-845.0n | Perkutan-transluminale Implantation von ungedeckten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis externa |
| 8-845.1h | Perkutan-transluminale Implantation von ungedeckten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei und mehr Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-845.1j | Perkutan-transluminale Implantation von ungedeckten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei und mehr Stents: A. carotis communis |
| 8-845.1k | Perkutan-transluminale Implantation von ungedeckten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-845.1m | Perkutan-transluminale Implantation von ungedeckten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-845.1n | Perkutan-transluminale Implantation von ungedeckten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei und mehr Stents: A. carotis externa |
| 8-846.0h | Perkutan-transluminale Implantation von gedeckten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis n.n.bez. |
| 8-846.0j | Perkutan-transluminale Implantation von gedeckten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis communis |
| 8-846.0k | Perkutan-transluminale Implantation von gedeckten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-846.0m | Perkutan-transluminale Implantation von gedeckten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-846.0n | Perkutan-transluminale Implantation von gedeckten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis externa |
| 8-846.1h | Perkutan-transluminale Implantation von gedeckten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei und mehr Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-846.1j | Perkutan-transluminale Implantation von gedeckten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei und mehr Stents: A. carotis communis |
| 8-846.1k | Perkutan-transluminale Implantation von gedeckten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-846.1m | Perkutan-transluminale Implantation von gedeckten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-846.1n | Perkutan-transluminale Implantation von gedeckten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei und mehr Stents: A. carotis externa |
| 8-848.0h | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gedeckten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis n.n.bez. |
| 8-848.0j | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gedeckten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis communis |
| 8-848.0k | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gedeckten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-848.0m | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gedeckten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-848.0n | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gedeckten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis externa |

| | |
|----------|---|
| 8-848.1h | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-848.1j | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis communis |
| 8-848.1k | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-848.1m | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-848.1n | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis externa |
| 8-849.0h | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis n.n.bez. |
| 8-849.0j | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis communis |
| 8-849.0k | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-849.0m | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-849.0n | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis externa |
| 8-849.1h | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-849.1j | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: A. carotis communis |
| 8-849.1k | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-849.1m | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-849.1n | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: A. carotis externa |
| 8-84a.0h | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis n.n.bez. |
| 8-84a.0j | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis communis |
| 8-84a.0k | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-84a.0m | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-84a.0n | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis externa |
| 8-84a.1h | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-84a.1j | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: A. carotis communis |
| 8-84a.1k | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-84a.1m | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-84a.1n | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: A. carotis externa |

Prozedur(en) der Tabelle CAR OPS_EX

| OPS-Kode | Titel |
|-----------------|---|
| 5-393.02 | Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis - A. subclavia |
| 5-393.03 | Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis - A. vertebralis |
| 5-396.00 NEU | Transposition von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis n.n.bez. |
| 5-396.01 NEU | Transposition von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis communis mit Sinus caroticus |
| 5-396.02 NEU | Transposition von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis interna extrakraniell |
| 5-396.03 NEU | Transposition von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis externa |
| 5-981 | Versorgung bei Mehrfachverletzung |
| 5-982.1 | Versorgung bei Polytrauma: Operationen an Bewegungsorganen, an Organen des Bauchraumes und Thoraxraumes und am Gesichtsschädel |
| 5-982.2 | Versorgung bei Polytrauma: Operationen an Bewegungsorganen, an Organen des Bauchraumes und Thoraxraumes und am ZNS |
| 5-982.x | Versorgung bei Polytrauma: Sonstige |
| 5-982.y | Versorgung bei Polytrauma: N.n.bez. |
| 8-852.00 | Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung bis unter 48 Stunden |
| 8-852.01 | Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 48 bis unter 96 Stunden |
| 8-852.03 | Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 96 bis unter 144 Stunden |
| 8-852.04 | Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 144 bis unter 192 Stunden |
| 8-852.05 | Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 192 bis unter 240 Stunden |
| 8-852.06 | Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 240 bis unter 288 Stunden |
| 8-852.07 | Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 288 bis unter 384 Stunden |
| 8-852.08 | Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 384 bis unter 480 Stunden |
| 8-852.09 | Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 480 bis unter 576 Stunden |
| 8-852.0a | Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 576 Stunden und mehr |

Diagnose(n) der Tabelle CAR_ICD_EX

| ICD-Kode | Titel |
|----------|--|
| I71.00 | Dissektion der Aorta nicht näher bezeichneter Lokalisation, ohne Angabe einer Ruptur |
| I71.01 | Dissektion der Aorta thoracica, ohne Angabe einer Ruptur |
| I71.02 | Dissektion der Aorta abdominalis, ohne Angabe einer Ruptur |
| I71.03 | Dissektion der Aorta, thorakoabdominal, ohne Angabe einer Ruptur |
| I71.04 | Dissektion der Aorta nicht näher bezeichneter Lokalisation, rupturiert |
| I71.05 | Dissektion der Aorta thoracica, rupturiert |
| I71.06 | Dissektion der Aorta abdominalis, rupturiert |
| I71.07 | Dissektion der Aorta, thorakoabdominal, rupturiert |



Textdefinition

Eingriffe an der extrakraniellen Arteria carotis interna, externa, communis mit Sinus caroticus, die offen-chirurgisch oder endovaskulär durchgeführt werden mit Ausnahme der Transpositionen der Karotiden und unter Ausschluss von Mehrfachverletzung, Polytrauma, Aortendissektion sowie extrakorporaler Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie

Algorithmus

Algorithmus als Formel

PROZ EINSIN CAR_OPS UND PROZ KEINSIN CAR_OPS_EX UND DIAG KEINSIN CAR_ICD_EX

Algorithmus in Textform

Mindestens eine Einschluss-Prozedur aus der Tabelle CAR_OPS

und

Keine Ausschluss-Prozedur aus der Tabelle CAR_OPS_EX

und

Keine Ausschluss-Diagnose aus der Tabelle CAR_ICD_EX

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 2014 und das Entlassungsdatum liegt vor dem 1. Februar 2015

Administratives Einschlusskriterium als Formel

AUFNGRUND <> LEER UND AUFNGRUND NICHTIN (3;4) UND AUFNDATUM >= '01.01.2014' UND AUFNDATUM <= '31.12.2014' UND ENTLDATUM <= '31.01.2015'

Prozedur(en) der Tabelle CAR_OPS

| OPS-Kode | Titel |
|----------|---|
| 5-381.00 | Endarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis n.n.bez. |
| 5-381.01 | Endarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis communis mit Sinus caroticus |
| 5-381.02 | Endarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis interna extrakraniell |
| 5-381.03 | Endarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis externa |
| 5-381.05 | Endarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis, Stent |
| 5-381.06 | Endarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: Gefäßprothese |
| 5-382.00 | Resektion von Blutgefäßen mit Reanastomosierung: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis |

| | |
|----------|---|
| | n.n.bez. |
| 5-382.01 | Resektion von Blutgefäßen mit Reanastomosierung: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis communis mit Sinus caroticus |
| 5-382.02 | Resektion von Blutgefäßen mit Reanastomosierung: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis interna extrakraniell |
| 5-382.03 | Resektion von Blutgefäßen mit Reanastomosierung: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis externa |
| 5-383.00 | Resektion und Ersatz (Interposition) von (Teilen von) Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis n.n.bez. |
| 5-383.01 | Resektion und Ersatz (Interposition) von (Teilen von) Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis communis mit Sinus caroticus |
| 5-383.02 | Resektion und Ersatz (Interposition) von (Teilen von) Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis interna extrakraniell |
| 5-383.03 | Resektion und Ersatz (Interposition) von (Teilen von) Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis externa |
| 5-393.00 | Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis |
| 5-393.01 | Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis - A. carotis |
| 5-395.00 | Patchplastik an Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis n.n.bez. |
| 5-395.01 | Patchplastik an Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis communis mit Sinus caroticus |
| 5-395.02 | Patchplastik an Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis interna extrakraniell |
| 5-395.03 | Patchplastik an Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis externa |
| 5-396.02 | Transposition von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis interna extrakraniell |
| 5-397.00 | Andere plastische Rekonstruktion von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis n.n.bez. |
| 5-397.01 | Andere plastische Rekonstruktion von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis communis mit Sinus caroticus |
| 5-397.02 | Andere plastische Rekonstruktion von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis interna extrakraniell |
| 5-397.03 | Andere plastische Rekonstruktion von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis externa |
| 5-397.05 | Andere plastische Rekonstruktion von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis, Stent |
| 8-836.0h | Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Angioplastie (Ballon): A. carotis n.n.bez. |
| 8-836.0j | Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Angioplastie (Ballon): A. carotis communis |
| 8-836.0k | Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Angioplastie (Ballon): A. carotis interna extrakraniell |
| 8-836.0m | Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Angioplastie (Ballon): A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-836.0n | Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Angioplastie (Ballon): A. carotis externa |
| 8-840.0h | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis n.n.bez. |
| 8-840.0j | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis communis |
| 8-840.0k | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-840.0m | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-840.0n | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis externa |
| 8-840.1h | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. |

| | |
|----------|---|
| | carotis n.n.bez. |
| 8-840.1j | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis communis |
| 8-840.1k | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-840.1m | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-840.1n | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis externa |
| 8-840.2h | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-840.2j | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis communis |
| 8-840.2k | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-840.2m | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-840.2n | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis externa |
| 8-840.3h | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-840.3j | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis communis |
| 8-840.3k | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-840.3m | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-840.3n | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis externa |
| 8-840.4h | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-840.4j | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. carotis communis |
| 8-840.4k | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-840.4m | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-840.4n | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. carotis externa |
| 8-840.5h | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Sechs und mehr Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-840.5j | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Sechs und mehr Stents: A. carotis communis |
| 8-840.5k | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Sechs und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-840.5m | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Sechs und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-840.5n | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Sechs und mehr Stents: A. carotis externa |
| 8-841.0h | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis n.n.bez. |
| 8-841.0j | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis communis |

| | |
|----------|---|
| 8-841.0k | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-841.0m | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-841.0n | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis externa |
| 8-841.1h | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-841.1j | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis communis |
| 8-841.1k | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-841.1m | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-841.1n | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis externa |
| 8-841.2h | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-841.2j | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis communis |
| 8-841.2k | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-841.2m | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-841.2n | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis externa |
| 8-841.3h | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-841.3j | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis communis |
| 8-841.3k | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-841.3m | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-841.3n | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis externa |
| 8-841.4h | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-841.4j | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. carotis communis |
| 8-841.4k | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-841.4m | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-841.4n | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. carotis externa |
| 8-841.5h | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Sechs und mehr Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-841.5j | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Sechs und mehr Stents: A. carotis communis |
| 8-841.5k | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Sechs und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-841.5m | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Sechs und mehr Stents: |

| | |
|----------|--|
| | A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-841.5n | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Sechs und mehr Stents: A. carotis externa |
| 8-842.0h | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis n.n.bez. |
| 8-842.0j | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis communis |
| 8-842.0k | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-842.0m | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-842.0n | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis externa |
| 8-842.1h | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-842.1j | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis communis |
| 8-842.1k | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-842.1m | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-842.1n | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis externa |
| 8-842.2h | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-842.2j | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: A. carotis communis |
| 8-842.2k | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-842.2m | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-842.2n | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: A. carotis externa |
| 8-842.3h | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-842.3j | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: A. carotis communis |
| 8-842.3k | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-842.3m | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-842.3n | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: A. carotis externa |
| 8-842.4h | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-842.4j | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: A. carotis communis |
| 8-842.4k | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-842.4m | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-842.4n | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: A. carotis externa |

| | |
|----------|--|
| 8-842.5h | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs und mehr Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-842.5j | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs und mehr Stents: A. carotis communis |
| 8-842.5k | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-842.5m | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-842.5n | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs und mehr Stents: A. carotis externa |
| 8-843.0h | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: A. carotis n.n.bez. |
| 8-843.0j | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: A. carotis communis |
| 8-843.0k | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-843.0m | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-843.0n | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: A. carotis externa |
| 8-843.1h | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-843.1j | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: A. carotis communis |
| 8-843.1k | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-843.1m | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-843.1n | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: A. carotis externa |
| 8-843.2h | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Drei Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-843.2j | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Drei Stents: A. carotis communis |
| 8-843.2k | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-843.2m | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-843.2n | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Drei Stents: A. carotis externa |
| 8-843.3h | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Vier Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-843.3j | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Vier Stents: A. carotis communis |
| 8-843.3k | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-843.3m | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-843.3n | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Vier Stents: A. carotis externa |
| 8-843.4h | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Fünf Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-843.4j | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Fünf Stents: A. carotis communis |
| 8-843.4k | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Fünf Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-843.4m | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Fünf Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-843.4n | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Fünf Stents: A. carotis externa |
| 8-843.5h | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Sechs und mehr Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-843.5j | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Sechs und mehr Stents: A. carotis communis |
| 8-843.5k | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Sechs und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Sechs und mehr Stents: A. carotis |

| | |
|----------|--|
| 8-843.5m | interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-843.5n | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Sechs und mehr Stents: A. carotis externa |
| 8-845.0h | Perkutan-transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis n.n.bez. |
| 8-845.0j | Perkutan-transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis communis |
| 8-845.0k | Perkutan-transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-845.0m | Perkutan-transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-845.0n | Perkutan-transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis externa |
| 8-845.1h | Perkutan-transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei und mehr Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-845.1j | Perkutan-transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei und mehr Stents: A. carotis communis |
| 8-845.1k | Perkutan-transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-845.1m | Perkutan-transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-845.1n | Perkutan-transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei und mehr Stents: A. carotis externa |
| 8-846.0h | Perkutan-transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis n.n.bez. |
| 8-846.0j | Perkutan-transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis communis |
| 8-846.0k | Perkutan-transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-846.0m | Perkutan-transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-846.0n | Perkutan-transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis externa |
| 8-846.1h | Perkutan-transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei und mehr Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-846.1j | Perkutan-transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei und mehr Stents: A. carotis communis |
| 8-846.1k | Perkutan-transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-846.1m | Perkutan-transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-846.1n | Perkutan-transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei und mehr Stents: A. carotis externa |
| 8-848.0h | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis n.n.bez. |
| 8-848.0j | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis communis |
| 8-848.0k | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-848.0m | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-848.0n | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis externa |

| | |
|----------|---|
| 8-848.1h | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-848.1j | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis communis |
| 8-848.1k | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-848.1m | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-848.1n | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis externa |
| 8-848.2h | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-848.2j | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: A. carotis communis |
| 8-848.2k | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-848.2m | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-848.2n | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: A. carotis externa |
| 8-848.3h | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-848.3j | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: A. carotis communis |
| 8-848.3k | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-848.3m | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-848.3n | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: A. carotis externa |
| 8-848.4h | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-848.4j | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: A. carotis communis |
| 8-848.4k | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-848.4m | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-848.4n | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: A. carotis externa |
| 8-848.5h | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs und mehr Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-848.5j | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs und mehr Stents: A. carotis communis |
| 8-848.5k | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-848.5m | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-848.5n | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs und mehr Stents: A. carotis externa |
| 8-849.0h | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungedeckten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis n.n.bez. |
| | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungedeckten großlumigen Stents: Ein Stent: A. |

| | |
|----------|---|
| 8-849.0j | carotis communis |
| 8-849.0k | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-849.0m | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-849.0n | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis externa |
| 8-849.1h | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-849.1j | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: A. carotis communis |
| 8-849.1k | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-849.1m | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-849.1n | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: A. carotis externa |
| 8-84a.0h | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis n.n.bez. |
| 8-84a.0j | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis communis |
| 8-84a.0k | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-84a.0m | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-84a.0n | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis externa |
| 8-84a.1h | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-84a.1j | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: A. carotis communis |
| 8-84a.1k | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-84a.1m | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-84a.1n | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: A. carotis externa |

Prozedur(en) der Tabelle CAR OPS_EX

| OPS-Kode | Titel |
|----------|---|
| 5-37b.10 | Offen chirurgische Implantation und Entfernung von Kanülen für die Anwendung eines extrakorporalen (herz- und) lungenunterstützenden Systems mit Membranoxygenation: Implantation von Kanülen in periphere Gefäße ohne Gefäßprothese: 1 Kanüle |
| 5-37b.11 | Offen chirurgische Implantation und Entfernung von Kanülen für die Anwendung eines extrakorporalen (herz- und) lungenunterstützenden Systems mit Membranoxygenation: Implantation von Kanülen in periphere Gefäße ohne Gefäßprothese: 2 Kanülen |
| 5-37b.12 | Offen chirurgische Implantation und Entfernung von Kanülen für die Anwendung eines extrakorporalen (herz- und) lungenunterstützenden Systems mit Membranoxygenation: Implantation in periphere Gefäße ohne Gefäßprothese: 3 und mehr Kanülen |
| 5-37b.20 | Offen chirurgische Implantation und Entfernung von Kanülen für die Anwendung eines extrakorporalen (herz- und) lungenunterstützenden Systems mit Membranoxygenation: Implantation von Kanülen in periphere Gefäße mit Gefäßprothese: 1 Kanüle |

| | |
|----------|--|
| 5-37b.21 | Offen chirurgische Implantation und Entfernung von Kanülen für die Anwendung eines extrakorporalen (herz- und) lungenunterstützenden Systems mit Membranoxygenation: Implantation von Kanülen in periphere Gefäße mit Gefäßprothese: 2 Kanülen |
| 5-37b.22 | Offen chirurgische Implantation und Entfernung von Kanülen für die Anwendung eines extrakorporalen (herz- und) lungenunterstützenden Systems mit Membranoxygenation: Implantation in periphere Gefäße mit Gefäßprothese: 3 und mehr Kanülen |
| 5-37b.30 | Offen chirurgische Implantation und Entfernung von Kanülen für die Anwendung eines extrakorporalen (herz- und) lungenunterstützenden Systems mit Membranoxygenation: Offen chirurgische Entfernung von Kanülen: 1 Kanüle |
| 5-37b.31 | Offen chirurgische Implantation und Entfernung von Kanülen für die Anwendung eines extrakorporalen (herz- und) lungenunterstützenden Systems mit Membranoxygenation: Offen chirurgische Entfernung von Kanülen: 2 Kanülen |
| 5-37b.32 | Offen chirurgische Implantation und Entfernung von Kanülen für die Anwendung eines extrakorporalen (herz- und) lungenunterstützenden Systems mit Membranoxygenation: Offen chirurgische Entfernung von Kanülen: 3 und mehr Kanülen |
| 5-384.01 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta ascendens: Mit Rohrprothese |
| 5-384.02 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta ascendens: Mit Rohrprothese bei Aneurysma |
| 5-384.0x | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta ascendens: Sonstige |
| 5-384.11 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta ascendens mit Reimplantation der Koronararterien: Mit Rohrprothese |
| 5-384.12 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta ascendens mit Reimplantation der Koronararterien: Mit Rohrprothese bei Aneurysma |
| 5-384.1x | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta ascendens mit Reimplantation der Koronararterien: Sonstige |
| 5-384.21 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aortenbogen: Mit Rohrprothese |
| 5-384.22 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aortenbogen: Mit Rohrprothese bei Aneurysma |
| 5-384.2x | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aortenbogen: Sonstige |
| 5-384.31 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta thoracica: Mit Rohrprothese |
| 5-384.32 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta thoracica: Mit Rohrprothese bei Aneurysma |
| 5-384.3x | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta thoracica: Sonstige |
| 5-384.41 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta thoracoabdominalis: Mit Rohrprothese |
| 5-384.42 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta thoracoabdominalis: Mit Rohrprothese bei Aneurysma |
| 5-384.43 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta thoracoabdominalis: Mit Bifurkationsprothese biiliakal |
| 5-384.44 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta thoracoabdominalis: Mit Bifurkationsprothese biiliakal bei Aneurysma |
| 5-384.45 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta thoracoabdominalis: Mit Bifurkationsprothese bifemoral |
| 5-384.46 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta thoracoabdominalis: Mit Bifurkationsprothese bifemoral bei Aneurysma |
| 5-384.4x | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta thoracoabdominalis: Sonstige |
| 5-384.51 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, n.n.bez.: Mit Rohrprothese |
| 5-384.52 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, n.n.bez.: Mit Rohrprothese bei Aneurysma |
| 5-384.53 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, n.n.bez.: Mit Bifurkationsprothese biiliakal |
| 5-384.54 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, n.n.bez.: Mit Bifurkationsprothese biiliakal bei Aneurysma |
| 5-384.55 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, n.n.bez.: Mit Bifurkationsprothese bifemoral |
| 5-384.56 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, n.n.bez.: Mit Bifurkationsprothese bifemoral bei Aneurysma |

| | |
|----------|--|
| 5-384.5x | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, n.n.bez.: Sonstige |
| 5-384.61 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, suprarenal: Mit Rohrprothese |
| 5-384.62 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, suprarenal: Mit Rohrprothese bei Aneurysma |
| 5-384.63 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, suprarenal: Mit Bifurkationsprothese biiliakal |
| 5-384.64 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, suprarenal: Mit Bifurkationsprothese biiliakal bei Aneurysma |
| 5-384.65 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, suprarenal: Mit Bifurkationsprothese bifemoral |
| 5-384.66 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, suprarenal: Mit Bifurkationsprothese bifemoral bei Aneurysma |
| 5-384.6x | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, suprarenal: Sonstige |
| 5-384.71 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, infrarenal: Mit Rohrprothese |
| 5-384.72 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, infrarenal: Mit Rohrprothese bei Aneurysma |
| 5-384.73 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, infrarenal: Mit Bifurkationsprothese biiliakal |
| 5-384.74 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, infrarenal: Mit Bifurkationsprothese biiliakal bei Aneurysma |
| 5-384.75 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, infrarenal: Mit Bifurkationsprothese bifemoral |
| 5-384.76 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, infrarenal: Mit Bifurkationsprothese bifemoral bei Aneurysma |
| 5-384.7x | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, infrarenal: Sonstige |
| 5-384.8 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta ascendens, Aortenbogen oder Aorta descendens mit Hybridprothese |
| 5-384.x1 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Sonstige: Mit Rohrprothese |
| 5-384.x2 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Sonstige: Mit Rohrprothese bei Aneurysma |
| 5-384.x3 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Sonstige: Mit Bifurkationsprothese biiliakal |
| 5-384.x4 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Sonstige: Mit Bifurkationsprothese biiliakal bei Aneurysma |
| 5-384.x5 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Sonstige: Mit Bifurkationsprothese bifemoral |
| 5-384.x6 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Sonstige: Mit Bifurkationsprothese bifemoral bei Aneurysma |
| 5-384.xx | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Sonstige: Sonstige |
| 5-384.y | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: N.n.bez. |
| 5-393.02 | Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis - A. subclavia |
| 5-393.03 | Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis - A. vertebralis |
| 5-396.00 | Transposition von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis n.n.bez. |
| 5-396.01 | Transposition von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis communis mit Sinus caroticus |
| 5-396.03 | Transposition von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis externa |
| 5-981 | Versorgung bei Mehrfachverletzung |
| 5-982.1 | Versorgung bei Polytrauma: Operationen an Bewegungsorganen, an Organen des Bauchraumes und Thoraxraumes und am Gesichtsschädel |
| 5-982.2 | Versorgung bei Polytrauma: Operationen an Bewegungsorganen, an Organen des Bauchraumes und Thoraxraumes und am ZNS |
| 5-982.x | Versorgung bei Polytrauma: Sonstige |
| 5-982.y | Versorgung bei Polytrauma: N.n.bez. |

| | |
|----------|---|
| 8-852.00 | Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung bis unter 48 Stunden |
| 8-852.01 | Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 48 bis unter 96 Stunden |
| 8-852.03 | Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 96 bis unter 144 Stunden |
| 8-852.04 | Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 144 bis unter 192 Stunden |
| 8-852.05 | Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 192 bis unter 240 Stunden |
| 8-852.06 | Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 240 bis unter 288 Stunden |
| 8-852.07 | Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 288 bis unter 384 Stunden |
| 8-852.08 | Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 384 bis unter 480 Stunden |
| 8-852.09 | Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 480 bis unter 576 Stunden |
| 8-852.0a | Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 576 Stunden und mehr |

Diagnose(n) der Tabelle CAR_ICD_EX

| ICD-Kode | Titel |
|----------|--|
| I71.00 | Dissektion der Aorta nicht näher bezeichneter Lokalisation, ohne Angabe einer Ruptur |
| I71.01 | Dissektion der Aorta thoracica, ohne Angabe einer Ruptur |
| I71.02 | Dissektion der Aorta abdominalis, ohne Angabe einer Ruptur |
| I71.03 | Dissektion der Aorta, thorakoabdominal, ohne Angabe einer Ruptur |
| I71.04 | Dissektion der Aorta nicht näher bezeichneter Lokalisation, rupturiert |
| I71.05 | Dissektion der Aorta thoracica, rupturiert |
| I71.06 | Dissektion der Aorta abdominalis, rupturiert |
| I71.07 | Dissektion der Aorta, thorakoabdominal, rupturiert |



Datensatz Karotis-Revaskularisation (10/2)

Stand: 03. November 2014 (QS-Spezifikation 2015 V03)

Copyright © AQUA-Institut, Göttingen

Textdefinition

Eingriffe an der extrakraniellen Arteria carotis interna, externa, communis mit Sinus caroticus, die offen-chirurgisch oder endovaskulär durchgeführt werden mit Ausnahme der Transpositionen der Karotiden und unter Ausschluss von Mehrfachverletzung, Polytrauma, Aortendissektion sowie extrakorporaler Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie

Algorithmus

Algorithmus als Formel

PROZ EINSIN CAR_OPS UND PROZ KEINSIN CAR_OPS_EX UND DIAG KEINSIN CAR_ICD_EX

Algorithmus in Textform

Mindestens eine Einschluss-Prozedur aus der Tabelle CAR_OPS

und

Keine Ausschluss-Prozedur aus der Tabelle CAR_OPS_EX

und

Keine Ausschluss-Diagnose aus der Tabelle CAR_ICD_EX

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 liegt vor dem 01. Februar 2016

Administratives Einschlusskriterium als Formel

AUFNGRUND <> LEER UND AUFNGRUND NICHTIN (3;4) UND AUFNDATUM >= '01.01.2015' UND AUFNDATUM <= '31.12.2015' UND ENTLDATUM <= '31.01.2016'

Prozedur(en) der Tabelle CAR_OPS_EX

| OPS-Kode | Titel |
|----------|---|
| 5-37b.10 | Offen chirurgische Implantation und Entfernung von Kanülen für die Anwendung eines extrakorporalen (herz- und) lungenunterstützenden Systems mit Membranoxygenation: Implantation von Kanülen in periphere Gefäße ohne Gefäßprothese: 1 Kanüle |
| 5-37b.11 | Offen chirurgische Implantation und Entfernung von Kanülen für die Anwendung eines extrakorporalen (herz- und) lungenunterstützenden Systems mit Membranoxygenation: Implantation von Kanülen in periphere Gefäße ohne Gefäßprothese: 2 Kanülen |
| 5-37b.12 | Offen chirurgische Implantation und Entfernung von Kanülen für die Anwendung eines extrakorporalen (herz- und) lungenunterstützenden Systems mit Membranoxygenation: Implantation in periphere Gefäße ohne Gefäßprothese: 3 und mehr Kanülen |
| 5-37b.20 | Offen chirurgische Implantation und Entfernung von Kanülen für die Anwendung eines |

| | |
|----------|--|
| | extrakorporalen (herz- und) lungenunterstützenden Systems mit Membranoxygenation: Implantation von Kanülen in periphere Gefäße mit Gefäßprothese: 1 Kanüle |
| 5-37b.21 | Offen chirurgische Implantation und Entfernung von Kanülen für die Anwendung eines extrakorporalen (herz- und) lungenunterstützenden Systems mit Membranoxygenation: Implantation von Kanülen in periphere Gefäße mit Gefäßprothese: 2 Kanülen |
| 5-37b.22 | Offen chirurgische Implantation und Entfernung von Kanülen für die Anwendung eines extrakorporalen (herz- und) lungenunterstützenden Systems mit Membranoxygenation: Implantation in periphere Gefäße mit Gefäßprothese: 3 und mehr Kanülen |
| 5-37b.30 | Offen chirurgische Implantation und Entfernung von Kanülen für die Anwendung eines extrakorporalen (herz- und) lungenunterstützenden Systems mit Membranoxygenation: Offen chirurgische Entfernung von Kanülen: 1 Kanüle |
| 5-37b.31 | Offen chirurgische Implantation und Entfernung von Kanülen für die Anwendung eines extrakorporalen (herz- und) lungenunterstützenden Systems mit Membranoxygenation: Offen chirurgische Entfernung von Kanülen: 2 Kanülen |
| 5-37b.32 | Offen chirurgische Implantation und Entfernung von Kanülen für die Anwendung eines extrakorporalen (herz- und) lungenunterstützenden Systems mit Membranoxygenation: Offen chirurgische Entfernung von Kanülen: 3 und mehr Kanülen |
| 5-384.01 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta ascendens: Mit Rohrprothese |
| 5-384.02 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta ascendens: Mit Rohrprothese bei Aneurysma |
| 5-384.0x | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta ascendens: Sonstige |
| 5-384.11 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta ascendens mit Reimplantation der Koronararterien: Mit Rohrprothese |
| 5-384.12 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta ascendens mit Reimplantation der Koronararterien: Mit Rohrprothese bei Aneurysma |
| 5-384.1x | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta ascendens mit Reimplantation der Koronararterien: Sonstige |
| 5-384.21 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aortenbogen: Mit Rohrprothese |
| 5-384.22 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aortenbogen: Mit Rohrprothese bei Aneurysma |
| 5-384.2x | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aortenbogen: Sonstige |
| 5-384.31 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta thoracica: Mit Rohrprothese |
| 5-384.32 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta thoracica: Mit Rohrprothese bei Aneurysma |
| 5-384.3x | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta thoracica: Sonstige |
| 5-384.41 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta thoracoabdominalis: Mit Rohrprothese |
| 5-384.42 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta thoracoabdominalis: Mit Rohrprothese bei Aneurysma |
| 5-384.43 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta thoracoabdominalis: Mit Bifurkationsprothese biliakal |
| 5-384.44 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta thoracoabdominalis: Mit Bifurkationsprothese biliakal bei Aneurysma |
| 5-384.45 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta thoracoabdominalis: Mit Bifurkationsprothese bifemoral |
| 5-384.46 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta thoracoabdominalis: Mit Bifurkationsprothese bifemoral bei Aneurysma |
| 5-384.4x | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta thoracoabdominalis: Sonstige |
| 5-384.51 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, n.n.bez.: Mit Rohrprothese |

| | |
|----------|--|
| 5-384.52 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, n.n.bez.: Mit Rohrprothese bei Aneurysma |
| 5-384.53 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, n.n.bez.: Mit Bifurkationsprothese biliakal |
| 5-384.54 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, n.n.bez.: Mit Bifurkationsprothese biliakal bei Aneurysma |
| 5-384.55 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, n.n.bez.: Mit Bifurkationsprothese bifemoral |
| 5-384.56 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, n.n.bez.: Mit Bifurkationsprothese bifemoral bei Aneurysma |
| 5-384.5x | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, n.n.bez.: Sonstige |
| 5-384.61 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, suprarenal: Mit Rohrprothese |
| 5-384.62 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, suprarenal: Mit Rohrprothese bei Aneurysma |
| 5-384.63 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, suprarenal: Mit Bifurkationsprothese biliakal |
| 5-384.64 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, suprarenal: Mit Bifurkationsprothese biliakal bei Aneurysma |
| 5-384.65 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, suprarenal: Mit Bifurkationsprothese bifemoral |
| 5-384.66 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, suprarenal: Mit Bifurkationsprothese bifemoral bei Aneurysma |
| 5-384.6x | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, suprarenal: Sonstige |
| 5-384.71 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, infrarenal: Mit Rohrprothese |
| 5-384.72 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, infrarenal: Mit Rohrprothese bei Aneurysma |
| 5-384.73 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, infrarenal: Mit Bifurkationsprothese biliakal |
| 5-384.74 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, infrarenal: Mit Bifurkationsprothese biliakal bei Aneurysma |
| 5-384.75 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, infrarenal: Mit Bifurkationsprothese bifemoral |
| 5-384.76 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, infrarenal: Mit Bifurkationsprothese bifemoral bei Aneurysma |
| 5-384.7x | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, infrarenal: Sonstige |
| 5-384.8 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta ascendens, Aortenbogen oder Aorta descendens mit Hybridprothese |
| 5-384.x1 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Sonstige: Mit Rohrprothese |
| 5-384.x2 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Sonstige: Mit Rohrprothese bei Aneurysma |
| 5-384.x3 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Sonstige: Mit Bifurkationsprothese biliakal |
| 5-384.x4 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Sonstige: Mit Bifurkationsprothese biliakal bei Aneurysma |
| 5-384.x5 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Sonstige: Mit Bifurkationsprothese bifemoral |
| 5-384.x6 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Sonstige: Mit Bifurkationsprothese bifemoral bei Aneurysma |

| | |
|----------|---|
| 5-384.xx | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Sonstige: Sonstige |
| 5-384.y | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: N.n.bez. |
| 5-393.02 | Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis - A. subclavia |
| 5-393.03 | Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis - A. vertebralis |
| 5-396.00 | Transposition von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis n.n.bez. |
| 5-396.01 | Transposition von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis communis mit Sinus caroticus |
| 5-396.03 | Transposition von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis externa |
| 5-981 | Versorgung bei Mehrfachverletzung |
| 5-982.1 | Versorgung bei Polytrauma: Operationen an Bewegungsorganen, an Organen des Bauchraumes und Thoraxraumes und am Gesichtsschädel |
| 5-982.2 | Versorgung bei Polytrauma: Operationen an Bewegungsorganen, an Organen des Bauchraumes und Thoraxraumes und am ZNS |
| 5-982.x | Versorgung bei Polytrauma: Sonstige |
| 5-982.y | Versorgung bei Polytrauma: N.n.bez. |
| 8-852.00 | Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung bis unter 48 Stunden |
| 8-852.01 | Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 48 bis unter 96 Stunden |
| 8-852.03 | Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 96 bis unter 144 Stunden |
| 8-852.04 | Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 144 bis unter 192 Stunden |
| 8-852.05 | Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 192 bis unter 240 Stunden |
| 8-852.06 | Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 240 bis unter 288 Stunden |
| 8-852.07 | Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 288 bis unter 384 Stunden |
| 8-852.08 | Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 384 bis unter 480 Stunden |
| 8-852.09 | Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 480 bis unter 576 Stunden |
| 8-852.0a | Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 576 Stunden und mehr |

Diagnose(n) der Tabelle CAR_ICD_EX

| ICD-Kode | Titel |
|----------|-------|
|----------|-------|

| | |
|--------|--|
| 171.00 | Dissektion der Aorta nicht näher bezeichneter Lokalisation, ohne Angabe einer Ruptur |
| 171.01 | Dissektion der Aorta thoracica, ohne Angabe einer Ruptur |
| 171.02 | Dissektion der Aorta abdominalis, ohne Angabe einer Ruptur |
| 171.03 | Dissektion der Aorta, thorakoabdominal, ohne Angabe einer Ruptur |
| 171.04 | Dissektion der Aorta nicht näher bezeichneter Lokalisation, rupturiert |
| 171.05 | Dissektion der Aorta thoracica, rupturiert |
| 171.06 | Dissektion der Aorta abdominalis, rupturiert |
| 171.07 | Dissektion der Aorta, thorakoabdominal, rupturiert |

Prozedur(en) der Tabelle CAR OPS

| OPS-Kode | Titel |
|----------|--|
| 5-381.00 | Endarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis n.n.bez. |
| 5-381.01 | Endarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis communis mit Sinus caroticus |
| 5-381.02 | Endarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis interna extrakraniell |
| 5-381.03 | Endarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis externa |
| 5-381.05 | Endarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis, Stent |
| 5-381.06 | Endarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: Gefäßprothese |
| 5-382.00 | Resektion von Blutgefäßen mit Reanastomosierung: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis n.n.bez. |
| 5-382.01 | Resektion von Blutgefäßen mit Reanastomosierung: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis communis mit Sinus caroticus |
| 5-382.02 | Resektion von Blutgefäßen mit Reanastomosierung: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis interna extrakraniell |
| 5-382.03 | Resektion von Blutgefäßen mit Reanastomosierung: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis externa |
| 5-383.00 | Resektion und Ersatz (Interposition) von (Teilen von) Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis n.n.bez. |
| 5-383.01 | Resektion und Ersatz (Interposition) von (Teilen von) Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis communis mit Sinus caroticus |
| 5-383.02 | Resektion und Ersatz (Interposition) von (Teilen von) Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis interna extrakraniell |
| 5-383.03 | Resektion und Ersatz (Interposition) von (Teilen von) Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis externa |
| 5-393.00 | Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis |
| 5-393.01 | Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis - A. carotis |
| 5-395.00 | Patchplastik an Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis n.n.bez. |
| 5-395.01 | Patchplastik an Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis communis mit Sinus caroticus |
| 5-395.02 | Patchplastik an Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis interna extrakraniell |
| 5-395.03 | Patchplastik an Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis externa |
| 5-396.02 | Transposition von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis interna extrakraniell |
| 5-397.00 | Andere plastische Rekonstruktion von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis n.n.bez. |
| 5-397.01 | Andere plastische Rekonstruktion von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: |

| | |
|----------|---|
| | A. carotis communis mit Sinus caroticus |
| 5-397.02 | Andere plastische Rekonstruktion von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis interna extrakraniell |
| 5-397.03 | Andere plastische Rekonstruktion von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis externa |
| 5-397.05 | Andere plastische Rekonstruktion von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis, Stent |
| 8-836.0h | Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Angioplastie (Ballon): A. carotis n.n.bez. |
| 8-836.0j | Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Angioplastie (Ballon): A. carotis communis |
| 8-836.0k | Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Angioplastie (Ballon): A. carotis interna extrakraniell |
| 8-836.0m | Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Angioplastie (Ballon): A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-836.0n | Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Angioplastie (Ballon): A. carotis externa |
| 8-840.0h | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis n.n.bez. |
| 8-840.0j | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis communis |
| 8-840.0k | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-840.0m | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-840.0n | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis externa |
| 8-840.1h | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-840.1j | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis communis |
| 8-840.1k | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-840.1m | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-840.1n | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis externa |
| 8-840.2h | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-840.2j | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis communis |
| 8-840.2k | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-840.2m | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-840.2n | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis externa |
| 8-840.3h | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-840.3j | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis communis |
| 8-840.3k | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell |

| | |
|----------|---|
| 8-840.3m | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-840.3n | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis externa |
| 8-840.4h | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-840.4j | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. carotis communis |
| 8-840.4k | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-840.4m | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-840.4n | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. carotis externa |
| 8-840.5h | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Sechs und mehr Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-840.5j | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Sechs und mehr Stents: A. carotis communis |
| 8-840.5k | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Sechs und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-840.5m | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Sechs und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-840.5n | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Sechs und mehr Stents: A. carotis externa |
| 8-841.0h | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis n.n.bez. |
| 8-841.0j | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis communis |
| 8-841.0k | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-841.0m | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-841.0n | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis externa |
| 8-841.1h | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-841.1j | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis communis |
| 8-841.1k | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-841.1m | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-841.1n | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis externa |
| 8-841.2h | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-841.2j | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis communis |
| 8-841.2k | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell |

| | |
|----------|--|
| 8-841.2m | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-841.2n | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis externa |
| 8-841.3h | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-841.3j | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis communis |
| 8-841.3k | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-841.3m | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-841.3n | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis externa |
| 8-841.4h | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-841.4j | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. carotis communis |
| 8-841.4k | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-841.4m | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-841.4n | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. carotis externa |
| 8-841.5h | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Sechs und mehr Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-841.5j | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Sechs und mehr Stents: A. carotis communis |
| 8-841.5k | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Sechs und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-841.5m | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Sechs und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-841.5n | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Sechs und mehr Stents: A. carotis externa |
| 8-842.0h | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis n.n.bez. |
| 8-842.0j | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis communis |
| 8-842.0k | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-842.0m | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-842.0n | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis externa |
| 8-842.1h | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-842.1j | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis communis |
| 8-842.1k | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell |

| | |
|----------|--|
| 8-842.1m | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-842.1n | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis externa |
| 8-842.2h | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-842.2j | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: A. carotis communis |
| 8-842.2k | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-842.2m | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-842.2n | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: A. carotis externa |
| 8-842.3h | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-842.3j | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: A. carotis communis |
| 8-842.3k | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-842.3m | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-842.3n | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: A. carotis externa |
| 8-842.4h | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-842.4j | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: A. carotis communis |
| 8-842.4k | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-842.4m | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-842.4n | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: A. carotis externa |
| 8-842.5h | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs und mehr Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-842.5j | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs und mehr Stents: A. carotis communis |
| 8-842.5k | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-842.5m | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-842.5n | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs und mehr Stents: A. carotis externa |
| 8-843.0h | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: A. carotis n.n.bez. |
| 8-843.0j | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: A. carotis communis |
| 8-843.0k | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell |

| | |
|----------|---|
| 8-843.0m | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-843.0n | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: A. carotis externa |
| 8-843.1h | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-843.1j | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: A. carotis communis |
| 8-843.1k | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-843.1m | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-843.1n | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: A. carotis externa |
| 8-843.2h | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Drei Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-843.2j | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Drei Stents: A. carotis communis |
| 8-843.2k | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-843.2m | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-843.2n | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Drei Stents: A. carotis externa |
| 8-843.3h | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Vier Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-843.3j | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Vier Stents: A. carotis communis |
| 8-843.3k | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-843.3m | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-843.3n | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Vier Stents: A. carotis externa |
| 8-843.4h | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Fünf Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-843.4j | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Fünf Stents: A. carotis communis |
| 8-843.4k | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Fünf Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-843.4m | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Fünf Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-843.4n | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Fünf Stents: A. carotis externa |
| 8-843.5h | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Sechs und mehr Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-843.5j | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Sechs und mehr Stents: A. carotis communis |
| 8-843.5k | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Sechs und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell |

| | |
|----------|--|
| 8-843.5m | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Sechs und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-843.5n | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Sechs und mehr Stents: A. carotis externa |
| 8-845.0h | Perkutan-transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis n.n.bez. |
| 8-845.0j | Perkutan-transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis communis |
| 8-845.0k | Perkutan-transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-845.0m | Perkutan-transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-845.0n | Perkutan-transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis externa |
| 8-845.1h | Perkutan-transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei und mehr Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-845.1j | Perkutan-transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei und mehr Stents: A. carotis communis |
| 8-845.1k | Perkutan-transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-845.1m | Perkutan-transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-845.1n | Perkutan-transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei und mehr Stents: A. carotis externa |
| 8-846.0h | Perkutan-transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis n.n.bez. |
| 8-846.0j | Perkutan-transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis communis |
| 8-846.0k | Perkutan-transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-846.0m | Perkutan-transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-846.0n | Perkutan-transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis externa |
| 8-846.1h | Perkutan-transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei und mehr Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-846.1j | Perkutan-transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei und mehr Stents: A. carotis communis |
| 8-846.1k | Perkutan-transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-846.1m | Perkutan-transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-846.1n | Perkutan-transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei und mehr Stents: A. carotis externa |
| 8-848.0h | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis n.n.bez. |
| 8-848.0j | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis communis |
| 8-848.0k | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell |

| | |
|----------|--|
| 8-848.0m | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-848.0n | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis externa |
| 8-848.1h | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-848.1j | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis communis |
| 8-848.1k | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-848.1m | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-848.1n | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis externa |
| 8-848.2h | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-848.2j | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: A. carotis communis |
| 8-848.2k | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-848.2m | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-848.2n | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: A. carotis externa |
| 8-848.3h | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-848.3j | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: A. carotis communis |
| 8-848.3k | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-848.3m | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-848.3n | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: A. carotis externa |
| 8-848.4h | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-848.4j | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: A. carotis communis |
| 8-848.4k | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-848.4m | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-848.4n | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: A. carotis externa |
| 8-848.5h | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs und mehr Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-848.5j | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs und mehr Stents: A. carotis communis |
| 8-848.5k | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell |

| | |
|----------|--|
| 8-848.5m | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-848.5n | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs und mehr Stents: A. carotis externa |
| 8-849.0h | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis n.n.bez. |
| 8-849.0j | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis communis |
| 8-849.0k | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-849.0m | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-849.0n | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis externa |
| 8-849.1h | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-849.1j | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: A. carotis communis |
| 8-849.1k | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-849.1m | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-849.1n | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: A. carotis externa |
| 8-84a.0h | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis n.n.bez. |
| 8-84a.0j | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis communis |
| 8-84a.0k | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-84a.0m | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-84a.0n | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis externa |
| 8-84a.1h | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-84a.1j | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: A. carotis communis |
| 8-84a.1k | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-84a.1m | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-84a.1n | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: A. carotis externa |



Datensatz Karotis-Revaskularisation (10/2)

Stand: 27. November 2015 (QS-Spezifikation 2016 V04)

Copyright © AQUA-Institut, Göttingen

Textdefinition

Eingriffe an der extrakraniellen Arteria carotis interna, externa, communis mit Sinus caroticus, die offen-chirurgisch oder endovaskulär durchgeführt werden mit Ausnahme der Transpositionen der Karotiden und unter Ausschluss von Mehrfachverletzung, Polytrauma, Aortendissektion sowie extrakorporaler Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie

Algorithmus

Algorithmus als Formel

PROZ EINSIN CAR_OPS UND PROZ KEINSIN CAR_OPS_EX UND DIAG KEINSIN CAR_ICD_EX

Algorithmus in Textform

Mindestens eine Einschluss-Prozedur aus der Tabelle CAR_OPS

und

Keine Ausschluss-Prozedur aus der Tabelle CAR_OPS_EX

und

Keine Ausschluss-Diagnose aus der Tabelle CAR_ICD_EX

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 2016 und das Entlassungsdatum liegt vor dem 01. Februar 2017

Administratives Einschlusskriterium als Formel

AUFNGRUND <> LEER UND AUFNGRUND NICHTIN ('03';'04') UND AUFNDATUM >= '01.01.2016' UND AUFNDATUM <= '31.12.2016' UND ENTLDATUM <= '31.01.2017'

Diagnose(n) der Tabelle CAR_ICD_EX

| ICD-Kode | Titel |
|----------|--|
| I71.00 | Dissektion der Aorta nicht näher bezeichneter Lokalisation, ohne Angabe einer Ruptur |
| I71.01 | Dissektion der Aorta thoracica, ohne Angabe einer Ruptur |
| I71.02 | Dissektion der Aorta abdominalis, ohne Angabe einer Ruptur |
| I71.03 | Dissektion der Aorta, thorakoabdominal, ohne Angabe einer Ruptur |
| I71.04 | Dissektion der Aorta nicht näher bezeichneter Lokalisation, rupturiert |
| I71.05 | Dissektion der Aorta thoracica, rupturiert |
| I71.06 | Dissektion der Aorta abdominalis, rupturiert |
| I71.07 | Dissektion der Aorta, thorakoabdominal, rupturiert |

Prozedur(en) der Tabelle CAR_OPS_EX

| OPS-Kode | Titel |
|----------|---|
| 5-37b.10 | Offen chirurgische Implantation und Entfernung von Kanülen für die Anwendung eines extrakorporalen (herz- und) lungenunterstützenden Systems mit Membranoxygenation: Implantation von Kanülen in periphere Gefäße ohne Gefäßprothese: 1 Kanüle |
| 5-37b.11 | Offen chirurgische Implantation und Entfernung von Kanülen für die Anwendung eines extrakorporalen (herz- und) lungenunterstützenden Systems mit Membranoxygenation: Implantation von Kanülen in periphere Gefäße ohne Gefäßprothese: 2 Kanülen |
| 5-37b.12 | Offen chirurgische Implantation und Entfernung von Kanülen für die Anwendung eines extrakorporalen (herz- und) lungenunterstützenden Systems mit Membranoxygenation: Implantation in periphere Gefäße ohne Gefäßprothese: 3 und mehr Kanülen |
| 5-37b.20 | Offen chirurgische Implantation und Entfernung von Kanülen für die Anwendung eines extrakorporalen (herz- und) lungenunterstützenden Systems mit Membranoxygenation: Implantation von Kanülen in periphere Gefäße mit Gefäßprothese: 1 Kanüle |
| 5-37b.21 | Offen chirurgische Implantation und Entfernung von Kanülen für die Anwendung eines extrakorporalen (herz- und) lungenunterstützenden Systems mit Membranoxygenation: Implantation von Kanülen in periphere Gefäße mit Gefäßprothese: 2 Kanülen |
| 5-37b.22 | Offen chirurgische Implantation und Entfernung von Kanülen für die Anwendung eines extrakorporalen (herz- und) lungenunterstützenden Systems mit Membranoxygenation: Implantation in periphere Gefäße mit Gefäßprothese: 3 und mehr Kanülen |
| 5-37b.30 | Offen chirurgische Implantation und Entfernung von Kanülen für die Anwendung eines extrakorporalen (herz- und) lungenunterstützenden Systems mit Membranoxygenation: Offen chirurgische Entfernung von Kanülen: 1 Kanüle |
| 5-37b.31 | Offen chirurgische Implantation und Entfernung von Kanülen für die Anwendung eines extrakorporalen (herz- und) lungenunterstützenden Systems mit Membranoxygenation: Offen chirurgische Entfernung von Kanülen: 2 Kanülen |
| 5-37b.32 | Offen chirurgische Implantation und Entfernung von Kanülen für die Anwendung eines extrakorporalen (herz- und) lungenunterstützenden Systems mit Membranoxygenation: Offen chirurgische Entfernung von Kanülen: 3 und mehr Kanülen |
| 5-384.01 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta ascendens: Mit Rohrprothese |
| 5-384.02 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta ascendens: Mit Rohrprothese bei Aneurysma |
| 5-384.0x | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta ascendens: Sonstige |
| 5-384.11 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta ascendens mit Reimplantation der Koronararterien: Mit Rohrprothese |
| 5-384.12 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta ascendens mit Reimplantation der Koronararterien: Mit Rohrprothese bei Aneurysma |
| 5-384.1x | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta ascendens mit Reimplantation der Koronararterien: Sonstige |
| 5-384.31 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta thoracica: Mit Rohrprothese |
| 5-384.32 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta thoracica: Mit Rohrprothese bei Aneurysma |
| 5-384.3x | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta thoracica: Sonstige |
| 5-384.41 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta thoracoabdominalis: Mit Rohrprothese |
| 5-384.42 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta thoracoabdominalis: Mit Rohrprothese bei Aneurysma |
| 5-384.43 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta thoracoabdominalis: Mit Bifurkationsprothese biliakal |
| 5-384.44 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta thoracoabdominalis: Mit Bifurkationsprothese biliakal bei Aneurysma |

| | |
|------------------------|--|
| 5-384.45 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta thoracoabdominalis: Mit Bifurkationsprothese bifemoral |
| 5-384.46 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta thoracoabdominalis: Mit Bifurkationsprothese bifemoral bei Aneurysma |
| 5-384.4x | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta thoracoabdominalis: Sonstige |
| 5-384.51 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, n.n.bez.: Mit Rohrprothese |
| 5-384.52 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, n.n.bez.: Mit Rohrprothese bei Aneurysma |
| 5-384.53 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, n.n.bez.: Mit Bifurkationsprothese biliakal |
| 5-384.54 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, n.n.bez.: Mit Bifurkationsprothese biliakal bei Aneurysma |
| 5-384.55 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, n.n.bez.: Mit Bifurkationsprothese bifemoral |
| 5-384.56 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, n.n.bez.: Mit Bifurkationsprothese bifemoral bei Aneurysma |
| 5-384.5x | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, n.n.bez.: Sonstige |
| 5-384.61 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, suprarenal: Mit Rohrprothese |
| 5-384.62 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, suprarenal: Mit Rohrprothese bei Aneurysma |
| 5-384.63 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, suprarenal: Mit Bifurkationsprothese biliakal |
| 5-384.64 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, suprarenal: Mit Bifurkationsprothese biliakal bei Aneurysma |
| 5-384.65 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, suprarenal: Mit Bifurkationsprothese bifemoral |
| 5-384.66 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, suprarenal: Mit Bifurkationsprothese bifemoral bei Aneurysma |
| 5-384.6x | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, suprarenal: Sonstige |
| 5-384.71 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, infrarenal: Mit Rohrprothese |
| 5-384.72 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, infrarenal: Mit Rohrprothese bei Aneurysma |
| 5-384.73 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, infrarenal: Mit Bifurkationsprothese biliakal |
| 5-384.74 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, infrarenal: Mit Bifurkationsprothese biliakal bei Aneurysma |
| 5-384.75 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, infrarenal: Mit Bifurkationsprothese bifemoral |
| 5-384.76 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, infrarenal: Mit Bifurkationsprothese bifemoral bei Aneurysma |
| 5-384.7x | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, infrarenal: Sonstige |
| 5-384.8 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta ascendens, Aortenbogen oder Aorta descendens mit Hybridprothese |
| 5-384.d1 NEU | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aortenbogen, aufsteigender Teil: Mit Rohrprothese |
| 5-384.d2 NEU | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aortenbogen, aufsteigender Teil: Mit Rohrprothese bei Aneurysma |

| | |
|------------------------|---|
| 5-384.dx NEU | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aortenbogen, aufsteigender Teil: Sonstige |
| 5-384.e1 NEU | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aortenbogen, absteigender Teil: Mit Rohrprothese |
| 5-384.e2 NEU | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aortenbogen, absteigender Teil: Mit Rohrprothese bei Aneurysma |
| 5-384.ex NEU | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aortenbogen, absteigender Teil: Sonstige |
| 5-384.f1 NEU | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Gesamter Aortenbogen: Mit Rohrprothese |
| 5-384.f2 NEU | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Gesamter Aortenbogen: Mit Rohrprothese bei Aneurysma |
| 5-384.fx NEU | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Gesamter Aortenbogen: Sonstige |
| 5-384.x1 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Sonstige: Mit Rohrprothese |
| 5-384.x2 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Sonstige: Mit Rohrprothese bei Aneurysma |
| 5-384.x3 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Sonstige: Mit Bifurkationsprothese biiliakal |
| 5-384.x4 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Sonstige: Mit Bifurkationsprothese biiliakal bei Aneurysma |
| 5-384.x5 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Sonstige: Mit Bifurkationsprothese bifemoral |
| 5-384.x6 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Sonstige: Mit Bifurkationsprothese bifemoral bei Aneurysma |
| 5-384.xx | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Sonstige: Sonstige |
| 5-384.y | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: N.n.bez. |
| 5-393.02 | Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis - A. subclavia |
| 5-393.03 | Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis - A. vertebralis |
| 5-396.00 | Transposition von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis n.n.bez. |
| 5-396.01 | Transposition von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis communis mit Sinus caroticus |
| 5-396.03 | Transposition von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis externa |
| 5-981 | Versorgung bei Mehrfachverletzung |
| 5-982.1 | Versorgung bei Polytrauma: Operationen an Bewegungsorganen, an Organen des Bauchraumes und Thoraxraumes und am Gesichtsschädel |
| 5-982.2 | Versorgung bei Polytrauma: Operationen an Bewegungsorganen, an Organen des Bauchraumes und Thoraxraumes und am ZNS |
| 5-982.x | Versorgung bei Polytrauma: Sonstige |
| 5-982.y | Versorgung bei Polytrauma: N.n.bez. |
| 8-852.00 | Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung bis unter 48 Stunden |
| 8-852.01 | Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 48 bis unter 96 Stunden |
| 8-852.03 | Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der |

| | |
|----------|---|
| | Behandlung 96 bis unter 144 Stunden |
| 8-852.04 | Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 144 bis unter 192 Stunden |
| 8-852.05 | Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 192 bis unter 240 Stunden |
| 8-852.06 | Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 240 bis unter 288 Stunden |
| 8-852.07 | Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 288 bis unter 384 Stunden |
| 8-852.08 | Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 384 bis unter 480 Stunden |
| 8-852.09 | Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 480 bis unter 576 Stunden |
| 8-852.0a | Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 576 Stunden und mehr |

Prozedur(en) der Tabelle CAR OPS

| OPS-Kode | Titel |
|----------|--|
| 5-381.00 | Endarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis n.n.bez. |
| 5-381.01 | Endarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis communis mit Sinus caroticus |
| 5-381.02 | Endarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis interna extrakraniell |
| 5-381.03 | Endarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis externa |
| 5-381.05 | Endarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis, Stent |
| 5-381.06 | Endarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: Gefäßprothese |
| 5-382.00 | Resektion von Blutgefäßen mit Reanastomosierung: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis n.n.bez. |
| 5-382.01 | Resektion von Blutgefäßen mit Reanastomosierung: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis communis mit Sinus caroticus |
| 5-382.02 | Resektion von Blutgefäßen mit Reanastomosierung: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis interna extrakraniell |
| 5-382.03 | Resektion von Blutgefäßen mit Reanastomosierung: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis externa |
| 5-383.00 | Resektion und Ersatz (Interposition) von (Teilen von) Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis n.n.bez. |
| 5-383.01 | Resektion und Ersatz (Interposition) von (Teilen von) Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis communis mit Sinus caroticus |
| 5-383.02 | Resektion und Ersatz (Interposition) von (Teilen von) Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis interna extrakraniell |
| 5-383.03 | Resektion und Ersatz (Interposition) von (Teilen von) Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis externa |
| 5-393.00 | Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis |

| | |
|----------|---|
| 5-393.01 | Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis - A. carotis |
| 5-395.00 | Patchplastik an Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis n.n.bez. |
| 5-395.01 | Patchplastik an Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis communis mit Sinus caroticus |
| 5-395.02 | Patchplastik an Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis interna extrakraniell |
| 5-395.03 | Patchplastik an Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis externa |
| 5-396.02 | Transposition von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis interna extrakraniell |
| 5-397.00 | Andere plastische Rekonstruktion von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis n.n.bez. |
| 5-397.01 | Andere plastische Rekonstruktion von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis communis mit Sinus caroticus |
| 5-397.02 | Andere plastische Rekonstruktion von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis interna extrakraniell |
| 5-397.03 | Andere plastische Rekonstruktion von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis externa |
| 5-397.05 | Andere plastische Rekonstruktion von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis, Stent |
| 8-836.0h | Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Angioplastie (Ballon): A. carotis n.n.bez. |
| 8-836.0j | Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Angioplastie (Ballon): A. carotis communis |
| 8-836.0k | Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Angioplastie (Ballon): A. carotis interna extrakraniell |
| 8-836.0m | Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Angioplastie (Ballon): A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-836.0n | Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Angioplastie (Ballon): A. carotis externa |
| 8-840.0h | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis n.n.bez. |
| 8-840.0j | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis communis |
| 8-840.0k | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-840.0m | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-840.0n | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis externa |
| 8-840.1h | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-840.1j | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis communis |
| 8-840.1k | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-840.1m | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-840.1n | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis externa |
| 8-840.2h | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-840.2j | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Drei |

| | |
|----------|---|
| | Stents: A. carotis communis |
| 8-840.2k | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-840.2m | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-840.2n | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis externa |
| 8-840.3h | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-840.3j | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis communis |
| 8-840.3k | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-840.3m | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-840.3n | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis externa |
| 8-840.4h | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-840.4j | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. carotis communis |
| 8-840.4k | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-840.4m | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-840.4n | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. carotis externa |
| 8-840.5h | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Sechs und mehr Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-840.5j | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Sechs und mehr Stents: A. carotis communis |
| 8-840.5k | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Sechs und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-840.5m | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Sechs und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-840.5n | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Sechs und mehr Stents: A. carotis externa |
| 8-841.0h | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis n.n.bez. |
| 8-841.0j | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis communis |
| 8-841.0k | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-841.0m | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-841.0n | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis externa |
| 8-841.1h | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-841.1j | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: |

| | |
|----------|---|
| | A. carotis communis |
| 8-841.1k | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-841.1m | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-841.1n | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis externa |
| 8-841.2h | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-841.2j | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis communis |
| 8-841.2k | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-841.2m | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-841.2n | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis externa |
| 8-841.3h | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-841.3j | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis communis |
| 8-841.3k | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-841.3m | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-841.3n | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis externa |
| 8-841.4h | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-841.4j | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. carotis communis |
| 8-841.4k | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-841.4m | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-841.4n | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. carotis externa |
| 8-841.5h | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Sechs und mehr Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-841.5j | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Sechs und mehr Stents: A. carotis communis |
| 8-841.5k | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Sechs und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-841.5m | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Sechs und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-841.5n | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Sechs und mehr Stents: A. carotis externa |
| 8-842.0h | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis n.n.bez. |
| 8-842.0j | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten |

| | |
|----------|--|
| | Stents (Stent-Graft): Sechs und mehr Stents: A. carotis communis |
| 8-842.5k | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-842.5m | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-842.5n | Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs und mehr Stents: A. carotis externa |
| 8-843.0h | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: A. carotis n.n.bez. |
| 8-843.0j | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: A. carotis communis |
| 8-843.0k | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-843.0m | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-843.0n | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: A. carotis externa |
| 8-843.1h | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-843.1j | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: A. carotis communis |
| 8-843.1k | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-843.1m | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-843.1n | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: A. carotis externa |
| 8-843.2h | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Drei Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-843.2j | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Drei Stents: A. carotis communis |
| 8-843.2k | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-843.2m | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-843.2n | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Drei Stents: A. carotis externa |
| 8-843.3h | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Vier Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-843.3j | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Vier Stents: A. carotis communis |
| 8-843.3k | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-843.3m | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-843.3n | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Vier Stents: A. carotis externa |
| 8-843.4h | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Fünf Stents: A. carotis n.n.bez. |

| | |
|----------|--|
| 8-843.4j | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Fünf Stents: A. carotis communis |
| 8-843.4k | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Fünf Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-843.4m | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Fünf Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-843.4n | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Fünf Stents: A. carotis externa |
| 8-843.5h | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Sechs und mehr Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-843.5j | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Sechs und mehr Stents: A. carotis communis |
| 8-843.5k | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Sechs und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-843.5m | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Sechs und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-843.5n | Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Sechs und mehr Stents: A. carotis externa |
| 8-845.0h | Perkutan-transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis n.n.bez. |
| 8-845.0j | Perkutan-transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis communis |
| 8-845.0k | Perkutan-transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-845.0m | Perkutan-transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-845.0n | Perkutan-transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis externa |
| 8-845.1h | Perkutan-transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei und mehr Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-845.1j | Perkutan-transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei und mehr Stents: A. carotis communis |
| 8-845.1k | Perkutan-transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-845.1m | Perkutan-transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-845.1n | Perkutan-transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei und mehr Stents: A. carotis externa |
| 8-846.0h | Perkutan-transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis n.n.bez. |
| 8-846.0j | Perkutan-transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis communis |
| 8-846.0k | Perkutan-transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-846.0m | Perkutan-transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-846.0n | Perkutan-transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis externa |
| 8-846.1h | Perkutan-transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei und mehr Stents: A. carotis n.n.bez. |

| | |
|----------|--|
| 8-846.1j | Perkutan-transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei und mehr Stents: A. carotis communis |
| 8-846.1k | Perkutan-transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-846.1m | Perkutan-transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-846.1n | Perkutan-transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei und mehr Stents: A. carotis externa |
| 8-848.0h | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis n.n.bez. |
| 8-848.0j | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis communis |
| 8-848.0k | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-848.0m | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-848.0n | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis externa |
| 8-848.1h | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-848.1j | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis communis |
| 8-848.1k | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-848.1m | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-848.1n | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis externa |
| 8-848.2h | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-848.2j | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: A. carotis communis |
| 8-848.2k | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-848.2m | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-848.2n | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: A. carotis externa |
| 8-848.3h | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-848.3j | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: A. carotis communis |
| 8-848.3k | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-848.3m | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-848.3n | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: A. carotis externa |
| 8-848.4h | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: A. carotis n.n.bez. |

| | |
|----------|--|
| 8-848.4j | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: A. carotis communis |
| 8-848.4k | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-848.4m | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-848.4n | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: A. carotis externa |
| 8-848.5h | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs und mehr Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-848.5j | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs und mehr Stents: A. carotis communis |
| 8-848.5k | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-848.5m | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-848.5n | Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs und mehr Stents: A. carotis externa |
| 8-849.0h | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis n.n.bez. |
| 8-849.0j | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis communis |
| 8-849.0k | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-849.0m | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-849.0n | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis externa |
| 8-849.1h | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-849.1j | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: A. carotis communis |
| 8-849.1k | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-849.1m | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-849.1n | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: A. carotis externa |
| 8-84a.0h | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis n.n.bez. |
| 8-84a.0j | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis communis |
| 8-84a.0k | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-84a.0m | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-84a.0n | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis externa |
| 8-84a.1h | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: A. carotis n.n.bez. |

| | |
|----------|---|
| 8-84a.1j | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: A. carotis communis |
| 8-84a.1k | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-84a.1m | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-84a.1n | Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: A. carotis externa |

Textdefinition

Eingriffe an der extrakraniellen Arteria carotis interna, externa, communis mit Sinus caroticus, die offen-chirurgisch oder endovaskulär durchgeführt werden mit Ausnahme der Transpositionen der Karotiden und unter Ausschluss von Mehrfachverletzung, Polytrauma, Aortendissektion sowie extrakorporaler Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie

Algorithmus

Algorithmus als Formel

PROZ EINSIN CAR_OPS UND PROZ KEINSIN CAR_OPS_EX UND DIAG KEINSIN CAR_ICD_EX

Algorithmus in Textform

Mindestens eine Einschluss-Prozedur aus der Tabelle CAR_OPS
und
Keine Ausschluss-Prozedur aus der Tabelle CAR_OPS_EX
und
Keine Ausschluss-Diagnose aus der Tabelle CAR_ICD_EX

Administratives Einschlusskriterium in Textform

Aufnahmegrund ICD 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 2017 und das Entlassungsdatum liegt vor dem 01. Februar 2018

Administratives Einschlusskriterium als Formel

AUFNGRUND <> LEER UND AUFNGRUND NICHTIN ('03';'04') UND AUFNDATUM >= '01.01.2017' UND AUFNDATUM <= '31.12.2017' UND ENTLDATUM <= '31.01.2018'

Diagnose(n) der Tabelle CAR_ICD_EX

| ICD-Kode | Titel |
|----------|--|
| I71.00 | Dissektion der Aorta nicht näher bezeichneter Lokalisation, ohne Angabe einer Ruptur |
| I71.01 | Dissektion der Aorta thoracica, ohne Angabe einer Ruptur |
| I71.02 | Dissektion der Aorta abdominalis, ohne Angabe einer Ruptur |
| I71.03 | Dissektion der Aorta, thorakoabdominal, ohne Angabe einer Ruptur |
| I71.04 | Dissektion der Aorta nicht näher bezeichneter Lokalisation, rupturiert |
| I71.05 | Dissektion der Aorta thoracica, rupturiert |
| I71.06 | Dissektion der Aorta abdominalis, rupturiert |
| I71.07 | Dissektion der Aorta, thorakoabdominal, rupturiert |

Prozedur(en) der Tabelle CAR_OPS

| OPS-Kode | Titel |
|----------|--|
| 5-381.00 | Endarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis n.n.bez. |
| 5-381.01 | Endarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis communis mit Sinus caroticus |
| 5-381.02 | Endarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis interna extrakraniell |
| 5-381.03 | Endarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis externa |
| 5-381.05 | Endarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis, Stent |
| 5-381.06 | Endarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: Gefäßprothese |
| 5-382.00 | Resektion von Blutgefäßen mit Reanastomosierung: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis n.n.bez. |
| 5-382.01 | Resektion von Blutgefäßen mit Reanastomosierung: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis communis mit Sinus caroticus |
| 5-382.02 | Resektion von Blutgefäßen mit Reanastomosierung: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis interna extrakraniell |
| 5-382.03 | Resektion von Blutgefäßen mit Reanastomosierung: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis externa |

| | |
|----------|--|
| 5-383.00 | Resektion und Ersatz (Interposition) von (Teilen von) BlutgefÄÄÿen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis n.n.bez. |
| 5-383.01 | Resektion und Ersatz (Interposition) von (Teilen von) BlutgefÄÄÿen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis communis mit Sinus caroticus |
| 5-383.02 | Resektion und Ersatz (Interposition) von (Teilen von) BlutgefÄÄÿen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis interna extrakraniell |
| 5-383.03 | Resektion und Ersatz (Interposition) von (Teilen von) BlutgefÄÄÿen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis externa |
| 5-393.00 | Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an BlutgefÄÄÿen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis |
| 5-393.01 | Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an BlutgefÄÄÿen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis - A. carotis |
| 5-395.00 | Patchplastik an BlutgefÄÄÿen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis n.n.bez. |
| 5-395.01 | Patchplastik an BlutgefÄÄÿen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis communis mit Sinus caroticus |
| 5-395.02 | Patchplastik an BlutgefÄÄÿen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis interna extrakraniell |
| 5-395.03 | Patchplastik an BlutgefÄÄÿen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis externa |
| 5-396.02 | Transposition von BlutgefÄÄÿen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis interna extrakraniell |
| 5-397.00 | Andere plastische Rekonstruktion von BlutgefÄÄÿen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis n.n.bez. |
| 5-397.01 | Andere plastische Rekonstruktion von BlutgefÄÄÿen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis communis mit Sinus caroticus |
| 5-397.02 | Andere plastische Rekonstruktion von BlutgefÄÄÿen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis interna extrakraniell |
| 5-397.03 | Andere plastische Rekonstruktion von BlutgefÄÄÿen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis externa |
| 5-397.05 | Andere plastische Rekonstruktion von BlutgefÄÄÿen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis, Stent |
| 8-836.0h | (Perkutan-)transluminale GefÄÄÿintervention: Angioplastie (Ballon): A. carotis n.n.bez. |
| 8-836.0j | (Perkutan-)transluminale GefÄÄÿintervention: Angioplastie (Ballon): A. carotis communis |
| 8-836.0k | (Perkutan-)transluminale GefÄÄÿintervention: Angioplastie (Ballon): A. carotis interna extrakraniell |
| 8-836.0m | (Perkutan-)transluminale GefÄÄÿintervention: Angioplastie (Ballon): A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-836.0n | (Perkutan-)transluminale GefÄÄÿintervention: Angioplastie (Ballon): A. carotis externa |
| 8-840.0h | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis n.n.bez. |
| 8-840.0j | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis communis |
| 8-840.0k | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-840.0m | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-840.0n | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis externa |
| 8-840.1h | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-840.1j | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis communis |
| 8-840.1k | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-840.1m | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-840.1n | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis externa |
| 8-840.2h | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-840.2j | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis communis |
| 8-840.2k | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-840.2m | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-840.2n | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis externa |
| 8-840.3h | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-840.3j | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis communis |
| 8-840.3k | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-840.3m | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-840.3n | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis externa |
| 8-840.4h | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: FÄ¼nf Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-840.4j | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: FÄ¼nf Stents: A. carotis communis |
| 8-840.4k | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: FÄ¼nf Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-840.4m | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: FÄ¼nf Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-840.4n | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: FÄ¼nf Stents: A. carotis externa |
| 8-840.5h | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-840.5j | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: A. carotis communis |
| 8-840.5k | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-840.5m | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-840.5n | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: A. carotis externa |
| 8-841.0h | (Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis n.n.bez. |
| 8-841.0j | (Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis communis |
| 8-841.0k | (Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-841.0m | (Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-841.0n | (Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis externa |
| 8-841.1h | (Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-841.1j | (Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis communis |
| 8-841.1k | (Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell |

| | |
|----------|---|
| 8-849.1h | (Perkutan-)transluminale Implantation von sonstigen ungecoverten groÄlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-849.1j | (Perkutan-)transluminale Implantation von sonstigen ungecoverten groÄlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: A. carotis communis |
| 8-849.1k | (Perkutan-)transluminale Implantation von sonstigen ungecoverten groÄlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-849.1m | (Perkutan-)transluminale Implantation von sonstigen ungecoverten groÄlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-849.1n | (Perkutan-)transluminale Implantation von sonstigen ungecoverten groÄlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: A. carotis externa |
| 8-84a.0h | (Perkutan-)transluminale Implantation von sonstigen gecoverten groÄlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis n.n.bez. |
| 8-84a.0j | (Perkutan-)transluminale Implantation von sonstigen gecoverten groÄlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis communis |
| 8-84a.0k | (Perkutan-)transluminale Implantation von sonstigen gecoverten groÄlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-84a.0m | (Perkutan-)transluminale Implantation von sonstigen gecoverten groÄlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-84a.0n | (Perkutan-)transluminale Implantation von sonstigen gecoverten groÄlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis externa |
| 8-84a.1h | (Perkutan-)transluminale Implantation von sonstigen gecoverten groÄlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-84a.1j | (Perkutan-)transluminale Implantation von sonstigen gecoverten groÄlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: A. carotis communis |
| 8-84a.1k | (Perkutan-)transluminale Implantation von sonstigen gecoverten groÄlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-84a.1m | (Perkutan-)transluminale Implantation von sonstigen gecoverten groÄlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-84a.1n | (Perkutan-)transluminale Implantation von sonstigen gecoverten groÄlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: A. carotis externa |

Prozedur(en) der Tabelle CAR OPS_EX

| OPS-Kode | Titel |
|----------|--|
| 5-37b.10 | Offen chirurgische Implantation und Entfernung von KanÄlen fÄr die Anwendung eines extrakorporalen (herz- und) lungenunterstÄtzenden Systems mit Gasaustausch: Implantation von KanÄlen in periphere GefÄÙe ohne GefÄÙprothese: 1 KanÄle |
| 5-37b.11 | Offen chirurgische Implantation und Entfernung von KanÄlen fÄr die Anwendung eines extrakorporalen (herz- und) lungenunterstÄtzenden Systems mit Gasaustausch: Implantation von KanÄlen in periphere GefÄÙe ohne GefÄÙprothese: 2 KanÄlen |
| 5-37b.12 | Offen chirurgische Implantation und Entfernung von KanÄlen fÄr die Anwendung eines extrakorporalen (herz- und) lungenunterstÄtzenden Systems mit Gasaustausch: Implantation in periphere GefÄÙe ohne GefÄÙprothese: 3 oder mehr KanÄlen |
| 5-37b.20 | Offen chirurgische Implantation und Entfernung von KanÄlen fÄr die Anwendung eines extrakorporalen (herz- und) lungenunterstÄtzenden Systems mit Gasaustausch: Implantation von KanÄlen in periphere GefÄÙe mit GefÄÙprothese: 1 KanÄle |
| 5-37b.21 | Offen chirurgische Implantation und Entfernung von KanÄlen fÄr die Anwendung eines extrakorporalen (herz- und) lungenunterstÄtzenden Systems mit Gasaustausch: Implantation von KanÄlen in periphere GefÄÙe mit GefÄÙprothese: 2 KanÄlen |
| 5-37b.22 | Offen chirurgische Implantation und Entfernung von KanÄlen fÄr die Anwendung eines extrakorporalen (herz- und) lungenunterstÄtzenden Systems mit Gasaustausch: Implantation in periphere GefÄÙe mit GefÄÙprothese: 3 oder mehr KanÄlen |
| 5-37b.30 | Offen chirurgische Implantation und Entfernung von KanÄlen fÄr die Anwendung eines extrakorporalen (herz- und) lungenunterstÄtzenden Systems mit Gasaustausch: Offen chirurgische Entfernung von KanÄlen: 1 KanÄle |
| 5-37b.31 | Offen chirurgische Implantation und Entfernung von KanÄlen fÄr die Anwendung eines extrakorporalen (herz- und) lungenunterstÄtzenden Systems mit Gasaustausch: Offen chirurgische Entfernung von KanÄlen: 2 KanÄlen |
| 5-37b.32 | Offen chirurgische Implantation und Entfernung von KanÄlen fÄr die Anwendung eines extrakorporalen (herz- und) lungenunterstÄtzenden Systems mit Gasaustausch: Offen chirurgische Entfernung von KanÄlen: 3 oder mehr KanÄlen |
| 5-384.01 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta ascendens: Mit Rohrprothese |
| 5-384.02 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta ascendens: Mit Rohrprothese bei Aneurysma |
| 5-384.0x | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta ascendens: Sonstige |
| 5-384.11 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta ascendens mit Reimplantation der Koronararterien: Mit Rohrprothese |
| 5-384.12 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta ascendens mit Reimplantation der Koronararterien: Mit Rohrprothese bei Aneurysma |
| 5-384.1x | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta ascendens mit Reimplantation der Koronararterien: Sonstige |
| 5-384.31 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta thoracica: Mit Rohrprothese |
| 5-384.32 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta thoracica: Mit Rohrprothese bei Aneurysma |
| 5-384.3x | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta thoracica: Sonstige |
| 5-384.41 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta thoracoabdominalis: Mit Rohrprothese |
| 5-384.42 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta thoracoabdominalis: Mit Rohrprothese bei Aneurysma |
| 5-384.43 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta thoracoabdominalis: Mit Bifurkationsprothese biliakal |
| 5-384.44 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta thoracoabdominalis: Mit Bifurkationsprothese biliakal bei Aneurysma |
| 5-384.45 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta thoracoabdominalis: Mit Bifurkationsprothese bifemoral |
| 5-384.46 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta thoracoabdominalis: Mit Bifurkationsprothese bifemoral bei Aneurysma |
| 5-384.4x | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta thoracoabdominalis: Sonstige |
| 5-384.51 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, n.n.bez.: Mit Rohrprothese |
| 5-384.52 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, n.n.bez.: Mit Rohrprothese bei Aneurysma |
| 5-384.53 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, n.n.bez.: Mit Bifurkationsprothese biliakal |
| 5-384.54 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, n.n.bez.: Mit Bifurkationsprothese biliakal bei Aneurysma |
| 5-384.55 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, n.n.bez.: Mit Bifurkationsprothese bifemoral |

| | |
|-----------------|--|
| 5-384.56 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, n.n.bez.: Mit Bifurkationsprothese bifemoral bei Aneurysma |
| 5-384.5x | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, n.n.bez.: Sonstige |
| 5-384.61 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, suprarenal: Mit Rohrprothese |
| 5-384.62 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, suprarenal: Mit Rohrprothese bei Aneurysma |
| 5-384.63 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, suprarenal: Mit Bifurkationsprothese biliakal |
| 5-384.64 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, suprarenal: Mit Bifurkationsprothese biliakal bei Aneurysma |
| 5-384.65 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, suprarenal: Mit Bifurkationsprothese bifemoral |
| 5-384.66 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, suprarenal: Mit Bifurkationsprothese bifemoral bei Aneurysma |
| 5-384.6x | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, suprarenal: Sonstige |
| 5-384.71 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, infrarenal: Mit Rohrprothese |
| 5-384.72 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, infrarenal: Mit Rohrprothese bei Aneurysma |
| 5-384.73 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, infrarenal: Mit Bifurkationsprothese biliakal |
| 5-384.74 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, infrarenal: Mit Bifurkationsprothese biliakal bei Aneurysma |
| 5-384.75 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, infrarenal: Mit Bifurkationsprothese bifemoral |
| 5-384.76 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, infrarenal: Mit Bifurkationsprothese bifemoral bei Aneurysma |
| 5-384.7x | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, infrarenal: Sonstige |
| 5-384.8 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta ascendens, Aortenbogen oder Aorta descendens mit Hybridprothese |
| 5-384.d1 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aortenbogen, aufsteigender Teil: Mit Rohrprothese |
| 5-384.d2 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aortenbogen, aufsteigender Teil: Mit Rohrprothese bei Aneurysma |
| 5-384.dx | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aortenbogen, aufsteigender Teil: Sonstige |
| 5-384.e1 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aortenbogen, absteigender Teil: Mit Rohrprothese |
| 5-384.e2 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aortenbogen, absteigender Teil: Mit Rohrprothese bei Aneurysma |
| 5-384.ex | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aortenbogen, absteigender Teil: Sonstige |
| 5-384.f1 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Gesamter Aortenbogen: Mit Rohrprothese |
| 5-384.f2 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Gesamter Aortenbogen: Mit Rohrprothese bei Aneurysma |
| 5-384.fx | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Gesamter Aortenbogen: Sonstige |
| 5-384.x1 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Sonstige: Mit Rohrprothese |
| 5-384.x2 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Sonstige: Mit Rohrprothese bei Aneurysma |
| 5-384.x3 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Sonstige: Mit Bifurkationsprothese biliakal |
| 5-384.x4 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Sonstige: Mit Bifurkationsprothese biliakal bei Aneurysma |
| 5-384.x5 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Sonstige: Mit Bifurkationsprothese bifemoral |
| 5-384.x6 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Sonstige: Mit Bifurkationsprothese bifemoral bei Aneurysma |
| 5-384.xx | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Sonstige: Sonstige |
| 5-384.y | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: N.n.bez. |
| 5-393.02 | Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an BlutgefÄÿen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis - A. subclavia |
| 5-393.03 | Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an BlutgefÄÿen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis - A. vertebralis |
| 5-396.00 | Transposition von BlutgefÄÿen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis n.n.bez. |
| 5-396.01 | Transposition von BlutgefÄÿen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis communis mit Sinus caroticus |
| 5-396.03 | Transposition von BlutgefÄÿen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis externa |
| 5-981 | Versorgung bei Mehrfachverletzung |
| 5-982.1 | Versorgung bei Polytrauma: Operationen an Bewegungsorganen, an Organen des Bauchraumes und Thoraxraumes und am GesichtsschÄdel |
| 5-982.2 | Versorgung bei Polytrauma: Operationen an Bewegungsorganen, an Organen des Bauchraumes und Thoraxraumes und am ZNS |
| 5-982.x | Versorgung bei Polytrauma: Sonstige |
| 5-982.y | Versorgung bei Polytrauma: N.n.bez. |
| 8-852.00 | Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit HerzunterstÄtzung und PrÄ-ECMO-Therapie: VenovenÄÙse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne HerzunterstÄtzung: Dauer der Behandlung bis unter 48 Stunden |
| 8-852.01 | Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit HerzunterstÄtzung und PrÄ-ECMO-Therapie: VenovenÄÙse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne HerzunterstÄtzung: Dauer der Behandlung 48 bis unter 96 Stunden |
| 8-852.03 | Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit HerzunterstÄtzung und PrÄ-ECMO-Therapie: VenovenÄÙse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne HerzunterstÄtzung: Dauer der Behandlung 96 bis unter 144 Stunden |
| 8-852.04 | Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit HerzunterstÄtzung und PrÄ-ECMO-Therapie: VenovenÄÙse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne HerzunterstÄtzung: Dauer der Behandlung 144 bis unter 192 Stunden |
| 8-852.05 | Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit HerzunterstÄtzung und PrÄ-ECMO-Therapie: VenovenÄÙse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne HerzunterstÄtzung: Dauer der Behandlung 192 bis unter 240 Stunden |
| 8-852.06 | Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit HerzunterstÄtzung und PrÄ-ECMO-Therapie: VenovenÄÙse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne HerzunterstÄtzung: Dauer der Behandlung 240 bis unter 288 Stunden |
| 8-852.07 | Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit HerzunterstÄtzung und PrÄ-ECMO-Therapie: VenovenÄÙse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne HerzunterstÄtzung: Dauer der Behandlung 288 bis unter 384 Stunden |
| 8-852.08 | Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit HerzunterstÄtzung und PrÄ-ECMO-Therapie: VenovenÄÙse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne HerzunterstÄtzung: Dauer der Behandlung 384 bis unter 480 Stunden |
| 8-852.09 | Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit HerzunterstÄtzung und PrÄ-ECMO-Therapie: VenovenÄÙse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne HerzunterstÄtzung: Dauer der Behandlung 480 bis unter 576 Stunden |
| 8-852.0b | Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit HerzunterstÄtzung und PrÄ-ECMO-Therapie: VenovenÄÙse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne HerzunterstÄtzung: Dauer der Behandlung 576 bis unter 768 Stunden |
| NEU 8-852.0c | Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit HerzunterstÄtzung und PrÄ-ECMO-Therapie: VenovenÄÙse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne HerzunterstÄtzung: Dauer der Behandlung 768 bis unter 960 Stunden |
| NEU 8-852.0d | Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit HerzunterstÄtzung und PrÄ-ECMO-Therapie: VenovenÄÙse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne HerzunterstÄtzung: Dauer der Behandlung 960 bis unter 1.152 Stunden |
| 8-852.0e | Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit HerzunterstÄtzung und PrÄ-ECMO-Therapie: VenovenÄÙse extrakorporale |

NEU

Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 1.152 oder mehr Stunden

Textdefinition

Eingriffe an der extrakraniellen Arteria carotis interna, externa, communis mit Sinus caroticus, die offen-chirurgisch oder endovaskulär durchgeführt werden mit Ausnahme der Transpositionen der Karotiden und unter Ausschluss von Mehrfachverletzung, Polytrauma, Aortendissektion sowie extrakorporaler Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie

Algorithmus

Algorithmus als Formel

PROZ EINSIN CAR_OPS UND PROZ KEINSIN CAR_OPS_EX UND DIAG KEINSIN CAR_ICD_EX

Algorithmus in Textform

Mindestens eine Einschluss-Prozedur aus der Tabelle CAR_OPS
und
Keine Ausschluss-Prozedur aus der Tabelle CAR_OPS_EX
und
Keine Ausschluss-Diagnose aus der Tabelle CAR_ICD_EX

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 2018 und das Entlassungsdatum liegt vor dem 01. Februar 2019

Administratives Einschlusskriterium als Formel

AUFNGRUND <> LEER UND AUFNGRUND NICHTIN ('03';'04') UND AUFNDATUM >= '01.01.2018' UND AUFNDATUM <= '31.12.2018' UND ENTLDATUM <= '31.01.2019'

Diagnose(n) der Tabelle CAR_ICD_EX

| ICD-Kode | Titel |
|----------|--|
| I71.00 | Dissektion der Aorta nicht näher bezeichneter Lokalisation, ohne Angabe einer Ruptur |
| I71.01 | Dissektion der Aorta thoracica, ohne Angabe einer Ruptur |
| I71.02 | Dissektion der Aorta abdominalis, ohne Angabe einer Ruptur |
| I71.03 | Dissektion der Aorta, thorakoabdominal, ohne Angabe einer Ruptur |
| I71.04 | Dissektion der Aorta nicht näher bezeichneter Lokalisation, rupturiert |
| I71.05 | Dissektion der Aorta thoracica, rupturiert |
| I71.06 | Dissektion der Aorta abdominalis, rupturiert |
| I71.07 | Dissektion der Aorta, thorakoabdominal, rupturiert |

Prozedur(en) der Tabelle CAR_OPS

| OPS-Kode | Titel |
|----------|--|
| 5-381.00 | Endarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis n.n.bez. |
| 5-381.01 | Endarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis communis mit Sinus caroticus |
| 5-381.02 | Endarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis interna extrakraniell |
| 5-381.03 | Endarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis externa |
| 5-381.05 | Endarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis, Stent |
| 5-381.06 | Endarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: Gefäßprothese |
| 5-382.00 | Resektion von Blutgefäßen mit Reanastomosierung: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis n.n.bez. |
| 5-382.01 | Resektion von Blutgefäßen mit Reanastomosierung: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis communis mit Sinus caroticus |
| 5-382.02 | Resektion von Blutgefäßen mit Reanastomosierung: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis interna extrakraniell |
| 5-382.03 | Resektion von Blutgefäßen mit Reanastomosierung: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis externa |
| 5-383.00 | Resektion und Ersatz (Interposition) von (Teilen von) Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis n.n.bez. |

| | |
|----------|---|
| 5-383.01 | Resektion und Ersatz (Interposition) von (Teilen von) Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis communis mit Sinus caroticus |
| 5-383.02 | Resektion und Ersatz (Interposition) von (Teilen von) Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis interna extrakraniell |
| 5-383.03 | Resektion und Ersatz (Interposition) von (Teilen von) Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis externa |
| 5-393.00 | Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis |
| 5-393.01 | Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis - A. carotis |
| 5-395.00 | Patchplastik an Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis n.n.bez. |
| 5-395.01 | Patchplastik an Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis communis mit Sinus caroticus |
| 5-395.02 | Patchplastik an Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis interna extrakraniell |
| 5-395.03 | Patchplastik an Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis externa |
| 5-396.02 | Transposition von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis interna extrakraniell |
| 5-397.00 | Andere plastische Rekonstruktion von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis n.n.bez. |
| 5-397.01 | Andere plastische Rekonstruktion von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis communis mit Sinus caroticus |
| 5-397.02 | Andere plastische Rekonstruktion von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis interna extrakraniell |
| 5-397.03 | Andere plastische Rekonstruktion von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis externa |
| 5-397.05 | Andere plastische Rekonstruktion von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis, Stent |
| 8-836.0h | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Angioplastie (Ballon): A. carotis n.n.bez. |
| 8-836.0j | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Angioplastie (Ballon): A. carotis communis |
| 8-836.0k | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Angioplastie (Ballon): A. carotis interna extrakraniell |
| 8-836.0m | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Angioplastie (Ballon): A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-836.0n | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Angioplastie (Ballon): A. carotis externa |
| 8-840.0h | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis n.n.bez. |
| 8-840.0j | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis communis |
| 8-840.0k | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-840.0m | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-840.0n | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis externa |
| 8-840.1h | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-840.1j | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis communis |
| 8-840.1k | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-840.1m | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-840.1n | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis externa |
| 8-840.2h | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-840.2j | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis communis |
| 8-840.2k | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-840.2m | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-840.2n | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis externa |
| 8-840.3h | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-840.3j | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis communis |
| 8-840.3k | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-840.3m | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-840.3n | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis externa |
| 8-840.4h | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-840.4j | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. carotis communis |
| 8-840.4k | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-840.4m | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-840.4n | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. carotis externa |
| 8-840.5h | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-840.5j | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: A. carotis communis |
| 8-840.5k | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-840.5m | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-840.5n | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: A. carotis externa |
| 8-841.0h | (Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis n.n.bez. |
| 8-841.0j | (Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis communis |
| 8-841.0k | (Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-841.0m | (Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-841.0n | (Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis externa |
| 8-841.1h | (Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-841.1j | (Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis communis |
| 8-841.1k | (Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-841.1m | (Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-841.1n | (Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis externa |

| | |
|----------|--|
| 8-849.1k | (Perkutan-)transluminale Implantation von sonstigen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-849.1m | (Perkutan-)transluminale Implantation von sonstigen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-849.1n | (Perkutan-)transluminale Implantation von sonstigen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: A. carotis externa |
| 8-84a.0h | (Perkutan-)transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis n.n.bez. |
| 8-84a.0j | (Perkutan-)transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis communis |
| 8-84a.0k | (Perkutan-)transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-84a.0m | (Perkutan-)transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-84a.0n | (Perkutan-)transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis externa |
| 8-84a.1h | (Perkutan-)transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: A. carotis n.n.bez. |
| 8-84a.1j | (Perkutan-)transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: A. carotis communis |
| 8-84a.1k | (Perkutan-)transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell |
| 8-84a.1m | (Perkutan-)transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-84a.1n | (Perkutan-)transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: A. carotis externa |

Prozedur(en) der Tabelle CAR OPS_EX

| OPS-Kode | Titel |
|----------|---|
| 5-37b.10 | Offen chirurgische Implantation und Entfernung von Kanülen für die Anwendung eines extrakorporalen (herz- und) lungenunterstützenden Systems mit Gasaustausch: Implantation von Kanülen in periphere Gefäße ohne Gefäßprothese: 1 Kanüle |
| 5-37b.11 | Offen chirurgische Implantation und Entfernung von Kanülen für die Anwendung eines extrakorporalen (herz- und) lungenunterstützenden Systems mit Gasaustausch: Implantation von Kanülen in periphere Gefäße ohne Gefäßprothese: 2 Kanülen |
| 5-37b.12 | Offen chirurgische Implantation und Entfernung von Kanülen für die Anwendung eines extrakorporalen (herz- und) lungenunterstützenden Systems mit Gasaustausch: Implantation in periphere Gefäße ohne Gefäßprothese: 3 oder mehr Kanülen |
| 5-37b.20 | Offen chirurgische Implantation und Entfernung von Kanülen für die Anwendung eines extrakorporalen (herz- und) lungenunterstützenden Systems mit Gasaustausch: Implantation von Kanülen in periphere Gefäße mit Gefäßprothese: 1 Kanüle |
| 5-37b.21 | Offen chirurgische Implantation und Entfernung von Kanülen für die Anwendung eines extrakorporalen (herz- und) lungenunterstützenden Systems mit Gasaustausch: Implantation von Kanülen in periphere Gefäße mit Gefäßprothese: 2 Kanülen |
| 5-37b.22 | Offen chirurgische Implantation und Entfernung von Kanülen für die Anwendung eines extrakorporalen (herz- und) lungenunterstützenden Systems mit Gasaustausch: Implantation in periphere Gefäße mit Gefäßprothese: 3 oder mehr Kanülen |
| 5-37b.30 | Offen chirurgische Implantation und Entfernung von Kanülen für die Anwendung eines extrakorporalen (herz- und) lungenunterstützenden Systems mit Gasaustausch: Offen chirurgische Entfernung von Kanülen: 1 Kanüle |
| 5-37b.31 | Offen chirurgische Implantation und Entfernung von Kanülen für die Anwendung eines extrakorporalen (herz- und) lungenunterstützenden Systems mit Gasaustausch: Offen chirurgische Entfernung von Kanülen: 2 Kanülen |
| 5-37b.32 | Offen chirurgische Implantation und Entfernung von Kanülen für die Anwendung eines extrakorporalen (herz- und) lungenunterstützenden Systems mit Gasaustausch: Offen chirurgische Entfernung von Kanülen: 3 oder mehr Kanülen |
| 5-384.01 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta ascendens: Mit Rohrprothese |
| 5-384.02 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta ascendens: Mit Rohrprothese bei Aneurysma |
| 5-384.0x | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta ascendens: Sonstige |
| 5-384.11 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta ascendens mit Reimplantation der Koronararterien: Mit Rohrprothese |
| 5-384.12 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta ascendens mit Reimplantation der Koronararterien: Mit Rohrprothese bei Aneurysma |
| 5-384.1x | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta ascendens mit Reimplantation der Koronararterien: Sonstige |
| 5-384.31 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta thoracica: Mit Rohrprothese |
| 5-384.32 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta thoracica: Mit Rohrprothese bei Aneurysma |
| 5-384.3x | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta thoracica: Sonstige |
| 5-384.41 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta thoracoabdominalis: Mit Rohrprothese |
| 5-384.42 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta thoracoabdominalis: Mit Rohrprothese bei Aneurysma |
| 5-384.43 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta thoracoabdominalis: Mit Bifurkationsprothese biliakal |
| 5-384.44 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta thoracoabdominalis: Mit Bifurkationsprothese biliakal bei Aneurysma |
| 5-384.45 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta thoracoabdominalis: Mit Bifurkationsprothese bifemoral |
| 5-384.46 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta thoracoabdominalis: Mit Bifurkationsprothese bifemoral bei Aneurysma |
| 5-384.4x | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta thoracoabdominalis: Sonstige |
| 5-384.51 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, n.n.bez.: Mit Rohrprothese |
| 5-384.52 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, n.n.bez.: Mit Rohrprothese bei Aneurysma |
| 5-384.53 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, n.n.bez.: Mit Bifurkationsprothese biliakal |
| 5-384.54 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, n.n.bez.: Mit Bifurkationsprothese biliakal bei Aneurysma |
| 5-384.55 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, n.n.bez.: Mit Bifurkationsprothese bifemoral |
| 5-384.56 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, n.n.bez.: Mit Bifurkationsprothese bifemoral bei Aneurysma |
| 5-384.5x | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, n.n.bez.: Sonstige |
| 5-384.61 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, suprarenal: Mit Rohrprothese |
| 5-384.62 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, suprarenal: Mit Rohrprothese bei Aneurysma |
| 5-384.63 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, suprarenal: Mit Bifurkationsprothese biliakal |
| 5-384.64 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, suprarenal: Mit Bifurkationsprothese biliakal bei Aneurysma |
| 5-384.65 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, suprarenal: Mit Bifurkationsprothese bifemoral |
| 5-384.66 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, suprarenal: Mit Bifurkationsprothese bifemoral bei Aneurysma |
| 5-384.6x | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, suprarenal: Sonstige |

| | |
|----------|--|
| 5-384.71 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, infrarenal: Mit Rohrprothese |
| 5-384.72 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, infrarenal: Mit Rohrprothese bei Aneurysma |
| 5-384.73 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, infrarenal: Mit Bifurkationsprothese biliakal |
| 5-384.74 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, infrarenal: Mit Bifurkationsprothese biliakal bei Aneurysma |
| 5-384.75 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, infrarenal: Mit Bifurkationsprothese bifemoral |
| 5-384.76 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, infrarenal: Mit Bifurkationsprothese bifemoral bei Aneurysma |
| 5-384.7x | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, infrarenal: Sonstige |
| 5-384.8 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta ascendens, Aortenbogen oder Aorta descendens mit Hybridprothese |
| 5-384.d1 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aortenbogen, aufsteigender Teil: Mit Rohrprothese |
| 5-384.d2 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aortenbogen, aufsteigender Teil: Mit Rohrprothese bei Aneurysma |
| 5-384.dx | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aortenbogen, aufsteigender Teil: Sonstige |
| 5-384.e1 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aortenbogen, absteigender Teil: Mit Rohrprothese |
| 5-384.e2 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aortenbogen, absteigender Teil: Mit Rohrprothese bei Aneurysma |
| 5-384.ex | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aortenbogen, absteigender Teil: Sonstige |
| 5-384.f1 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Gesamter Aortenbogen: Mit Rohrprothese |
| 5-384.f2 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Gesamter Aortenbogen: Mit Rohrprothese bei Aneurysma |
| 5-384.fx | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Gesamter Aortenbogen: Sonstige |
| 5-384.x1 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Sonstige: Mit Rohrprothese |
| 5-384.x2 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Sonstige: Mit Rohrprothese bei Aneurysma |
| 5-384.x3 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Sonstige: Mit Bifurkationsprothese biliakal |
| 5-384.x4 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Sonstige: Mit Bifurkationsprothese biliakal bei Aneurysma |
| 5-384.x5 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Sonstige: Mit Bifurkationsprothese bifemoral |
| 5-384.x6 | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Sonstige: Mit Bifurkationsprothese bifemoral bei Aneurysma |
| 5-384.xx | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Sonstige: Sonstige |
| 5-384.y | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: N.n.bez. |
| 5-393.02 | Anlegen eines anderen Shuntens und Bypasses an Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis - A. subclavia |
| 5-393.03 | Anlegen eines anderen Shuntens und Bypasses an Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis - A. vertebralis |
| 5-396.00 | Transposition von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis n.n.bez. |
| 5-396.01 | Transposition von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis communis mit Sinus caroticus |
| 5-396.03 | Transposition von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis externa |
| 5-981 | Versorgung bei Mehrfachverletzung |
| 5-982.1 | Versorgung bei Polytrauma: Operationen an Bewegungsorganen, an Organen des Bauchraumes und Thoraxraumes und am Gesichtsschädel |
| 5-982.2 | Versorgung bei Polytrauma: Operationen an Bewegungsorganen, an Organen des Bauchraumes und Thoraxraumes und am ZNS |
| 5-982.x | Versorgung bei Polytrauma: Sonstige |
| 5-982.y | Versorgung bei Polytrauma: N.n.bez. |
| 8-852.00 | Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung bis unter 48 Stunden |
| 8-852.01 | Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 48 bis unter 96 Stunden |
| 8-852.03 | Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 96 bis unter 144 Stunden |
| 8-852.04 | Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 144 bis unter 192 Stunden |
| 8-852.05 | Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 192 bis unter 240 Stunden |
| 8-852.06 | Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 240 bis unter 288 Stunden |
| 8-852.07 | Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 288 bis unter 384 Stunden |
| 8-852.08 | Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 384 bis unter 480 Stunden |
| 8-852.09 | Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 480 bis unter 576 Stunden |
| 8-852.0b | Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 576 bis unter 768 Stunden |
| 8-852.0c | Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 768 bis unter 960 Stunden |
| 8-852.0d | Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 960 bis unter 1.152 Stunden |
| 8-852.0e | Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 1.152 oder mehr Stunden |

Datensatz Karotis-Revaskularisation

| | | | |
|---|--|--|---|
| 21 | kraniale Computertomographie [CRANIALECT] | <input type="checkbox"/> | 0 = nein 1 = ja |
| 22 | kraniale Magnetresonanztomographie [CRANMAGTOMO] | <input type="checkbox"/> | 0 = nein 1 = ja |
| wenn Feld 21 = 1 oder wenn Feld 22 = 1 [CTODERMRT] | | | |
| 23> | morphologischer Befund rechte Hemisphäre unauffällig [REHEUNAUFF] | <input type="checkbox"/> | 0 = nein 1 = ja |
| wenn Feld 23 = 0 [REHEUNAUFF] | | | |
| 24>> | lakunärer Infarkt/Mikroangiopathie [REHEMIKROANG] | <input type="checkbox"/> | 1 = ja |
| 25>> | häodynamischer Infarkt [REHEHAEMINFA] | <input type="checkbox"/> | 1 = ja |
| 26>> | territorialer Infarkt [REHETERRIINF] | <input type="checkbox"/> | 1 = ja |
| wenn Feld 21 = 1 oder wenn Feld 22 = 1 [CTODERMRT] | | | |
| 27> | morphologischer Befund linke Hemisphäre unauffällig [LIHEUNAUFF] | <input type="checkbox"/> | 0 = nein 1 = ja |
| wenn Feld 27 = 0 [LIHEUNAUFF] | | | |
| 28>> | lakunärer Infarkt/Mikroangiopathie [LIHEMIKROANG] | <input type="checkbox"/> | 1 = ja |
| 29>> | häodynamischer Infarkt [LIHEHAEMINFA] | <input type="checkbox"/> | 1 = ja |
| 30>> | territorialer Infarkt [LIHETERRIINF] | <input type="checkbox"/> | 1 = ja |
| 31 | Stenosegrad rechts (nach NASCET) [STENOSEGRADR] | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Prozent | |
| 32 | Stenosegrad links (nach NASCET) [STENOSEGRADL] | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Prozent | |
| 33 | sonstige Karotisläsionen der zu therapierenden Seite [SONSTCALAES] | <input type="checkbox"/> | 0 = nein 1 = ja |
| wenn Feld 33 = 1 [SONSTCALAES] | | | |
| 34> | exulzierende Plaques [SOCAEXPLAQ] | <input type="checkbox"/> | 1 = ja |
| 35> | Aneurysma [SOCAANEURYS] | <input type="checkbox"/> | 1 = ja |
| 36> | symptomatisches Coiling [SOCACOILING] | <input type="checkbox"/> | 1 = ja |
| 37> | Mehretagenläsion [SOCAMELAESIO] | <input type="checkbox"/> | 1 = ja |
| 38> | sonstige [SOCASONSTIGE] | <input type="checkbox"/> | 1 = ja |
| 39-77 Eingriff / Prozedur | | | |
| 39 | medikamentöse Thromboseprophylaxe [THROMBPROPH] | <input type="checkbox"/> | 0 = nein 1 = ja |
| 40 | Eingriff unter Gabe von Thrombozytenaggregationshemmern [OPMITTHROMBOHEMM] | <input type="checkbox"/> | 0 = nein 1 = nur ASS 2 = nur Clopidogrel 3 = ASS und Clopidogrel |
| 41 | Datum des Eingriffs [OPDATUM] TT.MM.JJJJ | <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | |
| 42 | Prozedur(en) OPS [OPSCHLUESSEL] http://www.dimdi.de | 1. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 2. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 3. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 4. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 5. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> | |
| 43 | Art des Eingriffs [ARTEINGRIFF] | <input type="checkbox"/> | 1 = Offene Operation 2 = PTA / Stent 3 = Umstieg PTA / Stent auf offene Operation |
| 44-51 PTA / Stent | | | |
| wenn Feld 43 = 2 [ArtesEingriffs] | | | |
| 44> | Art der Intervention [ARTINTERVENTION] | <input type="checkbox"/> | 1 = PTA 2 = Stent 3 = PTA plus Stent |

Datensatz Karotis-Revaskularisation

| | | | | | |
|--|---|--|--|--|---|
| 45> | Protektionssystem [PROTEKTIONSSYS] 0 = nein 1 = Filter 2 = Occlusion proximal 3 = Occlusion distal 4 = Sonstiges | 52-64 Offen-chirurgische Operation | | 59> | zusätzliche intraoperative Maßnahmen [ZUSINOPMASS] 0 = nein 1 = ja |
| wenn Feld 44 IN (2;3) [ArterIntervention] | | | | wenn Feld 59 = 1 [ZUSINOPMASS] | |
| 46>> | Stent-Typ [STENTTYP] 1 = Nitinol 2 = Edelstahl 3 = Sonstige | 52 | Allgemeinanästhesie [ALLGEMEINANA] 0 = nein 1 = ja | 60>> | Angioplastie [ZUSMASSANGIO] 1 = ja |
| 47>> | Stent-Design 1 [STENTDESIGN] 1 = Open-cell-Design 2 = Closed-cell-Design 3 = Semi-closed-cell-Design 4 = Sonstige | 53 | Loco-Regionalanästhesie [LOCOREGIONAL] 0 = nein 1 = ja | 61>> | Stent [ZUSMASSSTENT] 1 = ja |
| 48>> | Stent-Design 2 [STENTDESIGN2] 1 = tapered 2 = non-tapered 3 = Kombination aus tapered und non-tapered | wenn Feld 43 IN (1;3) [ArtesEingriffsOffen chirurgisch] | | 62>> | Lyse [ZUSMASSLYSE] 1 = ja |
| 49>> | Medikamentenbeschichtung [MEDIKBESCHICHT] 1 = nicht medikamentenfreisetzend 2 = medikamentenfreisetzend | 54> | Shunt-Einlage [SHUNTEINLAGE] 0 = nein 1 = ja | 63>> | sonstige [ZUSMASSSONST] 1 = ja |
| 50>> | Anzahl der implantierten Stents im Zielgefäß [ANZIMPLSTENTS] 1 = 1 2 = 2 3 = 3 4 = 4 5 = 5 6 = 6 7 = 7 8 = 8 9 = 9 10 = 10 | 55> | TEA [TEAPATCH] 0 = nein 1 = mit Venen-Patch 2 = mit PTFE-Patch 3 = mit Polyurethan-Patch 4 = mit Dacron-Patch 5 = mit Direktnaht 9 = Sonstige (z.B. Xenomaterial) | wenn Feld 43 IN (1;3) [ArtesEingriffsOffen chirurgisch] | |
| 51> | Lyse [LYSE] 0 = nein 1 = ja | 56> | Eversions-EA [EVERSIONSEA] 0 = nein 1 = ja | 64> | Abklemmdauer [ABKLEMMZEIT] 1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Minuten 2. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Minuten 3. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Minuten |
| wenn Feld 43 = 2 [ArtesEingriffs] | | 57> | Karotis-Interponat [CAROINTERPON] 0 = nein 1 = Vene 2 = PTFE 3 = Dacron 9 = sonstige | 65-79 Verlauf der Prozedur | |
| | | 58> | sonstige Operationsverfahren [SONSTOPVERF] 0 = nein 1 = Externa-Plastik 2 = Karotido-karotidaler Bypass 9 = sonstige | 65 | Neuro-Monitoring [NEUMON] 0 = nein 1 = ja |
| | | | | wenn Feld 65 = 1 [NEUMON] | |
| | | | | 66> | SEP [NEUMONSEP] 1 = ja |
| | | | | 67> | EEG [NEUMONEEG] 1 = ja |

Datensatz Karotis-Revaskularisation

| | | |
|--|--|--|
| 68> | Oxymetrie [NEUMONOXY] | <input type="checkbox"/> |
| | 1 = ja | |
| 69> | sonstige [NEUMONSONST] | <input type="checkbox"/> |
| | 1 = ja | |
| 70 | intraprozedurale Kontrolle [INTRAOPKONTROLLE] | <input type="checkbox"/> |
| | 0 = nein 1 = ja | |
| wenn Feld 70 = 1 [IntraOPKontrolle] | | |
| 71> | Sonographie [SONOINTRAOP] | <input type="checkbox"/> |
| | 1 = ja | |
| 72> | Angiographie [ANGIOINTRAOP] | <input type="checkbox"/> |
| | 1 = ja | |
| 73> | Doppler-Flowmetrie [DOPPLERFLOWINTRAOP] | <input type="checkbox"/> |
| | 1 = ja | |
| 74> | sonstige [SONSTIGEINTRAOP] | <input type="checkbox"/> |
| | 1 = ja | |
| 75 | Dauer des Eingriffs [OPDAUER] | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Minuten |
| 76 | Simultaneingriff am arteriellen Gefäßsystem [SIMULTANEING] | <input type="checkbox"/> |
| | 0 = nein 1 = Aorto-koronarer Bypass 2 = periphere arterielle Rekonstruktion 3 = Aortenrekonstruktion 4 = PTA / Stent intrakraniell 9 = sonstige | |
| 77 | Zweiteingriff am arteriellen Gefäßsystem im gleichen stationären Aufenthalt [ZWEITOPSTAU] | <input type="checkbox"/> |
| | 0 = nein 1 = Aorto-koronarer Bypass 2 = periphere arterielle Rekonstruktion 3 = Aortenrekonstruktion 4 = Operation der kontralateralen Arteria carotis interna 5 = PTA / Stent intrakraniell 9 = sonstige | |
| 78 | Rezidiveingriff [REZIEINGR] | <input type="checkbox"/> |
| | 0 = nein 1 = ja | |
| wenn Feld 78 = 1 [BeiRezidiveingriff] | | |
| 79> | Vorhergehender Eingriff [VORHERGEINGRIFF] | <input type="checkbox"/> |
| | 1 = Offen-chirurgisch 2 = PTA 3 = Stent 4 = PTA plus Stent 5 = Umstieg PTA / Stent auf offene Operation | |
| 80-102 postprozeduraler Verlauf | | |
| 80 | postprozedurale Kontrolle der Strombahn [POKOSTROM] | <input type="checkbox"/> |
| | 0 = nein 1 = ja | |
| wenn Feld 80 = 1 [POKOSTROM] | | |
| 81> | Doppler/Duplex [POKONTRDOPP] | <input type="checkbox"/> |
| | 1 = ja | |
| 82> | Angiographie [POKONTRANGIO] | <input type="checkbox"/> |
| | 1 = ja | |
| 83> | sonstige [POKONTRSONST] | <input type="checkbox"/> |
| | 1 = ja | |
| 84 | postprozedurale fachneurologische Untersuchung [POSTFANEUUNT] | <input type="checkbox"/> |
| | 0 = nein 1 = ja | |
| 85 | Neuaufgetretenes neurologisches Defizit bis zur Entlassung [NEURODEFIENT] | <input type="checkbox"/> |
| | 0 = Nein 1 = TIA 2 = Perioperativer Schlaganfall | |
| wenn Feld 85 = 2 [NEURODEFIENT] | | |
| 86> | Schweregrad des neurologischen Defizits bei Entlassung [GRADNEUDEFI] | <input type="checkbox"/> |
| | 0 = Rankin 0: kein neurologisches Defizit nachweisbar 1 = Rankin 1: Apoplex mit funktionell irrelevantem neurologischem Defizit 2 = Rankin 2: leichter Apoplex mit funktionell geringgradigem Defizit und / oder leichter Aphasie 3 = Rankin 3: mittelschwerer Apoplex mit deutlichem Defizit mit erhaltener Gehfähigkeit und / oder mittelschwerer Aphasie 4 = Rankin 4: schwerer Apoplex, Gehen nur mit Hilfe möglich und / oder komplette Aphasie 5 = Rankin 5: invalidisierender Apoplex: Patient ist bettlägerig bzw. rolstuhlpflichtig 6 = Rankin 6: Apoplex mit tödlichem Ausgang | |
| 87-92 CT/MRT-Untersuchung | | |
| 87 | Untersuchung durchgeführt [CTMRT] | <input type="checkbox"/> |
| | 0 = nein 1 = ja | |
| wenn Feld 87 = 1 [CTMRT] | | |
| 88> | morphologischer Befund unauffällig [CTMRTUNAUAF] | <input type="checkbox"/> |
| | 0 = nein 1 = ja | |
| wenn Feld 88 = 0 [CTMRTUNAUAF] | | |
| 89>> | ischämischer Territorialinfarkt [CTMRTERRI] | <input type="checkbox"/> |
| | 1 = ja | |

Datensatz Karotis-Revaskularisation

| | | |
|---|--|--|
| <p>90>> hämodynamischer Infarkt [CTMRTHAEMINF]</p> <p>1 = ja <input type="checkbox"/></p> | <p>wenn Feld 98 = 1 [POKOMPLIKAT]</p> <p>99> kardiovaskuläre Komplikation(en) [POKOKARDVASC] <small>(dekompensierte Herzinsuffizienz, schwere Herzrhythmusstörungen, Herzinfarkt)</small></p> <p>1 = ja <input type="checkbox"/></p> | <p>wenn Feld 105 = 7 [ENTLGRUND]</p> <p>106> Tod im Zusammenhang mit der dokumentierten Karotis-Revaskularisation oder der zugrunde liegenden Erkrankung [TODZUSDGBEH]</p> <p>0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> |
| <p>91>> parenchymatöse Blutung [CTMRTBLUTUNG]</p> <p>1 = ja <input type="checkbox"/></p> | <p>100> tiefe Bein-/Beckenvenenthrombose [THROMBOSEN]</p> <p>1 = ja <input type="checkbox"/></p> | <p>107> Sektion erfolgt [SEKTION]</p> <p>0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> |
| <p>92>> sonstige [CTMRTSONST]</p> <p>1 = ja <input type="checkbox"/></p> | <p>101> pulmonale Komplikationen [POKOPULMO] <small>(Lungenembolie, Pneumonie)</small></p> <p>1 = ja <input type="checkbox"/></p> | |
| <p>93 lokale Komplikationen [POKOMPLIKATSPEZ]</p> <p>0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> | <p>102> sonstige [POKOSONST]</p> <p>1 = ja <input type="checkbox"/></p> | |
| <p>wenn Feld 93 = 1 [POKOMPLIKATSPEZ]</p> | | |
| <p>94> OP-pflichtige Nachblutung [LOKKOMOPBLUT]</p> <p>1 = ja <input type="checkbox"/></p> | <p>103-107 Entlassung</p> | |
| <p>95> periphere Nervenläsion [LOKKOMNERV] <small>(N. hypoglossus, N. facialis, N. laryngeus recurrens)</small></p> <p>1 = ja <input type="checkbox"/></p> | <p>103 Entlassungsdatum Krankenhaus [ENTLDATUM] TT.MM.JJJJ</p> <p style="text-align: center;">□□.□□.□□□□</p> | |
| <p>96> Karotisverschluss [LOKKOMVERSCH]</p> <p>1 = ja <input type="checkbox"/></p> | <p>104 Entlassungsdiagnose(n) ICD-10-GM [ENTLDIAG] <small>http://www.dimdi.de</small></p> <p>1. □□□□.□□ 2. □□□□.□□ 3. □□□□.□□ 4. □□□□.□□ 5. □□□□.□□ 6. □□□□.□□ 7. □□□□.□□ 8. □□□□.□□</p> | |
| <p>97> sonstige [LOKKOMSONST]</p> <p>1 = ja <input type="checkbox"/></p> | <p>105 Entlassungsgrund [ENTLGRUND] <small>§ 301-Vereinbarung § 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de</small></p> <p style="text-align: right;">□□</p> | |
| <p>98 allgemeine behandlungsbedürftige postoperative Komplikation(en) [POKOMPLIKAT]</p> <p>0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> | <p>Schlüssel 2</p> | |

Datensatz Karotis-Revaskularisation

Schlüssel 1 [Fachabt]

| | | |
|---|--|--|
| 0100 = Innere Medizin | 0900 = Rheumatologie | 1792 = Neurochirurgie |
| 0102 = Innere Medizin/Schwerpunkt Geriatrie | 0910 = Rheumatologie/Schwerpunkt Pädiatrie | 1800 = Gefäßchirurgie |
| 0103 = Innere Medizin/Schwerpunkt Kardiologie | 0990 = Rheumatologie | 1890 = Gefäßchirurgie |
| 0104 = Innere Medizin/Schwerpunkt Nephrologie | 0991 = Rheumatologie | 1891 = Gefäßchirurgie |
| 0105 = Innere Medizin/Schwerpunkt Hämatologie und internistische Onkologie | 0992 = Rheumatologie | 1892 = Gefäßchirurgie |
| 0106 = Innere Medizin/Schwerpunkt Endokrinologie | 1000 = Pädiatrie | 1900 = Plastische Chirurgie |
| 0107 = Innere Medizin/Schwerpunkt Gastroenterologie | 1004 = Pädiatrie/Schwerpunkt Nephrologie | 1990 = Plastische Chirurgie |
| 0108 = Innere Medizin/Schwerpunkt Pneumologie | 1005 = Pädiatrie/Schwerpunkt Hämatologie und internistische Onkologie | 1991 = Plastische Chirurgie |
| 0109 = Innere Medizin/Schwerpunkt Rheumatologie | 1006 = Pädiatrie/Schwerpunkt Endokrinologie | 1992 = Plastische Chirurgie |
| 0114 = Innere Medizin/Schwerpunkt Lungen- und Bronchialheilkunde | 1007 = Pädiatrie/Schwerpunkt Gastroenterologie | 2000 = Thoraxchirurgie |
| 0150 = Innere Medizin/Tumorforschung | 1009 = Pädiatrie/Schwerpunkt Rheumatologie | 2021 = Thoraxchirurgie/Schwerpunkt Herzchirurgie |
| 0151 = Innere Medizin/Schwerpunkt Coloproktologie | 1011 = Pädiatrie/Schwerpunkt Kinderkardiologie | 2036 = Thoraxchirurgie/Intensivmedizin |
| 0152 = Innere Medizin/Schwerpunkt Infektionskrankheiten | 1012 = Pädiatrie/Schwerpunkt Neonatologie | 2050 = Thoraxchirurgie/Schwerpunkt Herzchirurgie Intensivmedizin |
| 0153 = Innere Medizin/Schwerpunkt Diabetes | 1014 = Pädiatrie/Schwerpunkt Lungen- und Bronchialheilkunde | 2090 = Thoraxchirurgie |
| 0154 = Innere Medizin/Schwerpunkt Naturheilkunde | 1014 = Pädiatrie/Schwerpunkt Lungen- und Bronchialheilkunde | 2091 = Thoraxchirurgie |
| 0156 = Innere Medizin/Schwerpunkt Schlaganfallpatienten | 1028 = Pädiatrie/Schwerpunkt Kinderneurologie | 2092 = Thoraxchirurgie |
| 0190 = Innere Medizin | 1050 = Pädiatrie/Schwerpunkt Perinatalmedizin | 2100 = Herzchirurgie |
| 0191 = Innere Medizin | 1051 = Langzeitbereich Kinder | 2120 = Herzchirurgie/Schwerpunkt Thoraxchirurgie |
| 0192 = Innere Medizin | 1090 = Pädiatrie | 2136 = Herzchirurgie/Intensivmedizin (§ 13 Abs. 2 Satz 3 2. Halbsatz BpflV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung) |
| 0200 = Geriatrie | 1091 = Pädiatrie | 2150 = Herzchirurgie/Schwerpunkt Thoraxchirurgie Intensivmedizin |
| 0224 = Geriatrie/Schwerpunkt Frauenheilkunde | 1092 = Pädiatrie | 2190 = Herzchirurgie |
| 0260 = Geriatrie/Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze) | 1100 = Kinderkardiologie | 2191 = Herzchirurgie |
| 0261 = Geriatrie/Nachtklinik (für teilstationäre Pflegesätze) | 1136 = Kinderkardiologie/Schwerpunkt Intensivmedizin | 2192 = Herzchirurgie |
| 0290 = Geriatrie | 1190 = Kinderkardiologie | 2200 = Urologie |
| 0291 = Geriatrie | 1191 = Kinderkardiologie | 2290 = Urologie |
| 0292 = Geriatrie | 1192 = Kinderkardiologie | 2291 = Urologie |
| 0300 = Kardiologie | 1200 = Neonatologie | 2292 = Urologie |
| 0390 = Kardiologie | 1290 = Neonatologie | 2300 = Orthopädie |
| 0391 = Kardiologie | 1291 = Neonatologie | 2309 = Orthopädie/Schwerpunkt Rheumatologie |
| 0392 = Kardiologie | 1292 = Neonatologie | 2315 = Orthopädie/Schwerpunkt Chirurgie |
| 0400 = Nephrologie | 1300 = Kinderchirurgie | 2316 = Orthopädie und Unfallchirurgie |
| 0410 = Nephrologie/Schwerpunkt Pädiatrie | 1390 = Kinderchirurgie | 2390 = Orthopädie |
| 0436 = Nephrologie/Intensivmedizin | 1391 = Kinderchirurgie | 2391 = Orthopädie |
| 0490 = Nephrologie | 1392 = Kinderchirurgie | 2392 = Orthopädie |
| 0491 = Nephrologie | 1400 = Lungen- und Bronchialheilkunde | 2400 = Frauenheilkunde und Geburtshilfe |
| 0492 = Nephrologie | 1410 = Lungen- und Bronchialheilkunde/Schwerpunkt Pädiatrie | 2402 = Frauenheilkunde/Schwerpunkt Geriatrie |
| 0500 = Hämatologie und internistische Onkologie | 1490 = Lungen- und Bronchialheilkunde | 2405 = Frauenheilkunde/Schwerpunkt Hämatologie und internistische Onkologie |
| 0510 = Hämatologie und internistische Onkologie/Schwerpunkt Pädiatrie | 1491 = Lungen- und Bronchialheilkunde | 2406 = Frauenheilkunde/Schwerpunkt Endokrinologie |
| 0524 = Hämatologie und internistische Onkologie/Schwerpunkt Strahlenheilkunde | 1492 = Lungen- und Bronchialheilkunde | 2425 = Frauenheilkunde |
| 0533 = Hämatologie und internistische Onkologie/Schwerpunkt Strahlenheilkunde | 1500 = Allgemeine Chirurgie | 2490 = Frauenheilkunde und Geburtshilfe |
| 0590 = Hämatologie und internistische Onkologie | 1513 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Kinderchirurgie | 2491 = Frauenheilkunde und Geburtshilfe |
| 0591 = Hämatologie und internistische Onkologie | 1516 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Unfallchirurgie | 2492 = Frauenheilkunde und Geburtshilfe |
| 0592 = Hämatologie und internistische Onkologie | 1518 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Gefäßchirurgie | 2500 = Geburtshilfe |
| 0600 = Endokrinologie | 1519 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Plastische Chirurgie | 2590 = Geburtshilfe |
| 0607 = Endokrinologie/Schwerpunkt Gastroenterologie | 1520 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Thoraxchirurgie | 2591 = Geburtshilfe |
| 0610 = Endokrinologie/Schwerpunkt Pädiatrie | 1523 = Chirurgie/Schwerpunkt Orthopädie | 2592 = Geburtshilfe |
| 0690 = Endokrinologie | 1536 = Allgemeine Chirurgie/Intensivmedizin (§ 13 Abs. 2 Satz 3 2. Halbsatz BpflV am 31.12.2003 geltenden Fassung) | 2600 = Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde |
| 0691 = Endokrinologie | 1550 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Abdominal- und Gefäßchirurgie | 2690 = Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde |
| 0692 = Endokrinologie | 1551 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Handchirurgie | 2691 = Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde |
| 0700 = Gastroenterologie | 1590 = Allgemeine Chirurgie | 2692 = Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde |
| 0706 = Gastroenterologie/Schwerpunkt Endokrinologie | 1591 = Allgemeine Chirurgie | 2700 = Augenheilkunde |
| 0710 = Gastroenterologie/Schwerpunkt Pädiatrie | 1592 = Allgemeine Chirurgie | 2790 = Augenheilkunde |
| 0790 = Gastroenterologie | 1600 = Unfallchirurgie | 2791 = Augenheilkunde |
| 0791 = Gastroenterologie | 1690 = Unfallchirurgie | 2792 = Augenheilkunde |
| 0792 = Gastroenterologie | 1691 = Unfallchirurgie | 2800 = Neurologie |
| 0800 = Pneumologie | 1692 = Unfallchirurgie | 2810 = Neurologie/Schwerpunkt Pädiatrie |
| 0890 = Pneumologie | 1700 = Neurochirurgie | 2856 = Neurologie/Schwerpunkt Schlaganfallpatienten (stroke units) |
| 0891 = Pneumologie | 1790 = Neurochirurgie | 2890 = Neurologie |
| 0892 = Pneumologie | 1791 = Neurochirurgie | 2891 = Neurologie |
| | | 2892 = Neurologie |
| | | 2900 = Allgemeine Psychiatrie |

Datensatz Karotis-Revaskularisation

| | |
|---|--|
| 2928 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Neurologie | 3618 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Chirurgie |
| 2930 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Kinder- und Jugendpsychiatrie | 3621 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Herzchirurgie |
| 2931 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Psychosomatik/Psychotherapie | 3622 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Urologie |
| 2950 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Suchtbehandlung | 3624 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Frauenheilkunde und Geburtshilfe |
| 2951 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Gerontopsychiatrie | 3626 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde |
| 2952 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Forensische Behandlung | 3628 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Neurologie |
| 2953 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Suchtbehandlung, Tagesklinik | 3650 = Operative Intensivmedizin/Schwerpunkt Chirurgie |
| 2954 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Suchtbehandlung, Nachtklinik | 3651 = Intensivmedizin/Thorax-Herzchirurgie |
| 2955 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Gerontopsychiatrie, Tagesklinik | 3652 = Intensivmedizin/Herz-Thoraxchirurgie |
| 2956 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Gerontopsychiatrie, Nachtklinik | 3690 = Intensivmedizin |
| 2960 = Allgemeine Psychiatrie/Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze) | 3691 = Intensivmedizin |
| 2961 = Allgemeine Psychiatrie/Nachtklinik (für teilstationäre Pflegesätze) | 3692 = Intensivmedizin |
| 2990 = Allgemeine Psychiatrie | 3700 = sonstige Fachabteilung |
| 2991 = Allgemeine Psychiatrie | 3750 = Angiologie |
| 2992 = Allgemeine Psychiatrie | 3751 = Radiologie |
| 3000 = Kinder- und Jugendpsychiatrie | 3752 = Palliativmedizin |
| 3060 = Kinder- und Jugendpsychiatrie/Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze) | 3753 = Schmerztherapie |
| 3061 = Kinder- und Jugendpsychiatrie/Nachtklinik (für teilstationäre Pflegesätze) | 3754 = Heiltherapeutische Abteilung |
| 3090 = Kinder- und Jugendpsychiatrie | 3755 = Wirbelsäulenchirurgie |
| 3091 = Kinder- und Jugendpsychiatrie | 3756 = Suchtmedizin |
| 3092 = Kinder- und Jugendpsychiatrie | 3757 = Visceralchirurgie |
| 3100 = Psychosomatik/Psychotherapie | 3790 = Sonstige Fachabteilung |
| 3160 = Psychosomatik/Psychotherapie/Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze) | 3791 = Sonstige Fachabteilung |
| 3161 = Psychosomatik/Psychotherapie/Nachtklinik (für teilstationäre Pflegesätze) | 3792 = Sonstige Fachabteilung |
| 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 | |
| | Schlüssel 2 [EntlGrund] 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 12 = interne Verlegung 13 = externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung 14 = Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen 15 = Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen 16 = externe Verlegung mit Rückverlegung oder Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen, nach der BpflV oder für besondere Einrichtungen nach § 17b Abs. 1 Satz 15 KHG mit Rückverlegung 17 = interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen, nach der BpflV oder für besondere Einrichtungen nach § 17b Abs. 1 Satz 15 KHG 18 = Rückverlegung 19 = Entlassung vor Wiederaufnahme mit Neueinstufung 20 = Entlassung vor Wiederaufnahme mit Neueinstufung wegen Komplikation 21 = Entlassung oder Verlegung mit nachfolgender Wiederaufnahme 22 = Fallabschluss (interne Verlegung) bei Wechsel zwischen voll- und teilstationärer Behandlung |

Datensatz Karotis-Revaskularisation

| | | | | | | | | | | | |
|------|--|--------------------------|--------------------|---|---|--|--------------------|--|---|--------------------------|--------------------|
| 19 | intraarterielle digitale Subtraktionsangiographie [ARTSUBANGRA] | <input type="checkbox"/> | 0 = nein 1 = ja | 27>> | territorialer Infarkt [REHETERRIINF] | <input type="checkbox"/> | 1 = ja | 36> | Aneurysma [SOCAANEURYS] | <input type="checkbox"/> | 1 = ja |
| | | | | wenn Feld 22 = 1 oder wenn Feld 23 = 1 [CTODERMRT] | | | | | | | |
| 20 | Spiral-CT-Angiographie [SPIRALCTANGR] | <input type="checkbox"/> | 0 = nein 1 = ja | 28> | morphologischer Befund linke Hemisphäre unauffällig [LIHEUNAUFF] | <input type="checkbox"/> | 0 = nein 1 = ja | 37> | symptomatisches Coiling [SOCACOILING] | <input type="checkbox"/> | 1 = ja |
| 21 | Magnetresonanzangiographie [MAGNETANGR] | <input type="checkbox"/> | 0 = nein 1 = ja | wenn Feld 28 = 0 [LIHEUNAUFF] | | | | 38> | Mehretagenläsion [SOCAMELAESIO] | <input type="checkbox"/> | 1 = ja |
| | | | | 29>> | lakunärer Infarkt/Mikroangiopathie [LIHEMIKROANG] | <input type="checkbox"/> | 1 = ja | 39> | sonstige [SOCASONSTIGE] | <input type="checkbox"/> | 1 = ja |
| 22 | kraniale Computertomographie [CRANIALECT] | <input type="checkbox"/> | 0 = nein 1 = ja | 30>> | hämodynamischer Infarkt [LIHEHAEMINFA] | <input type="checkbox"/> | 1 = ja | 40 | sonstige Karotisläsionen der linken Seite [SONSTCALAESLINKS] | <input type="checkbox"/> | 0 = nein 1 = ja |
| 23 | kraniale Magnetresonanztomographie [CRANMAGTOMO] | <input type="checkbox"/> | 0 = nein 1 = ja | 31>> | territorialer Infarkt [LIHETERRIINF] | <input type="checkbox"/> | 1 = ja | wenn Feld 40 = 1 [SONSTCALAESLINKS] | | | |
| | | | | wenn Feld 22 = 1 oder wenn Feld 23 = 1 [CTODERMRT] | | | | 41> | exulzierende Plaques [SOCAEXPLAQLINKS] | <input type="checkbox"/> | 1 = ja |
| 24> | morphologischer Befund rechte Hemisphäre unauffällig [REHEUNAUFF] | <input type="checkbox"/> | 0 = nein 1 = ja | 32 | Stenosegrad rechts (nach NASCET) [STENOSEGRADR] | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Prozent | | 42> | Aneurysma [SOCAANEURYSLINKS] | <input type="checkbox"/> | 1 = ja |
| | | | | wenn Feld 24 = 0 [REHEUNAUFF] | | | | 43> | symptomatisches Coiling [SOCACOILINGLINKS] | <input type="checkbox"/> | 1 = ja |
| 25>> | lakunärer Infarkt/Mikroangiopathie [REHEMIKROANG] | <input type="checkbox"/> | 1 = ja | 33 | Stenosegrad links (nach NASCET) [STENOSEGRADL] | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Prozent | | 44> | Mehretagenläsion [SOCAMELAESIOLINKS] | <input type="checkbox"/> | 1 = ja |
| | | | | wenn Feld 34 = 1 [SONSTCALAES] | | | | 45> | sonstige [SOCASONSTIGELINKS] | <input type="checkbox"/> | 1 = ja |
| 26>> | hämodynamischer Infarkt [REHEHAEMINFA] | <input type="checkbox"/> | 1 = ja | 35> | exulzierende Plaques [SOCAEXPLAQ] | <input type="checkbox"/> | 1 = ja | | | | |

Datensatz Karotis-Revaskularisation

| | | |
|--|--|--------------------------|
| 46 | Veränderung des Schweregrades der Behinderung bis zum (ersten) Eingriff? [VERAENDSCHWEREGRAD] | <input type="checkbox"/> |
| | 0 = nein 1 = ja | |
| wenn Feld 46 = 1 [VeränderungSchweregrad] | | |
| 47> | Schweregrad der Behinderung (unmittelbar vor dem Eingriff) [GRADBEHINDERVOROP] | <input type="checkbox"/> |
| | 0 = Rankin 0: kein neurologisches Defizit nachweisbar 1 = Rankin 1: Apoplex mit funktionell irrelevantem neurologischen Defizit 2 = Rankin 2: leichter Apoplex mit funktionell geringgradigem Defizit und / oder leichter Aphasie 3 = Rankin 3: mittelschwerer Apoplex mit deutlichem Defizit mit erhaltener Gehfähigkeit und / oder mittelschwerer Aphasie 4 = Rankin 4: schwerer Apoplex, Gehen nur mit Hilfe möglich und / oder komplette Aphasie 5 = Rankin 5: invalidisierender Apoplex: Patient ist bettlägerig bzw. rollstuhlpflichtig | |

Datensatz Karotis-Revaskularisation

| PROZEDUR | |
|--|--|
| Mindestens ein Bogen muss ausgefüllt werden | |
| 48-74 | Eingriff / Prozedur |
| 48 | wievielte Prozedur während dieses Aufenthaltes? [LFDNREINGRIFF] <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 49 | Datum des Eingriffs [OPDATUM] 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"/> |
| 50 | Einstufung nach ASA-Klassifikation (vor dem Eingriff) [ASA] <input type="checkbox"/> 1 = normaler, ansonsten gesunder Patient 2 = Patient mit leichter Allgemeinerkrankung 3 = Patient mit schwerer Allgemeinerkrankung und Leistungseinschränkung 4 = Patient mit inaktivierender Allgemeinerkrankung, ständige Lebensbedrohung 5 = moribunder Patient |
| 51 | Indikation [INDIKATION] <input type="checkbox"/> 1 = elektiver Eingriff 2 = Notfall bei Aufnahme 3 = Notfall wegen Komplikationen |
| wenn Feld 51 = 3 [Indikation] | |
| 52> | Art der Komplikation [ARTKOMPLIKATION] <input type="checkbox"/> 1 = neurologisches Defizit 2 = technischer Fehler 3 = beides |
| 53 | therapierte Seite [ZUOPSEITE] <input type="checkbox"/> 1 = rechts 2 = links |
| 54 | wievielte Prozedur während dieses Aufenthaltes an dieser Seite? 1 ... 99 [LFDNRSEITE] <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 55 | Prozedur(en) OPS [OPSCHLUESSEL] 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"/> |
| 56 | Art des Eingriffs [ARTEINGRIFF] <input type="checkbox"/> 1 = Offene Operation 2 = PTA / Stent 3 = Umstieg PTA / Stent auf offene Operation 4 = PTA und PTA/Stent als Zugang zu intrakranieller Prozedur |
| 57 | präprozedurale fachneurologische Untersuchung [PRAEFANEUUNT] <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja |
| 58 | medikamentöse Thromboseprophylaxe [THROMBPROPH] <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja |
| 59 | Eingriff unter Gabe von Thrombozytenaggregationshemmern [OPMITTHROMBOHEMM] <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja |
| wenn Feld 59 = 1 [Thrombozytenhemmer] | |
| 60> | Welche Thrombozytenaggregationshemmer? [ARTOPMITTHROMBOHEMM] <input type="checkbox"/> 1 = ASS 2 = Clopidogrel 3 = sonstige ADP-Rezeptorantagonisten (z.B. Prasugrel, Ticagrelor) 4 = GP-IIb/IIIa-Rezeptorantagonisten (z.B. Abciximab, Eptifibatid, Tirofiban) 5 = Sonstige (z.B. Cilostazol) |
| 61 | präprozedurale Lyse [PRAEPROZLYSE] <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja |
| 62-74 | Verlauf der Prozedur |
| 62 | Neuro-Monitoring [NEUMON] <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja |
| wenn Feld 62 = 1 [NEUMON] | |
| 63> | SEP [NEUMONSEP] <input type="checkbox"/> 1 = ja |
| 64> | EEG [NEUMONEEG] <input type="checkbox"/> 1 = ja |
| 65> | Oxymetrie [NEUMONOXY] <input type="checkbox"/> 1 = ja |
| 66> | sonstige [NEUMONSONST] <input type="checkbox"/> 1 = ja |
| 67 | intraprozedurale Kontrolle [INTRAOPKONTROLLE] <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja |
| wenn Feld 67 = 1 [IntraOPKontrolle] | |
| 68> | Sonographie [SONOINTRAOP] <input type="checkbox"/> 1 = ja |
| 69> | Angiographie [ANGIOINTRAOP] <input type="checkbox"/> 1 = ja |

Datensatz Karotis-Revaskularisation

| | |
|-----|---|
| 70> | Doppler-Flowmetrie [DOPPLERFLOWINTRAOP] <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div> 1 = ja |
| 71> | sonstige [SONSTIGEINTRAOP] <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div> 1 = ja |
| 72 | Dauer des Eingriffs [OPDAUER] <div style="text-align: right;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Minuten </div> |
| 73 | Simultaneingriff am arteriellen Gefäßsystem [SIMULTANEING] <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div> 0 = nein 1 = Aorto-koronarer Bypass 2 = periphere arterielle Rekonstruktion 3 = Aortenrekonstruktion 4 = PTA / Stent intrakraniell 9 = sonstige |
| 74 | Zweiteingriff am arteriellen Gefäßsystem im gleichen stationären Aufenthalt [ZWEITOPSTAU] <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div> 0 = nein 1 = Aorto-koronarer Bypass 2 = periphere arterielle Rekonstruktion 3 = Aortenrekonstruktion 4 = PTA / Stent intrakraniell 9 = sonstige |

Datensatz Karotis-Revaskularisation

| INTERVENTIONELLE/KATHEREGESTÜTZTE KAROTIS-REVASKULARISATION (PTA UND/ODER STENT) | |
|--|---|
| Höchstens ein Bogen darf ausgefüllt werden | |
| 75 | <p>wievielte interventionelle Karotis-Revaskularisation während dieses Aufenthaltes? [LFDNRPTA] 1 ... 99</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> |
| 76 | <p>Art der Intervention [ARTINTERVENTION]</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> <p>1 = PTA 2 = Stent 3 = PTA plus Stent</p> |
| 77 | <p>Protektionssystem [PROTEKTIONSSYS]</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> <p>0 = nein 1 = Filter 2 = Occlusion proximal 3 = Occlusion distal 4 = Sonstiges</p> |
| wenn Feld 76 IN (2;3) [Arterintervention] | |
| 78> | <p>Stent-Typ [STENTTYP]</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> <p>1 = Nitinol 2 = Edelstahl 3 = Sonstige</p> |
| 79> | <p>Stent-Design 1 [STENTDESIGN]</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> <p>1 = Open-cell-Design 2 = Closed-cell-Design 3 = Semi-closed-cell-Design 4 = Sonstige</p> |
| 80> | <p>Stent-Design 2 [STENTDESIGN2]</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> <p>1 = tapered 2 = non-tapered 3 = Kombination aus tapered und non-tapered</p> |
| 81> | <p>Medikamentenbeschichtung [MEDIKBESCHICHT]</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> <p>1 = nicht medikamentenfreisetzend 2 = medikamentenfreisetzend</p> |
| 82> | <p>Anzahl der implantierten Stents im Zielgefäß [ANZIMPLSTENTS]</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> |
| 83 | <p>intraprozedurale Lyse / Thrombektomie [LYSE]</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> <p>0 = nein 1 = ja</p> |

Datensatz Karotis-Revaskularisation

| OFFEN-CHIRURGISCHE KAROTIS-REVASKULARISATION Höchstens ein Bogen darf ausgefüllt werden | | | |
|---|--|---------------------------------------|---|
| 84 | wievielte offen-chirurgische Karotis-Revaskularisation während dieses Aufenthaltes? [LFDNROFFEN] 1... 99 | 91 | sonstige Operationsverfahren [SONSTOPVERF] |
| 85 | Allgemeinanästhesie [ALLGEMEINANA] | 92 | zusätzliche intraoperative Maßnahmen [ZUSINOPMASS] |
| 86 | Loco-Regionalanästhesie [LOCOREGIONAL] | wenn Feld 92 = 1 [ZUSINOPMASS] | |
| 87 | Shunt-Einlage [SHUNTEINLAGE] | 93> | Angioplastie [ZUMASSANGIO] |
| 88 | TEA [TEAPATCH] | 94> | Stent [ZUMASSSTENT] |
| 89 | Eversions-EA [EVERSIONSEA] | 95> | intraoperative Lyse [ZUMASSLYSE] |
| 90 | Karotis-Interponat [CAROINTERPON] | 96> | sonstige [ZUMASSSONST] |
| | | 97 | Abklemmdauer [ABKLEMMZEIT] |

1. Minuten

2. Minuten

3. Minuten

Datensatz Karotis-Revaskularisation

| PROZEDUR | |
|--|--|
| Mindestens ein Bogen muss ausgefüllt werden | |
| 98-110 | postprozeduraler Verlauf |
| 98 | postprozedurale Kontrolle der Strombahn [POKOSTROM] 0 = nein 1 = ja |
| wenn Feld 98 = 1 [POKOSTROM] | |
| 99> | Doppler/Duplex [POKONTRDOPP] 1 = ja |
| 100> | Angiographie [POKONTRANGIO] 1 = ja |
| 101> | sonstige [POKONTRSONST] 1 = ja |
| 102 | postprozedurale fachneurologische Untersuchung [POSTFANEUUNT] 0 = nein 1 = ja |
| 103 | Neuaufgetretenes neurologisches Defizit bis zur Entlassung - es sei denn, es ist ein weiterer dokumentationspflichtiger Eingriff an der Karotis durchgeführt worden, dann bis zum nächsten Eingriff [NEURODEFIENT] 0 = Nein 1 = TIA 2 = Periprozeduraler Schlaganfall |
| wenn Feld 103 = 2 [NEURODEFIENT] | |
| 104> | Schweregrad des neurologischen Defizits zum Zeitpunkt der Entlassung bzw. unmittelbar vor dem nächsten dokumentationspflichtigen Eingriff an der Karotis [GRADNEUDEFI] 0 = Rankin 0: kein neurologisches Defizit nachweisbar 1 = Rankin 1: Apoplex mit funktionell irrelevantem neurologischem Defizit 2 = Rankin 2: leichter Apoplex mit funktionell geringgradigem Defizit und / oder leichter Aphasie 3 = Rankin 3: mittelschwerer Apoplex mit deutlichem Defizit mit erhaltener Gehfähigkeit und / oder mittelschwerer Aphasie 4 = Rankin 4: schwerer Apoplex, Gehen nur mit Hilfe möglich und / oder komplette Aphasie 5 = Rankin 5: invalidisierender Apoplex: Patient ist bettlägerig bzw. rollstuhlpflichtig 6 = Rankin 6: Apoplex mit tödlichem Ausgang |
| wenn Feld 105 = 1 [CTMRT] | |
| 105-110 | CT/MRT-Untersuchung |
| 105 | Untersuchung durchgeführt [CTMRT] 0 = nein 1 = ja |
| wenn Feld 106 = 0 [CTMRTUNAUFG] | |
| 106> | morphologischer Befund unauffällig [CTMRTUNAUFG] 0 = nein 1 = ja |
| wenn Feld 106 = 0 [CTMRTUNAUFG] | |
| 107>> | ischämischer Territorialinfarkt [CTMRTTERRI] 1 = ja |
| 108>> | hämodynamischer Infarkt [CTMRTHAEMINF] 1 = ja |
| 109>> | parenchymatöse Blutung [CTMRTBLUTUNG] 1 = ja |
| 110>> | sonstige [CTMRTSONST] 1 = ja |
| 111 | lokale Komplikationen bis zur Entlassung - es sei denn, es ist ein weiterer dokumentationspflichtiger Eingriff an der Karotis durchgeführt worden, dann bis zum nächsten Eingriff [POKOMPLIKATSPEZ] 0 = nein 1 = ja |
| wenn Feld 111 = 1 [POKOMPLIKATSPEZ] | |
| 112> | OP-pflichtige Nachblutung Nachblutungen an der Punktionsstelle sind nicht hier, sondern unter "behandlungspflichtige Komplikation(en) an der Punktionsstelle" zu dokumentieren. [LOKKOMOPBLUT] 1 = ja |
| 113> | Nervenläsion als Folge des Eingriffs [LOKKOMNERV] 1 = ja |
| 114> | Karotisverschluss [LOKKOMVERSCH] 1 = ja |
| 115> | behandlungspflichtige Komplikation(en) an der Punktionsstelle [KOMPLPUNKTION] 1 = ja |
| wenn Feld 115 = 1 [KomplikationPunktionsstelle] | |
| 116>> | Art der behandlungspflichtigen Komplikation(en) an der Punktionsstelle [ARTKOMPLPUNKTION] 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 1 = Blutung 2 = Hämatom 3 = Aneurysma 4 = Fisteln 5 = sonstige |
| wenn Feld 111 = 1 [POKOMPLIKATSPEZ] | |
| 117> | sonstige [LOKKOMSONST] 1 = ja |

Datensatz Karotis-Revaskularisation

| | | |
|--|--|--------------------------|
| 118 | allgemeine behandlungsbedürftige postprozedurale Komplikation(en) bis zur Entlassung - es sei denn, es ist ein weiterer dokumentationspflichtiger Eingriff an der Karotis durchgeführt worden, dann bis zum nächsten Eingriff [POKOMPLIKAT] | <input type="checkbox"/> |
| | 0 = nein 1 = ja | |
| wenn Feld 118 = 1 [POKOMPLIKAT] | | |
| 119> | Herzinfarkt [HERZINFARKT] | <input type="checkbox"/> |
| | 1 = ja | |
| wenn Feld 119 = 1 [Herzinfarkt] | | |
| 120>> | STEMI [STEMI] | <input type="checkbox"/> |
| | 0 = nein 1 = ja | |
| wenn Feld 118 = 1 [POKOMPLIKAT] | | |
| 121> | sonstige kardiovaskuläre Komplikation(en) [POKOKARDVASC] (dekompensierte Herzinsuffizienz, schwere Herzrhythmusstörungen) | <input type="checkbox"/> |
| | 1 = ja | |
| 122> | tiefe Bein-/Beckenvenenthrombose [THROMBOSEN] | <input type="checkbox"/> |
| | 1 = ja | |
| 123> | pulmonale Komplikationen [POKOPULMO] (Lungenembolie, Pneumonie) | <input type="checkbox"/> |
| | 1 = ja | |
| 124> | sonstige [POKOSONST] | <input type="checkbox"/> |
| | 1 = ja | |

Datensatz Karotis-Revaskularisation

| BASIS | |
|--|--|
| Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden | |
| 125- 129 | Entlassung |
| 125 | Entlassungsdatum Krankenhaus [ENTL DATUM] TT.MM.JJJJ <div style="text-align: right;">□□.□□.□□□□</div> |
| 126 | Entlassungsdiagnose(n) ICD-10-GM [ENTL DIAG] http://www.dimdi.de <div style="text-align: right;"> 1. □□□.□□ 2. □□□.□□ 3. □□□.□□ 4. □□□.□□ 5. □□□.□□ 6. □□□.□□ 7. □□□.□□ 8. □□□.□□ </div> |
| 127 | Entlassungsgrund [ENTL GRUND] § 301-Vereinbarung § 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de <div style="text-align: right;">□□</div> Schlüssel 2 |
| wenn Feld 127 = 7 [ENTLGRUND] | |
| 128> | Tod im Zusammenhang mit der dokumentierten Karotis-Revaskularisation oder der zugrunde liegenden Erkrankung [TODZUSDGBEH] <div style="text-align: right;">□</div> 0 = nein 1 = ja |
| 129> | Sektion erfolgt [SEKTION] <div style="text-align: right;">□</div> 0 = nein 1 = ja |

Datensatz Karotis-Revaskularisation

Schlüssel 1 [Fachabt]

| | | |
|---|--|--|
| 0100 = Innere Medizin | 0900 = Rheumatologie | 1792 = Neurochirurgie |
| 0102 = Innere Medizin/Schwerpunkt Geriatrie | 0910 = Rheumatologie/Schwerpunkt Pädiatrie | 1800 = Gefäßchirurgie |
| 0103 = Innere Medizin/Schwerpunkt Kardiologie | 0990 = Rheumatologie | 1890 = Gefäßchirurgie |
| 0104 = Innere Medizin/Schwerpunkt Nephrologie | 0991 = Rheumatologie | 1891 = Gefäßchirurgie |
| 0105 = Innere Medizin/Schwerpunkt Hämatologie und internistische Onkologie | 0992 = Rheumatologie | 1892 = Gefäßchirurgie |
| 0106 = Innere Medizin/Schwerpunkt Endokrinologie | 1000 = Pädiatrie | 1900 = Plastische Chirurgie |
| 0107 = Innere Medizin/Schwerpunkt Gastroenterologie | 1004 = Pädiatrie/Schwerpunkt Nephrologie | 1990 = Plastische Chirurgie |
| 0108 = Innere Medizin/Schwerpunkt Pneumologie | 1005 = Pädiatrie/Schwerpunkt Hämatologie und internistische Onkologie | 1991 = Plastische Chirurgie |
| 0109 = Innere Medizin/Schwerpunkt Rheumatologie | 1006 = Pädiatrie/Schwerpunkt Endokrinologie | 1992 = Plastische Chirurgie |
| 0114 = Innere Medizin/Schwerpunkt Lungen- und Bronchialheilkunde | 1007 = Pädiatrie/Schwerpunkt Gastroenterologie | 2000 = Thoraxchirurgie |
| 0150 = Innere Medizin/Tumorforschung | 1009 = Pädiatrie/Schwerpunkt Rheumatologie | 2021 = Thoraxchirurgie/Schwerpunkt Herzchirurgie |
| 0151 = Innere Medizin/Schwerpunkt Coloproktologie | 1011 = Pädiatrie/Schwerpunkt Kinderkardiologie | 2036 = Thoraxchirurgie/Intensivmedizin |
| 0152 = Innere Medizin/Schwerpunkt Infektionskrankheiten | 1012 = Pädiatrie/Schwerpunkt Neonatologie | 2050 = Thoraxchirurgie/Schwerpunkt Herzchirurgie Intensivmedizin |
| 0153 = Innere Medizin/Schwerpunkt Diabetes | 1014 = Pädiatrie/Schwerpunkt Lungen- und Bronchialheilkunde | 2090 = Thoraxchirurgie |
| 0154 = Innere Medizin/Schwerpunkt Naturheilkunde | 1028 = Pädiatrie/Schwerpunkt Kinderneurologie | 2091 = Thoraxchirurgie |
| 0156 = Innere Medizin/Schwerpunkt Schlaganfallpatienten | 1050 = Pädiatrie/Schwerpunkt Perinatalmedizin | 2092 = Thoraxchirurgie |
| 0190 = Innere Medizin | 1051 = Langzeitbereich Kinder | 2100 = Herzchirurgie |
| 0191 = Innere Medizin | 1090 = Pädiatrie | 2118 = Herzchirurgie/Schwerpunkt Gefäßchirurgie |
| 0192 = Innere Medizin | 1091 = Pädiatrie | 2120 = Herzchirurgie/Schwerpunkt Thoraxchirurgie |
| 0200 = Geriatrie | 1092 = Pädiatrie | 2136 = Herzchirurgie/Intensivmedizin (§ 13 Abs. 2 Satz 3 2. Halbsatz BpflV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung) |
| 0224 = Geriatrie/Schwerpunkt Frauenheilkunde | 1100 = Kinderkardiologie | 2150 = Herzchirurgie/Schwerpunkt Thoraxchirurgie Intensivmedizin |
| 0260 = Geriatrie/Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze) | 1136 = Kinderkardiologie/Schwerpunkt Intensivmedizin | 2190 = Herzchirurgie |
| 0261 = Geriatrie/Nachtklinik (für teilstationäre Pflegesätze) | 1190 = Kinderkardiologie | 2191 = Herzchirurgie |
| 0290 = Geriatrie | 1191 = Kinderkardiologie | 2192 = Herzchirurgie |
| 0291 = Geriatrie | 1192 = Kinderkardiologie | 2200 = Urologie |
| 0292 = Geriatrie | 1200 = Neonatologie | 2290 = Urologie |
| 0300 = Kardiologie | 1290 = Neonatologie | 2291 = Urologie |
| 0390 = Kardiologie | 1291 = Neonatologie | 2292 = Urologie |
| 0391 = Kardiologie | 1292 = Neonatologie | 2300 = Orthopädie |
| 0392 = Kardiologie | 1300 = Kinderchirurgie | 2309 = Orthopädie/Schwerpunkt Rheumatologie |
| 0400 = Nephrologie | 1390 = Kinderchirurgie | 2315 = Orthopädie/Schwerpunkt Chirurgie |
| 0410 = Nephrologie/Schwerpunkt Pädiatrie | 1391 = Kinderchirurgie | 2316 = Orthopädie und Unfallchirurgie |
| 0436 = Nephrologie/Intensivmedizin | 1392 = Kinderchirurgie | 2390 = Orthopädie |
| 0490 = Nephrologie | 1400 = Lungen- und Bronchialheilkunde | 2391 = Orthopädie |
| 0491 = Nephrologie | 1410 = Lungen- und Bronchialheilkunde/Schwerpunkt Pädiatrie | 2392 = Orthopädie |
| 0492 = Nephrologie | 1490 = Lungen- und Bronchialheilkunde | 2400 = Frauenheilkunde und Geburtshilfe |
| 0500 = Hämatologie und internistische Onkologie | 1491 = Lungen- und Bronchialheilkunde | 2402 = Frauenheilkunde/Schwerpunkt Geriatrie |
| 0510 = Hämatologie und internistische Onkologie/Schwerpunkt Pädiatrie | 1492 = Lungen- und Bronchialheilkunde | 2405 = Frauenheilkunde/Schwerpunkt Hämatologie und internistische Onkologie |
| 0524 = Hämatologie und internistische Onkologie/Schwerpunkt Frauenheilkunde | 1500 = Allgemeine Chirurgie | 2406 = Frauenheilkunde/Schwerpunkt Endokrinologie |
| 0533 = Hämatologie und internistische Onkologie/Schwerpunkt Strahlenheilkunde | 1513 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Kinderchirurgie | 2425 = Frauenheilkunde |
| 0590 = Hämatologie und internistische Onkologie | 1516 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Unfallchirurgie | 2490 = Frauenheilkunde und Geburtshilfe |
| 0591 = Hämatologie und internistische Onkologie | 1518 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Gefäßchirurgie | 2491 = Frauenheilkunde und Geburtshilfe |
| 0592 = Hämatologie und internistische Onkologie | 1519 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Plastische Chirurgie | 2492 = Frauenheilkunde und Geburtshilfe |
| 0600 = Endokrinologie | 1520 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Thoraxchirurgie | 2500 = Geburtshilfe |
| 0607 = Endokrinologie/Schwerpunkt Gastroenterologie | 1523 = Chirurgie/Schwerpunkt Orthopädie | 2590 = Geburtshilfe |
| 0610 = Endokrinologie/Schwerpunkt Pädiatrie | 1536 = Allgemeine Chirurgie/Intensivmedizin (§ 13 Abs. 2 Satz 3 2. Halbsatz BpflV am 31.12.2003 geltenden Fassung) | 2591 = Geburtshilfe |
| 0690 = Endokrinologie | 1550 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Abdominal- und Gefäßchirurgie | 2592 = Geburtshilfe |
| 0691 = Endokrinologie | 1551 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Handchirurgie | 2600 = Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde |
| 0692 = Endokrinologie | 1590 = Allgemeine Chirurgie | 2690 = Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde |
| 0700 = Gastroenterologie | 1591 = Allgemeine Chirurgie | 2691 = Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde |
| 0706 = Gastroenterologie/Schwerpunkt Endokrinologie | 1592 = Allgemeine Chirurgie | 2692 = Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde |
| 0710 = Gastroenterologie/Schwerpunkt Pädiatrie | 1600 = Unfallchirurgie | 2700 = Augenheilkunde |
| 0790 = Gastroenterologie | 1690 = Unfallchirurgie | 2790 = Augenheilkunde |
| 0791 = Gastroenterologie | 1691 = Unfallchirurgie | 2791 = Augenheilkunde |
| 0792 = Gastroenterologie | 1692 = Unfallchirurgie | 2792 = Augenheilkunde |
| 0800 = Pneumologie | 1700 = Neurochirurgie | 2800 = Neurologie |
| 0890 = Pneumologie | 1790 = Neurochirurgie | 2810 = Neurologie/Schwerpunkt Pädiatrie |
| 0891 = Pneumologie | 1791 = Neurochirurgie | 2856 = Neurologie/Schwerpunkt Schlaganfallpatienten (stroke units) |
| 0892 = Pneumologie | | 2890 = Neurologie |
| | | 2891 = Neurologie |
| | | 2892 = Neurologie |
| | | 2900 = Allgemeine Psychiatrie |

Datensatz Karotis-Revaskularisation

| | |
|---|---|
| 2928 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Neurologie | 3610 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Pädiatrie |
| 2930 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Kinder- und Jugendpsychiatrie | 3617 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Neurochirurgie |
| 2931 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Psychosomatik/Psychotherapie | 3618 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Chirurgie |
| 2950 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Suchtbehandlung | 3621 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Herzchirurgie |
| 2951 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Gerontopsychiatrie | 3622 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Urologie |
| 2952 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Forensische Behandlung | 3624 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Frauenheilkunde und Geburtshilfe |
| 2953 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Suchtbehandlung, Tagesklinik | 3626 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde |
| 2954 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Suchtbehandlung, Nachtklinik | 3628 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Neurologie |
| 2955 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Gerontopsychiatrie, Tagesklinik | 3650 = Operative Intensivmedizin/Schwerpunkt Chirurgie |
| 2956 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Gerontopsychiatrie, Nachtklinik | 3651 = Intensivmedizin/Thorax-Herzchirurgie |
| 2960 = Allgemeine Psychiatrie/Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze) | 3652 = Intensivmedizin/Herz-Thoraxchirurgie |
| 2961 = Allgemeine Psychiatrie/Nachtklinik (für teilstationäre Pflegesätze) | 3690 = Intensivmedizin |
| 2990 = Allgemeine Psychiatrie | 3691 = Intensivmedizin |
| 2991 = Allgemeine Psychiatrie | 3692 = Intensivmedizin |
| 2992 = Allgemeine Psychiatrie | 3700 = sonstige Fachabteilung |
| 3000 = Kinder- und Jugendpsychiatrie | 3750 = Angiologie |
| 3060 = Kinder- und Jugendpsychiatrie/Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze) | 3751 = Radiologie |
| 3061 = Kinder- und Jugendpsychiatrie/Nachtklinik (für teilstationäre Pflegesätze) | 3752 = Palliativmedizin |
| 3090 = Kinder- und Jugendpsychiatrie | 3753 = Schmerztherapie |
| 3091 = Kinder- und Jugendpsychiatrie | 3754 = Heiltherapeutische Abteilung |
| 3092 = Kinder- und Jugendpsychiatrie | 3755 = Wirbelsäulenchirurgie |
| 3100 = Psychosomatik/Psychotherapie | 3756 = Suchtmedizin |
| 3110 = Psychosomatik/Psychotherapie/Schwerpunkt Kinder- und Jugendpsychosomatik | 3757 = Visceralchirurgie |
| 3160 = Psychosomatik/Psychotherapie/Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze) | 3790 = Sonstige Fachabteilung |
| 3161 = Psychosomatik/Psychotherapie/Nachtklinik (für teilstationäre Pflegesätze) | 3791 = Sonstige Fachabteilung |
| 3190 = Psychosomatik/Psychotherapie | 3792 = Sonstige Fachabteilung |
| 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 | |

Schlüssel 2 [EntlGrund]

- 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



Datensatz Karotis-Revaskularisation

10/2 (Spezifikation 2014 V06)

| BASIS | | 9-17 | Klinische Diagnostik | wenn Feld 13 = 2 [ASYMPCAROTISLINKS] | |
|--|--|--|---|---|--|
| Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden | | 9 | Karotisläsion rechts Asymptomatisch: Kein neu aufgetretenes fokale-neurologisches Defizit im ipsilateralen Stromgebiet innerhalb der letzten 6 Monate Symptomatisch: Neu aufgetretenes fokale-neurologisches Defizit im ipsilateralen Stromgebiet innerhalb der letzten 6 Monate [ASYMPCAROTIS] | 14> | symptomatische Karotisläsion links (elektiv) [SYMPCAROELEKLINKS] |
| 1-8 | Basisdokumentation | wenn Feld 9 = 2 [ASYMPCAROTIS] | | wenn Feld 14 <> LEER [SYMPCAROELEKLINKS] | |
| 1 | Institutionskennzeichen [IKNRKH] http://www.arge-ik.de | 10> | symptomatische Karotisläsion rechts (elektiv) [SYMPCAROELEK] | 15>> | Zeitraum letztes Ereignis, das auf die Stenose an der linken Karotis zurückzuführen ist, bis zum ersten Eingriff an dieser Seite während dieses Aufenthaltes [ZEITEREIGOLINKS] |
| 2 | Entlassender Standort [STANDORT] [0-9]{2} | wenn Feld 10 <> LEER [SYMPCAROELEK] | | 16> | symptomatische Karotisläsion links (Notfall) [SYMPCARONOTLINKS] |
| 3 | Betriebsstätten-Nummer [BSNR] | 11>> | Zeitraum letztes Ereignis, das auf die Stenose an der rechten Karotis zurückzuführen ist, bis zum ersten Eingriff an dieser Seite während dieses Aufenthaltes [ZEITEREIGOP] | 17 | Schweregrad der Behinderung (bei Aufnahme) [GRADBEHINDER] |
| 4 | Fachabteilung [FACHABT] § 301-Vereinbarung § 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de | 12> | symptomatische Karotisläsion rechts (Notfall) [SYMPCARONOT] | 18-48 | Apparative Diagnostik |
| 5 | Identifikationsnummer des Patienten [IDNRPAT] | 13 | Karotisläsion links Asymptomatisch: Kein neu aufgetretenes fokale-neurologisches Defizit im ipsilateralen Stromgebiet innerhalb der letzten 6 Monate Symptomatisch: Neu aufgetretenes fokale-neurologisches Defizit im ipsilateralen Stromgebiet innerhalb der letzten 6 Monate [ASYMPCAROTISLINKS] | 18 | Duplexsonographie [DUPLEXSONO] |
| 6 | Geburtsdatum [GEBDATUM] TT.MM.JJJJ | wenn Feld 9 = 2 [ASYMPCAROTIS] | | 0 = nein 1 = ja | |
| 7 | Geschlecht [GESCHLECHT] 1 = männlich 2 = weiblich | 1 = Crescendo-TIA (rezidivierend auftretendes, transientes, fokale-neurologisches Defizit im Versorgungsgebiet der Arteria carotis interna m. zunehmender Frequenz, mehreren Episoden an einem oder mehreren Tagen m. zunehmender Dauer und zunehmendem Schweregrad) 2 = akuter/progredienter Apoplex 9 = sonstige | | 0 = nein, keine Läsion rechts 1 = ja, asymptomatische Läsion rechts 2 = ja, symptomatische Läsion rechts | |
| 8 | Aufnahmedatum Krankenhaus [AUFNDATUM] TT.MM.JJJJ | 1 = Crescendo-TIA (rezidivierend auftretendes, transientes, fokale-neurologisches Defizit im Versorgungsgebiet der Arteria carotis interna m. zunehmender Frequenz, mehreren Episoden an einem oder mehreren Tagen m. zunehmender Dauer und zunehmendem Schweregrad) 2 = akuter/progredienter Apoplex 9 = sonstige | | 1 = Amaurosis fugax ipsilateral 2 = ipsilaterale Hemisphären TIA 3 = Apoplex mit Rankin 0-5 9 = sonstige | |

Datensatz Karotis-Revaskularisation

| | | |
|--|---|--|
| 19 transkranielle Doppler- oder Duplexsonographie [TRANDOPPSONO] 0 = nein 1 = ja | 27>> hämodynamischer Infarkt [REHEHAEMINFA] 1 = ja | wenn Feld 35 = 1 [SONSTCALAES] 36> exulzierende Plaques [SOCAEXPLAQ] 1 = ja |
| 20 intraarterielle digitale Subtraktionsangiographie [ARTSUBANGRA] 0 = nein 1 = ja | 28>> territorialer Infarkt [REHETERRIINF] 1 = ja | 37> Aneurysma [SOCAANEURYS] 1 = ja |
| 21 Spiral-CT-Angiographie [SPIRALCTANGR] 0 = nein 1 = ja | wenn Feld 23 = 1 oder wenn Feld 24 = 1 [CTODERMRT] 29> morphologischer Befund linke Hemisphäre unauffällig [LIHEUNAUFF] 0 = nein 1 = ja | 38> symptomatisches Coiling [SOCACOILING] 1 = ja |
| 22 Magnetresonanztomographie [MAGNETANGR] 0 = nein 1 = ja | wenn Feld 29 = 0 [LIHEUNAUFF] 30>> lakunärer Infarkt/Mikroangiopathie [LIHEMIKROANG] 1 = ja | 39> Mehretagenläsion [SOCAMELAESIO] 1 = ja |
| 23 kraniale Computertomographie [CRANIALECT] 0 = nein 1 = ja | 31>> hämodynamischer Infarkt [LIHEHAEMINFA] 1 = ja | 40> sonstige [SOCASONSTIGE] 1 = ja |
| 24 kraniale Magnetresonanztomographie [CRANMAGTOMO] 0 = nein 1 = ja | 32>> territorialer Infarkt [LIHETERRIINF] 1 = ja | 41 sonstige Karotisläsionen der linken Seite [SONSTCALAESLINKS] 0 = nein 1 = ja |
| wenn Feld 23 = 1 oder wenn Feld 24 = 1 [CTODERMRT] 25> morphologischer Befund rechte Hemisphäre unauffällig [REHEUNAUFF] 0 = nein 1 = ja | 33 Stenosegrad rechts (nach NASCET) [STENOSEGRADR] □ □ □ Prozent | wenn Feld 41 = 1 [SONSTCALAESLINKS] 42> exulzierende Plaques [SOCAEXPLAQLINKS] 1 = ja |
| wenn Feld 25 = 0 [REHEUNAUFF] 26>> lakunärer Infarkt/Mikroangiopathie [REHEMIKROANG] 1 = ja | 34 Stenosegrad links (nach NASCET) [STENOSEGRADL] □ □ □ Prozent | 43> Aneurysma [SOCAANEURYSLINKS] 1 = ja |
| | 35 sonstige Karotisläsionen der rechten Seite [SONSTCALAES] 0 = nein 1 = ja | 44> symptomatisches Coiling [SOCACOILINGLINKS] 1 = ja |

Datensatz Karotis-Revaskularisation

| | | |
|--|--|--------------------------|
| 45> | Mehretagenläsion [SOCAMELAESIOLINKS] | <input type="checkbox"/> |
| | 1 = ja | |
| 46> | sonstige [SOCASONSTIGELINKS] | <input type="checkbox"/> |
| | 1 = ja | |
| 47 | Veränderung des Schweregrades der Behinderung bis zum (ersten) Eingriff? [VERAENDSCHWEREGRAD] | <input type="checkbox"/> |
| | 0 = nein 1 = ja | |
| wenn Feld 47 = 1 [VeränderungSchweregrad] | | |
| 48> | Schweregrad der Behinderung (unmittelbar vor dem Eingriff) [GRABEHINDERVOROP] | <input type="checkbox"/> |
| | 0 = Rankin 0: kein neurologisches Defizit nachweisbar 1 = Rankin 1: Apoplex mit funktionell irrelevantem neurologischen Defizit 2 = Rankin 2: leichter Apoplex mit funktionell geringgradigem Defizit und / oder leichter Aphasie 3 = Rankin 3: mittelschwerer Apoplex mit deutlichem Defizit mit erhaltener Gehfähigkeit und / oder mittelschwerer Aphasie 4 = Rankin 4: schwerer Apoplex, Gehen nur mit Hilfe möglich und / oder komplette Aphasie 5 = Rankin 5: invalidisierender Apoplex: Patient ist bettlägerig bzw. rollstuhlpflichtig | |

Datensatz Karotis-Revaskularisation

| PROZEDUR | |
|--|--|
| Mindestens ein Bogen muss ausgefüllt werden | |
| 49-75 | Eingriff / Prozedur |
| 49 | wievielte Prozedur während dieses Aufenthaltes? [LFDNREINGRIFF] <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 50 | Datum des Eingriffs [OPDATUM] 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"/> |
| 51 | Einstufung nach ASA-Klassifikation (vor dem Eingriff) [ASA] <input type="checkbox"/> 1 = normaler, ansonsten gesunder Patient 2 = Patient mit leichter Allgemeinerkrankung 3 = Patient mit schwerer Allgemeinerkrankung und Leistungseinschränkung 4 = Patient mit inaktivierender Allgemeinerkrankung, ständige Lebensbedrohung 5 = moribunder Patient |
| 52 | Indikation [INDIKATION] <input type="checkbox"/> 1 = elektiver Eingriff 2 = Notfall bei Aufnahme 3 = Notfall wegen Komplikationen |
| wenn Feld 52 = 3 [Indikation] | |
| 53> | Art der Komplikation [ARTKOMPLIKATION] <input type="checkbox"/> 1 = neurologisches Defizit 2 = technischer Fehler 3 = beides |
| 54 | therapierte Seite [ZUOPSEITE] <input type="checkbox"/> 1 = rechts 2 = links |
| 55 | wievielte Prozedur während dieses Aufenthaltes an dieser Seite? 1 ... 99 [LFDNRSEITE] <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 56 | Prozedur(en) OPS [OPSCHLUESSEL] 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"/> |
| 57 | Art des Eingriffs [ARTEINGRIFF] <input type="checkbox"/> 1 = Offene Operation 2 = PTA / Stent 3 = Umstieg PTA / Stent auf offene Operation 4 = PTA und PTA/Stent als Zugang zu intrakranieller Prozedur |
| 58 | präprozedurale fachneurologische Untersuchung [PRAEFANEUUNT] <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja |
| 59 | medikamentöse Thromboseprophylaxe [THROMBPROPH] <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja |
| 60 | Eingriff unter Gabe von Thrombozytenaggregationshemmern [OPMITTHROMBOHEMM] <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja |
| wenn Feld 60 = 1 [Thrombozytenhemmer] | |
| 61> | Welche Thrombozytenaggregationshemmer? [ARTOPMITTHROMBOHEMM] <input type="checkbox"/> 1 = ASS 2 = Clopidogrel 3 = sonstige ADP-Rezeptorantagonisten (z.B. Prasugrel, Ticagrelor) 4 = GP-IIb/IIIa-Rezeptorantagonisten (z.B. Abciximab, Eptifibatid, Tirofiban) 9 = sonstige (z.B. Cilostazol) |
| 62 | präprozedurale Lyse [PRAEPROZLYSE] <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja |
| 63-75 | Verlauf der Prozedur |
| 63 | Neuro-Monitoring [NEUMON] <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja |
| wenn Feld 63 = 1 [NEUMON] | |
| 64> | SEP [NEUMONSEP] <input type="checkbox"/> 1 = ja |
| 65> | EEG [NEUMONEEG] <input type="checkbox"/> 1 = ja |
| 66> | Oxymetrie [NEUMONOXY] <input type="checkbox"/> 1 = ja |
| 67> | sonstige [NEUMONSONST] <input type="checkbox"/> 1 = ja |
| 68 | intraprozedurale Kontrolle [INTRAOPKONTROLLE] <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja |
| wenn Feld 68 = 1 [IntraOPKontrolle] | |
| 69> | Sonographie [SONOINTRAOP] <input type="checkbox"/> 1 = ja |
| 70> | Angiographie [ANGIOINTRAOP] <input type="checkbox"/> 1 = ja |

Datensatz Karotis-Revaskularisation

| | |
|-----|---|
| 71> | Doppler-Flowmetrie [DOPPLERFLOWINTRAOP] <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div> 1 = ja |
| 72> | sonstige [SONSTIGEINTRAOP] <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div> 1 = ja |
| 73 | Dauer des Eingriffs [OPDAUER] <div style="text-align: right;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Minuten </div> |
| 74 | Simultaneingriff am arteriellen Gefäßsystem [SIMULTANEING] <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div> 0 = nein 1 = Aorto-koronarer Bypass 2 = periphere arterielle Rekonstruktion 3 = Aortenrekonstruktion 4 = PTA / Stent intrakraniell 9 = sonstige |
| 75 | Zweiteingriff am arteriellen Gefäßsystem im gleichen stationären Aufenthalt [ZWEITOPSTAU] <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div> 0 = nein 1 = Aorto-koronarer Bypass 2 = periphere arterielle Rekonstruktion 3 = Aortenrekonstruktion 4 = PTA / Stent intrakraniell 9 = sonstige |

Datensatz Karotis-Revaskularisation

| INTERVENTIONELLE/KATHEREGESTÜTZTE KAROTIS-REVASKULARISATION (PTA UND/ODER STENT) Höchstens ein Bogen darf ausgefüllt werden | | | |
|---|--|-----|--|
| 76 | wievielte interventionelle Karotis-Revaskularisation während dieses Aufenthaltes? [LFDNRPTA] 1 ... 99 | 82> | Stent-Design 2 [STENTDESIGN2] <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"><input type="checkbox"/></div> 1 = tapered 2 = non-tapered 3 = Kombination aus tapered und non-tapered |
| 77 | Art der Intervention [ARTINTERVENTION] <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"><input type="checkbox"/></div> 1 = PTA 2 = Stent 3 = PTA plus Stent | 83> | Medikamentenbeschichtung [MEDIKBESCHICHT] <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"><input type="checkbox"/></div> 1 = nicht medikamentenfreisetzend 2 = medikamentenfreisetzend |
| 78 | Protektionssystem [PROTEKTIONSSYSTEM] <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"><input type="checkbox"/></div> 0 = nein 1 = ja | 84> | Anzahl der implantierten Stents im Zielgefäß [ANZIMPLSTENTS] <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"><input type="checkbox"/></div> |
| wenn Feld 78 = 1 [PROTEKTIONSSYS] | | 85 | intraprozedurale Lyse / Thrombektomie [LYSE] <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"><input type="checkbox"/></div> 0 = nein 1 = ja |
| 79> | Art des Protektionssystems [PROTEKTIONSSYS] <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> </div> 1 = Filter 2 = Occlusion proximal 3 = Occlusion distal 9 = sonstiges | | |
| wenn Feld 77 IN (2;3) [ArterIntervention] | | | |
| 80> | Stent-Typ [STENTTYP] <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"><input type="checkbox"/></div> 1 = Nitinol 2 = Edelstahl 9 = sonstige | | |
| 81> | Stent-Design 1 [STENTDESIGN] <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"><input type="checkbox"/></div> 1 = Open-cell-Design 2 = Closed-cell-Design 3 = Semi-closed-cell-Design 9 = sonstige | | |

Datensatz Karotis-Revaskularisation

| OFFEN-CHIRURGISCHE KAROTIS-REVASKULARISATION | |
|--|---|
| Höchstens ein Bogen darf ausgefüllt werden | |
| 86 | <p>wievielte offen-chirurgische Karotis-Revaskularisation während dieses Aufenthaltes?</p> <p>[LFDNROFFEN] 1... 99</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> |
| 87 | <p>Allgemeinanästhesie</p> <p>[ALLGEMEINANA]</p> <p>0 = nein 1 = ja</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> |
| 88 | <p>Loco-Regionalanästhesie</p> <p>[LOCOREGIONAL]</p> <p>0 = nein 1 = ja</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> |
| 89 | <p>Shunt-Einlage</p> <p>[SHUNTEINLAGE]</p> <p>0 = nein 1 = ja</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> |
| 90 | <p>TEA</p> <p>[TEAPATCH]</p> <p>0 = nein 1 = mit Venen-Patch 2 = mit PTFE-Patch 3 = mit Polyurethan-Patch 4 = mit Dacron-Patch 5 = mit Direktnaht 9 = Sonstige (z.B. Xenomaterial)</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> |
| 91 | <p>Eversions-EA</p> <p>[EVERSIONSEA]</p> <p>0 = nein 1 = ja</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> |
| 92 | <p>Karotis-Interponat</p> <p>[CAROINTERPON]</p> <p>0 = nein 1 = Vene 2 = PTFE 3 = Dacron 9 = sonstige</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> |
| 93 | <p>sonstige Operationsverfahren</p> <p>[SONSTOPVERF]</p> <p>0 = nein 1 = Externa-Plastik 2 = Karotido-karotidaler Bypass 9 = sonstige</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> |
| 94 | <p>zusätzliche intraoperative Maßnahmen</p> <p>[ZUSINOPMASS]</p> <p>0 = nein 1 = ja</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> |
| wenn Feld 94 = 1 [ZUSINOPMASS] | |
| 95> | <p>Angioplastie</p> <p>[ZUMASSANGIO]</p> <p>1 = ja</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> |
| 96> | <p>Stent</p> <p>[ZUMASSSTENT]</p> <p>1 = ja</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> |
| 97> | <p>intraoperative Lyse</p> <p>[ZUMASSLYSE]</p> <p>1 = ja</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> |
| 98> | <p>sonstige</p> <p>[ZUMASSSONST]</p> <p>1 = ja</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> |
| 99 | <p>Abklemmdauer</p> <p>[ABKLEMMZEIT]</p> <p>1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Minuten 2. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Minuten 3. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Minuten</p> |

Datensatz Karotis-Revaskularisation

| PROZEDUR | |
|--|---|
| Mindestens ein Bogen muss ausgefüllt werden | |
| 100-112 | postprozeduraler Verlauf |
| 100 | <p>postprozedurale Kontrolle der Strombahn [POKOSTROM]</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> <p>0 = nein 1 = ja</p> |
| wenn Feld 100 = 1 [POKOSTROM] | |
| 101> | <p>Doppler/Duplex [POKONTRDOPP]</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> <p>1 = ja</p> |
| 102> | <p>Angiographie [POKONTRANGIO]</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> <p>1 = ja</p> |
| 103> | <p>sonstige [POKONTRSONST]</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> <p>1 = ja</p> |
| 104 | <p>postprozedurale fachneurologische Untersuchung [POSTFANEUUNT]</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> <p>0 = nein 1 = ja</p> |
| 105 | <p>Neuaufgetretenes neurologisches Defizit bis zur Entlassung - es sei denn, es ist ein weiterer dokumentationspflichtiger Eingriff an der Karotis durchgeführt worden, dann bis zum nächsten Eingriff [NEURODEFIENT]</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> <p>0 = Nein 1 = TIA 2 = Periprozeduraler Schlaganfall</p> |
| wenn Feld 105 = 2 [NEURODEFIENT] | |
| 106> | <p>Schweregrad des neurologischen Defizits zum Zeitpunkt der Entlassung bzw. unmittelbar vor dem nächsten dokumentationspflichtigen Eingriff an der Karotis [GRADNEUDEFI]</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> <p>0 = Rankin 0: kein neurologisches Defizit nachweisbar 1 = Rankin 1: Apoplex mit funktionell irrelevantem neurologischem Defizit 2 = Rankin 2: leichter Apoplex mit funktionell geringgradigem Defizit und / oder leichter Aphasie 3 = Rankin 3: mittelschwerer Apoplex mit deutlichem Defizit mit erhaltener Gehfähigkeit und / oder mittelschwerer Aphasie 4 = Rankin 4: schwerer Apoplex, Gehen nur mit Hilfe möglich und / oder komplette Aphasie 5 = Rankin 5: invalidisierender Apoplex: Patient ist bettlägerig bzw. rollstuhlpflichtig 6 = Rankin 6: Apoplex mit tödlichem Ausgang</p> |
| 107-112 CT/MRT-Untersuchung | |
| 107 | <p>Untersuchung durchgeführt [CTMRT]</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> <p>0 = nein 1 = ja</p> |
| wenn Feld 107 = 1 [CTMRT] | |
| 108> | <p>morphologischer Befund unauffällig [CTMRTUNAUFL]</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> <p>0 = nein 1 = ja</p> |
| wenn Feld 108 = 0 [CTMRTUNAUFL] | |
| 109>> | <p>ischämischer Territorialinfarkt [CTMRTTERRI]</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> <p>1 = ja</p> |
| 110>> | <p>hämodynamischer Infarkt [CTMRTHAEMINF]</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> <p>1 = ja</p> |
| 111>> | <p>parenchymatöse Blutung [CTMRTBLUTUNG]</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> <p>1 = ja</p> |
| 112>> | <p>sonstige [CTMRTSONST]</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> <p>1 = ja</p> |
| 113 | <p>lokale Komplikationen bis zur Entlassung - es sei denn, es ist ein weiterer dokumentationspflichtiger Eingriff an der Karotis durchgeführt worden, dann bis zum nächsten Eingriff [POKOMPLIKATSPEZ]</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> <p>0 = nein 1 = ja</p> |
| wenn Feld 113 = 1 [POKOMPLIKATSPEZ] | |
| 114> | <p>OP-pflichtige Nachblutung Nachblutungen an der Punktionsstelle sind nicht hier, sondern unter "behandlungspflichtige Komplikation(en) an der Punktionsstelle" zu dokumentieren. [LOKKOMOPBLUT]</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> <p>1 = ja</p> |
| 115> | <p>Nervenläsion als Folge des Eingriffs [LOKKOMNERV]</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> <p>1 = ja</p> |
| 116> | <p>Karotisverschluss [LOKKOMVERSCH]</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> <p>1 = ja</p> |
| 117> | <p>behandlungspflichtige Komplikation(en) an der Punktionsstelle [KOMPLPUNKTION]</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> <p>1 = ja</p> |
| wenn Feld 117 = 1 [KomplikationPunktionsstelle] | |
| 118>> | <p>Art der behandlungspflichtigen Komplikation(en) an der Punktionsstelle [ARTKOMPLPUNKTION]</p> <p style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </p> <p>1 = Blutung 2 = Hämatom 3 = Aneurysma 4 = Fisteln 9 = sonstige</p> |
| wenn Feld 118 = 1 [POKOMPLIKATSPEZ] | |
| 119> | <p>sonstige [LOKKOMSONST]</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> <p>1 = ja</p> |

Datensatz Karotis-Revaskularisation

| | | |
|--|--|--------------------------|
| 120 | allgemeine behandlungsbedürftige postprozedurale Komplikation(en) bis zur Entlassung - es sei denn, es ist ein weiterer dokumentationspflichtiger Eingriff an der Karotis durchgeführt worden, dann bis zum nächsten Eingriff [POKOMPLIKAT] | <input type="checkbox"/> |
| | 0 = nein 1 = ja | |
| wenn Feld 120 = 1 [POKOMPLIKAT] | | |
| 121> | Herzinfarkt [HERZINFARKT] | <input type="checkbox"/> |
| | 1 = ja | |
| wenn Feld 121 = 1 [Herzinfarkt] | | |
| 122>> | STEMI [STEMI] | <input type="checkbox"/> |
| | 0 = nein 1 = ja | |
| wenn Feld 120 = 1 [POKOMPLIKAT] | | |
| 123> | sonstige kardiovaskuläre Komplikation(en) [POKOKARDVASC] (dekompensierte Herzinsuffizienz, schwere Herzrhythmusstörungen) | <input type="checkbox"/> |
| | 1 = ja | |
| 124> | tiefe Bein-/Beckenvenenthrombose [THROMBOSEN] | <input type="checkbox"/> |
| | 1 = ja | |
| 125> | pulmonale Komplikationen [POKOPULMO] (Lungenembolie, Pneumonie) | <input type="checkbox"/> |
| | 1 = ja | |
| 126> | sonstige [POKOSONST] | <input type="checkbox"/> |
| | 1 = ja | |

Datensatz Karotis-Revaskularisation

| BASIS | |
|--|---|
| Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden | |
| 127-131 | Entlassung |
| 127 | Entlassungsdatum Krankenhaus [ENTLDATUM] TT.MM.JJJJ <div style="text-align: right;"> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div> |
| 128 | Entlassungsdiagnose(n) ICD-10-GM [ENTLDIAG] http://www.dimdi.de <div style="text-align: right;"> 1. <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"/> 3. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 4. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 5. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 6. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 7. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 8. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> </div> |
| 129 | Entlassungsgrund [ENTLGRUND] § 301-Vereinbarung <div style="text-align: right;"> <input type="text"/> <input type="text"/> </div> Schlüssel 2 |
| wenn Feld 129 = 7 [ENTLGRUND] | |
| 130> | Tod im Zusammenhang mit der dokumentierten Karotis-Revaskularisation oder der zugrunde liegenden Erkrankung [TODZUSDGBEH] <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> </div> 0 = nein 1 = ja |
| 131> | Sektion erfolgt [SEKTION] <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> </div> 0 = nein 1 = ja |

Datensatz Karotis-Revaskularisation

Schlüssel 1 [Fachabt]

| | | |
|---|--|--|
| 0100 = Innere Medizin | 0892 = Pneumologie | 1791 = Neurochirurgie |
| 0102 = Innere Medizin/Schwerpunkt Geriatrie | 0900 = Rheumatologie | 1792 = Neurochirurgie |
| 0103 = Innere Medizin/Schwerpunkt Kardiologie | 0910 = Rheumatologie/Schwerpunkt Pädiatrie | 1800 = Gefäßchirurgie |
| 0104 = Innere Medizin/Schwerpunkt Nephrologie | 0990 = Rheumatologie | 1890 = Gefäßchirurgie |
| 0105 = Innere Medizin/Schwerpunkt Hämatologie und internistische Onkologie | 0991 = Rheumatologie | 1891 = Gefäßchirurgie |
| 0106 = Innere Medizin/Schwerpunkt Endokrinologie | 0992 = Rheumatologie | 1892 = Gefäßchirurgie |
| 0107 = Innere Medizin/Schwerpunkt Gastroenterologie | 1000 = Pädiatrie | 1900 = Plastische Chirurgie |
| 0108 = Innere Medizin/Schwerpunkt Pneumologie | 1004 = Pädiatrie/Schwerpunkt Nephrologie | 1990 = Plastische Chirurgie |
| 0109 = Innere Medizin/Schwerpunkt Rheumatologie | 1005 = Pädiatrie/Schwerpunkt Hämatologie und internistische Onkologie | 1991 = Plastische Chirurgie |
| 0114 = Innere Medizin/Schwerpunkt Lungen- und Bronchialheilkunde | 1006 = Pädiatrie/Schwerpunkt Endokrinologie | 1992 = Plastische Chirurgie |
| 0150 = Innere Medizin/Tumorforschung | 1007 = Pädiatrie/Schwerpunkt Gastroenterologie | 2000 = Thoraxchirurgie |
| 0151 = Innere Medizin/Schwerpunkt Coloproktologie | 1009 = Pädiatrie/Schwerpunkt Rheumatologie | 2021 = Thoraxchirurgie/Schwerpunkt Herzchirurgie |
| 0152 = Innere Medizin/Schwerpunkt Infektionskrankheiten | 1011 = Pädiatrie/Schwerpunkt Kinderkardiologie | 2036 = Thoraxchirurgie/Intensivmedizin |
| 0153 = Innere Medizin/Schwerpunkt Diabetes | 1012 = Pädiatrie/Schwerpunkt Neonatologie | 2050 = Thoraxchirurgie/Schwerpunkt Herzchirurgie Intensivmedizin |
| 0154 = Innere Medizin/Schwerpunkt Naturheilkunde | 1014 = Pädiatrie/Schwerpunkt Lungen- und Bronchialheilkunde | 2090 = Thoraxchirurgie |
| 0156 = Innere Medizin/Schwerpunkt Schlaganfallpatienten (Stroke units, Artikel 7 § 1 Abs. 3 GKV-SolG) | 1028 = Pädiatrie/Schwerpunkt Kinderneurologie | 2091 = Thoraxchirurgie |
| 0190 = Innere Medizin | 1050 = Pädiatrie/Schwerpunkt Perinatalmedizin | 2092 = Thoraxchirurgie |
| 0191 = Innere Medizin | 1051 = Langzeitbereich Kinder | 2100 = Herzchirurgie |
| 0192 = Innere Medizin | 1090 = Pädiatrie | 2118 = Herzchirurgie/Schwerpunkt Gefäßchirurgie |
| 0200 = Geriatrie | 1091 = Pädiatrie | 2120 = Herzchirurgie/Schwerpunkt Thoraxchirurgie |
| 0224 = Geriatrie/Schwerpunkt Frauenheilkunde | 1092 = Pädiatrie | 2136 = Herzchirurgie/Intensivmedizin (§ 13 Abs. 2 Satz 3 2. Halbsatz BpflV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung) |
| 0260 = Geriatrie/Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze) | 1100 = Kinderkardiologie | 2150 = Herzchirurgie/Schwerpunkt Thoraxchirurgie Intensivmedizin |
| 0261 = Geriatrie/Nachtklinik (für teilstationäre Pflegesätze) | 1136 = Kinderkardiologie/Schwerpunkt Intensivmedizin | 2190 = Herzchirurgie |
| 0290 = Geriatrie | 1190 = Kinderkardiologie | 2191 = Herzchirurgie |
| 0291 = Geriatrie | 1191 = Kinderkardiologie | 2192 = Herzchirurgie |
| 0292 = Geriatrie | 1192 = Kinderkardiologie | 2200 = Urologie |
| 0300 = Kardiologie | 1200 = Neonatologie | 2290 = Urologie |
| 0390 = Kardiologie | 1290 = Neonatologie | 2291 = Urologie |
| 0391 = Kardiologie | 1291 = Neonatologie | 2292 = Urologie |
| 0392 = Kardiologie | 1292 = Neonatologie | 2300 = Orthopädie |
| 0400 = Nephrologie | 1300 = Kinderchirurgie | 2309 = Orthopädie/Schwerpunkt Rheumatologie |
| 0410 = Nephrologie/Schwerpunkt Pädiatrie | 1390 = Kinderchirurgie | 2315 = Orthopädie/Schwerpunkt Chirurgie |
| 0436 = Nephrologie/Intensivmedizin | 1391 = Kinderchirurgie | 2316 = Orthopädie und Unfallchirurgie |
| 0490 = Nephrologie | 1392 = Kinderchirurgie | 2390 = Orthopädie |
| 0491 = Nephrologie | 1400 = Lungen- und Bronchialheilkunde | 2391 = Orthopädie |
| 0492 = Nephrologie | 1410 = Lungen- und Bronchialheilkunde/Schwerpunkt Pädiatrie | 2392 = Orthopädie |
| 0500 = Hämatologie und internistische Onkologie | 1490 = Lungen- und Bronchialheilkunde | 2400 = Frauenheilkunde und Geburtshilfe |
| 0510 = Hämatologie und internistische Onkologie/Schwerpunkt Pädiatrie | 1491 = Lungen- und Bronchialheilkunde | 2402 = Frauenheilkunde/Schwerpunkt Geriatrie |
| 0524 = Hämatologie und internistische Onkologie/Schwerpunkt Frauenheilkunde | 1492 = Lungen- und Bronchialheilkunde | 2405 = Frauenheilkunde/Schwerpunkt Hämatologie und internistische Onkologie |
| 0533 = Hämatologie und internistische Onkologie/Schwerpunkt Strahlenheilkunde | 1500 = Allgemeine Chirurgie | 2406 = Frauenheilkunde/Schwerpunkt Endokrinologie |
| 0590 = Hämatologie und internistische Onkologie | 1513 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Kinderchirurgie | 2425 = Frauenheilkunde |
| 0591 = Hämatologie und internistische Onkologie | 1516 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Unfallchirurgie | 2490 = Frauenheilkunde und Geburtshilfe |
| 0592 = Hämatologie und internistische Onkologie | 1518 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Gefäßchirurgie | 2491 = Frauenheilkunde und Geburtshilfe |
| 0600 = Endokrinologie | 1519 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Plastische Chirurgie | 2492 = Frauenheilkunde und Geburtshilfe |
| 0607 = Endokrinologie/Schwerpunkt Gastroenterologie | 1520 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Thoraxchirurgie | 2500 = Geburtshilfe |
| 0610 = Endokrinologie/Schwerpunkt Pädiatrie | 1523 = Chirurgie/Schwerpunkt Orthopädie | 2590 = Geburtshilfe |
| 0690 = Endokrinologie | 1536 = Allgemeine Chirurgie/Intensivmedizin (§ 13 Abs. 2 Satz 3 2. Halbsatz BpflV am 31.12.2003 geltenden Fassung) | 2591 = Geburtshilfe |
| 0691 = Endokrinologie | 1550 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Abdominal- und Gefäßchirurgie | 2592 = Geburtshilfe |
| 0692 = Endokrinologie | 1551 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Handchirurgie | 2600 = Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde |
| 0700 = Gastroenterologie | 1590 = Allgemeine Chirurgie | 2690 = Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde |
| 0706 = Gastroenterologie/Schwerpunkt Endokrinologie | 1591 = Allgemeine Chirurgie | 2691 = Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde |
| 0710 = Gastroenterologie/Schwerpunkt Pädiatrie | 1592 = Allgemeine Chirurgie | 2692 = Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde |
| 0790 = Gastroenterologie | 1600 = Unfallchirurgie | 2700 = Augenheilkunde |
| 0791 = Gastroenterologie | 1690 = Unfallchirurgie | 2790 = Augenheilkunde |
| 0792 = Gastroenterologie | 1691 = Unfallchirurgie | 2791 = Augenheilkunde |
| 0800 = Pneumologie | 1692 = Unfallchirurgie | 2792 = Augenheilkunde |
| 0890 = Pneumologie | 1700 = Neurochirurgie | 2800 = Neurologie |
| 0891 = Pneumologie | 1790 = Neurochirurgie | 2810 = Neurologie/Schwerpunkt Pädiatrie |
| | | 2856 = Neurologie/Schwerpunkt Schlaganfallpatienten (Stroke units, Artikel 7 § 1 Abs. 3 GKV-SolG) |
| | | 2890 = Neurologie |
| | | 2891 = Neurologie |
| | | 2892 = Neurologie |

Datensatz Karotis-Revaskularisation

| | |
|---|---|
| 2900 = Allgemeine Psychiatrie | 3603 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Kardiologie |
| 2928 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Neurologie | 3610 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Pädiatrie |
| 2930 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Kinder- und Jugendpsychiatrie | 3617 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Neurochirurgie |
| 2931 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Psychosomatik/Psychotherapie | 3618 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Chirurgie |
| 2950 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Suchtbehandlung | 3621 = Intensivmedizin/Herzchirurgie |
| 2951 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Gerontopsychiatrie | 3622 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Urologie |
| 2952 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Forensische Behandlung | 3624 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Frauenheilkunde und Geburtshilfe |
| 2953 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Suchtbehandlung, Tagesklinik | 3626 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde |
| 2954 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Suchtbehandlung, Nachtklinik | 3628 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Neurologie |
| 2955 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Gerontopsychiatrie, Tagesklinik | 3650 = Operative Intensivmedizin/Schwerpunkt Chirurgie |
| 2956 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Gerontopsychiatrie, Nachtklinik | 3651 = Intensivmedizin/Thorax-Herzchirurgie |
| 2960 = Allgemeine Psychiatrie/Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze) | 3652 = Intensivmedizin/Herz-Thoraxchirurgie |
| 2961 = Allgemeine Psychiatrie/Nachtklinik (für teilstationäre Pflegesätze) | 3690 = Intensivmedizin |
| 2990 = Allgemeine Psychiatrie | 3691 = Intensivmedizin |
| 2991 = Allgemeine Psychiatrie | 3692 = Intensivmedizin |
| 2992 = Allgemeine Psychiatrie | 3700 = sonstige Fachabteilung |
| 3000 = Kinder- und Jugendpsychiatrie | 3750 = Angiologie |
| 3060 = Kinder- und Jugendpsychiatrie/Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze) | 3751 = Radiologie |
| 3061 = Kinder- und Jugendpsychiatrie/Nachtklinik (für teilstationäre Pflegesätze) | 3752 = Palliativmedizin |
| 3090 = Kinder- und Jugendpsychiatrie | 3753 = Schmerztherapie |
| 3091 = Kinder- und Jugendpsychiatrie | 3754 = Heiltherapeutische Abteilung |
| 3092 = Kinder- und Jugendpsychiatrie | 3755 = Wirbelsäulenchirurgie |
| 3100 = Psychosomatik/Psychotherapie | 3756 = Suchtmedizin |
| 3110 = Psychosomatik/Psychotherapie/Schwerpunkt Kinder- und Jugendpsychosomatik | 3757 = Visceralchirurgie |
| 3160 = Psychosomatik/Psychotherapie/Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze) | 3790 = Sonstige Fachabteilung |
| 3161 = Psychosomatik/Psychotherapie/Nachtklinik (für teilstationäre Pflegesätze) | 3791 = Sonstige Fachabteilung |
| 3190 = Psychosomatik/Psychotherapie | 3792 = Sonstige Fachabteilung |
| 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 | |

Schlüssel 2 [EntlGrund]

- 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 Karotis-Revaskularisation

| | | | | | | | | |
|---|--|--------------------------|-------------------------|--|--------------------------|-------------------------|--|--------------------------|
| 22 | Magnetresonanztomographie 0 = nein 1 = ja | <input type="checkbox"/> | 32>> | territorialer Infarkt 1 = ja | <input type="checkbox"/> | 43> | Aneurysma 1 = ja | <input type="checkbox"/> |
| 23 | kraniale Computertomographie 0 = nein 1 = ja | <input type="checkbox"/> | 33 | Stenosegrad rechts (nach NASCET) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Prozent | <input type="checkbox"/> | 44> | symptomatisches Coiling 1 = ja | <input type="checkbox"/> |
| 24 | kraniale Magnetresonanztomographie 0 = nein 1 = ja | <input type="checkbox"/> | 34 | Stenosegrad links (nach NASCET) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Prozent | <input type="checkbox"/> | 45> | Mehretagenläsion 1 = ja | <input type="checkbox"/> |
| wenn Feld 23 = 1 oder wenn Feld 24 = 1 | | | 35 | sonstige Karotisläsionen der rechten Seite 0 = nein 1 = ja | <input type="checkbox"/> | 46> | sonstige 1 = ja | <input type="checkbox"/> |
| 25>> | morphologischer Befund rechte Hemisphäre unauffällig 0 = nein 1 = ja | <input type="checkbox"/> | wenn Feld 35 = 1 | | | 47 | Veränderung des Schweregrades der Behinderung bis zum (ersten) Eingriff? 0 = nein 1 = ja | <input type="checkbox"/> |
| wenn Feld 25 = 0 | | | 36> | exulzierende Plaques 1 = ja | <input type="checkbox"/> | wenn Feld 47 = 1 | | |
| 26>> | lakunärer Infarkt/Mikroangiopathie 1 = ja | <input type="checkbox"/> | 37> | Aneurysma 1 = ja | <input type="checkbox"/> | 48> | Schweregrad der Behinderung (unmittelbar vor dem Eingriff) 0 = Rankin 0: kein neurologisches Defizit nachweisbar 1 = Rankin 1: Apoplex mit funktionell irrelevantem neurologischen Defizit 2 = Rankin 2: leichter Apoplex mit funktionell geringgradigem Defizit und / oder leichter Aphasie 3 = Rankin 3: mittelschwerer Apoplex mit deutlichem Defizit mit erhaltener Gehfähigkeit und / oder mittelschwerer Aphasie 4 = Rankin 4: schwerer Apoplex, Gehen nur mit Hilfe möglich und / oder komplette Aphasie 5 = Rankin 5: invalidisierender Apoplex: Patient ist bettlägerig bzw. rollstuhlpflichtig | <input type="checkbox"/> |
| 27>> | hämodynamischer Infarkt 1 = ja | <input type="checkbox"/> | 38> | symptomatisches Coiling 1 = ja | <input type="checkbox"/> | | | |
| 28>> | territorialer Infarkt 1 = ja | <input type="checkbox"/> | 39> | Mehretagenläsion 1 = ja | <input type="checkbox"/> | | | |
| wenn Feld 23 = 1 oder wenn Feld 24 = 1 | | | 40> | sonstige 1 = ja | <input type="checkbox"/> | | | |
| 29>> | morphologischer Befund linke Hemisphäre unauffällig 0 = nein 1 = ja | <input type="checkbox"/> | 41 | sonstige Karotisläsionen der linken Seite 0 = nein 1 = ja | <input type="checkbox"/> | | | |
| wenn Feld 29 = 0 | | | wenn Feld 41 = 1 | | | | | |
| 30>> | lakunärer Infarkt/Mikroangiopathie 1 = ja | <input type="checkbox"/> | 42> | exulzierende Plaques 1 = ja | <input type="checkbox"/> | | | |
| 31>> | hämodynamischer Infarkt 1 = ja | <input type="checkbox"/> | | | | | | |

Datensatz Karotis-Revaskularisation

| PROZEDUR | |
|---|--|
| Mindestens ein Bogen muss ausgefüllt werden | |
| 49-75 | Eingriff / Prozedur |
| 49 | wievielte Prozedur während dieses Aufenthaltes? <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 50 | Datum des Eingriffs TT.MM.JJJJ <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 51 | Einstufung nach ASA-Klassifikation (vor dem Eingriff) 1 = normaler, gesunder Patient 2 = Patient mit leichter Allgemeinerkrankung 3 = Patient mit schwerer Allgemeinerkrankung 4 = Patient mit schwerer Allgemeinerkrankung, die eine ständige Lebensbedrohung darstellt 5 = moribunder Patient, von dem nicht erwartet wird, dass er ohne Operation überlebt <input type="checkbox"/> |
| 52 | Indikation 1 = elektiver Eingriff 2 = Notfall bei Aufnahme 3 = Notfall wegen Komplikationen <input type="checkbox"/> |
| wenn Feld 52 = 3 | |
| 53> | Art der Komplikation 1 = neurologisches Defizit 2 = technischer Fehler 3 = beides <input type="checkbox"/> |
| 54 | therapierte Seite 1 = rechts 2 = links <input type="checkbox"/> |
| 55 | wievielte Prozedur während dieses Aufenthaltes an dieser Seite? 1 99 <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 56 | Prozedur(en) OPS http://www.dimdi.de 1. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 2. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 3. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 4. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 5. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 57 | Art des Eingriffs 1 = Offene Operation 2 = PTA / Stent 3 = Umstieg PTA / Stent auf offene Operation 4 = PTA und PTA/Stent als Zugang zu intrakranieller Prozedur <input type="checkbox"/> |
| 58 | präprozedurale fachneurologische Untersuchung 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/> |
| 59 | medikamentöse Thromboseprophylaxe 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/> |
| 60 | Eingriff unter Gabe von Thrombozytenaggregationshemmern 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/> |
| wenn Feld 60 = 1 | |
| 61> | Welche Thrombozytenaggregationshemmer? 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 1 = ASS 2 = Clopidogrel 3 = sonstige ADP-Rezeptorantagonisten (z.B. Prasugrel, Ticagrelor) 4 = GP-IIb/IIIa-Rezeptorantagonisten (z.B. Abciximab, Eptifibatid, Tirofiban) 9 = sonstige (z.B. Cilostazol) |
| 62 | präprozedurale Lyse 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/> |
| 63-75 Verlauf der Prozedur | |
| 63 | Neuro-Monitoring 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/> |
| wenn Feld 63 = 1 | |
| 64> | SEP 1 = ja <input type="checkbox"/> |
| 65> | EEG 1 = ja <input type="checkbox"/> |
| 66> | Oxymetrie 1 = ja <input type="checkbox"/> |
| 67> | sonstige 1 = ja <input type="checkbox"/> |
| 68 | intraprozedurale Kontrolle 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/> |
| wenn Feld 68 = 1 | |
| 69> | Sonographie 1 = ja <input type="checkbox"/> |
| 70> | Angiographie 1 = ja <input type="checkbox"/> |
| 71> | Doppler-Flowmetrie 1 = ja <input type="checkbox"/> |
| 72> | sonstige 1 = ja <input type="checkbox"/> |
| 73 | Dauer des Eingriffs <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Minuten |

Datensatz Karotis-Revaskularisation

| | |
|----|---|
| 74 | <p>Simultaneingriff am arteriellen Gefäßsystem</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> <p>0 = nein 1 = Aorto-koronarer Bypass 2 = periphere arterielle Rekonstruktion 3 = Aortenrekonstruktion 4 = PTA / Stent intrakraniell 9 = sonstige</p> |
| 75 | <p>Zweiteingriff am arteriellen Gefäßsystem im gleichen stationären Aufenthalt</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> <p>0 = nein 1 = Aorto-koronarer Bypass 2 = periphere arterielle Rekonstruktion 3 = Aortenrekonstruktion 4 = PTA / Stent intrakraniell 9 = sonstige</p> |

Datensatz Karotis-Revaskularisation

| INTERVENTIONELLE/KATHEREGESTÜTZTE KAROTIS-REVASKULARISATION (PTA UND/ODER STENT) Höchstens ein Bogen darf ausgefüllt werden | | | |
|---|---|-----|--|
| 76 | wievielte interventionelle Karotis-Revaskularisation während dieses Aufenthaltes? 1... 99 | 83> | Medikamentenbeschichtung 1 = nicht medikamentenfreisetzend 2 = medikamentenfreisetzend |
| 77 | Art der Intervention 1 = PTA 2 = Stent 3 = PTA plus Stent | 84> | Anzahl der implantierten Stents im Zielgefäß |
| 78 | Protektionssystem 0 = nein 1 = ja | 85 | intraprozedurale Lyse / Thrombektomie 0 = nein 1 = ja |
| wenn Feld 78 = 1 | | | |
| 79> | Art des Protektionssystems 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 1 = Filter 2 = Occlusion proximal 3 = Occlusion distal 9 = sonstiges | | |
| wenn Feld 77 IN (2;3) | | | |
| 80> | Stent-Typ 1 = Nitinol 2 = Edelstahl 9 = sonstige | | |
| 81> | Stent-Design 1 1 = Open-cell-Design 2 = Closed-cell-Design 3 = Semi-closed-cell-Design 9 = sonstige | | |
| 82> | Stent-Design 2 1 = tapered 2 = non-tapered 3 = Kombination aus tapered und non-tapered | | |

Datensatz Karotis-Revaskularisation

| OFFEN-CHIRURGISCHE KAROTIS-REVASKULARISATION | |
|--|---|
| Höchstens ein Bogen darf ausgefüllt werden | |
| 86 | wievielte offen-chirurgische Karotis-Revaskularisation während dieses Aufenthaltes? 1... 99 |
| □ □ | |
| 87 | Allgemeinanästhesie 0 = nein 1 = ja |
| □ | |
| 88 | Loco-Regionalanästhesie 0 = nein 1 = ja |
| □ | |
| 89 | Shunt-Einlage 0 = nein 1 = ja |
| □ | |
| 90 | TEA 0 = nein 1 = mit Venen-Patch 2 = mit PTFE-Patch 3 = mit Polyurethan-Patch 4 = mit Dacron-Patch 5 = mit Direktnaht 6 = mit Xenomaterial 9 = sonstige |
| □ | |
| 91 | Eversions-EA 0 = nein 1 = ja |
| □ | |
| 92 | Karotis-Interponat 0 = nein 1 = Vene 2 = PTFE 3 = Dacron 9 = sonstige |
| □ | |
| 93 | sonstige Operationsverfahren 0 = nein 1 = Externa-Plastik 2 = Karotido-karotidaler Bypass 9 = sonstige |
| □ | |
| 94 | zusätzliche intraoperative Maßnahmen 0 = nein 1 = ja |
| □ | |
| wenn Feld 94 = 1 | |
| 95> | Angioplastie 1 = ja |
| □ | |
| 96> | Stent 1 = ja |
| □ | |
| 97> | intraoperative Lyse 1 = ja |
| □ | |
| 98> | sonstige 1 = ja |
| □ | |
| 99 | Abklemmdauer 1. □ □ □ Minuten 2. □ □ □ Minuten 3. □ □ □ Minuten |

Datensatz Karotis-Revaskularisation

| PROZEDUR | | 107-112 CT/MRT-Untersuchung | |
|---|---|-----------------------------|--|
| Mindestens ein Bogen muss ausgefüllt werden | | | |
| 100-112 | postprozeduraler Verlauf | 107 | Untersuchung durchgeführt |
| 100 | postprozedurale Kontrolle der Strombahn | | <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja |
| wenn Feld 100 = 1 | | wenn Feld 107 = 1 | |
| 101> | Doppler/Duplex | 108> | morphologischer Befund unauffällig |
| | 1 = ja | | <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja |
| wenn Feld 100 = 1 | | wenn Feld 108 = 0 | |
| 102> | Angiographie | 109>> | ischämischer Territorialinfarkt |
| | 1 = ja | | <input type="checkbox"/> 1 = ja |
| 103> | sonstige | 110>> | hämodynamischer Infarkt |
| | 1 = ja | | <input type="checkbox"/> 1 = ja |
| 104 | postprozedurale fachneurologische Untersuchung | 111>> | parenchymatöse Blutung |
| | 0 = nein 1 = ja | | <input type="checkbox"/> 1 = ja |
| 105 | Neuaufgetretenes neurologisches Defizit | 112>> | sonstige |
| | bis zur Entlassung - es sei denn, es ist ein weiterer dokumentationspflichtiger Eingriff an der Karotis durchgeführt worden, dann bis zum nächsten Eingriff | | <input type="checkbox"/> 1 = ja |
| | 0 = Nein 1 = TIA 2 = Periprozeduraler Schlaganfall | 113 | lokale Komplikationen |
| | | | bis zur Entlassung - es sei denn, es ist ein weiterer dokumentationspflichtiger Eingriff an der Karotis durchgeführt worden, dann bis zum nächsten Eingriff |
| wenn Feld 105 = 2 | | wenn Feld 113 = 1 | |
| 106> | Schweregrad des neurologischen Defizits | 114> | OP-pflichtige Nachblutung |
| | zum Zeitpunkt der Entlassung bzw. unmittelbar vor dem nächsten dokumentationspflichtigen Eingriff an der Karotis | | Nachblutungen an der Punktionsstelle sind nicht hier, sondern unter "behandlungspflichtige Komplikation(en) an der Punktionsstelle" zu dokumentieren. |
| | 0 = Rankin 0: kein neurologisches Defizit nachweisbar 1 = Rankin 1: Apoplex mit funktionell irrelevantem neurologischem Defizit 2 = Rankin 2: leichter Apoplex mit funktionell geringgradigem Defizit und / oder leichter Aphasie 3 = Rankin 3: mittelschwerer Apoplex mit deutlichem Defizit mit erhaltener Gehfähigkeit und / oder mittelschwerer Aphasie 4 = Rankin 4: schwerer Apoplex, Gehen nur mit Hilfe möglich und / oder komplette Aphasie 5 = Rankin 5: invalidisierender Apoplex: Patient ist bettlägerig bzw. rollstuhlpflichtig 6 = Rankin 6: Apoplex mit tödlichem Ausgang | | <input type="checkbox"/> 1 = ja |
| | | 115> | Nervenläsion als Folge des Eingriffs |
| | | | <input type="checkbox"/> 1 = ja |
| | | 116> | Karotisverschluss |
| | | | <input type="checkbox"/> 1 = ja |
| | | 117> | behandlungspflichtige Komplikation(en) an der Punktionsstelle |
| | | | <input type="checkbox"/> 1 = ja |
| | | wenn Feld 117 = 1 | |
| | | 118>> | Art der behandlungspflichtigen Komplikation(en) an der Punktionsstelle |
| | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 = Blutung 2 = Hämatom 3 = Aneurysma 4 = Fisteln 9 = sonstige |
| | | wenn Feld 113 = 1 | |
| | | 119> | sonstige |
| | | | <input type="checkbox"/> 1 = ja |
| | | 120 | allgemeine behandlungsbedürftige postprozedurale Komplikation(en) |
| | | | bis zur Entlassung - es sei denn, es ist ein weiterer dokumentationspflichtiger Eingriff an der Karotis durchgeführt worden, dann bis zum nächsten Eingriff |
| | | | <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja |
| | | wenn Feld 120 = 1 | |
| | | 121> | Herzinfarkt |
| | | | <input type="checkbox"/> 1 = ja |
| | | wenn Feld 121 = 1 | |
| | | 122>> | STEMI |
| | | | <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja |
| | | wenn Feld 120 = 1 | |
| | | 123> | sonstige kardiovaskuläre Komplikation(en) |
| | | | (dekompensierte Herzinsuffizienz, schwere Herzrhythmusstörungen) |
| | | | <input type="checkbox"/> 1 = ja |

Datensatz Karotis-Revaskularisation

| | |
|------|---|
| 124> | tiefe Bein-/Beckenvenenthrombose 1 = ja <input type="checkbox"/> |
| 125> | pulmonale Komplikationen <small>(Lungenembolie, Pneumonie)</small> 1 = ja <input type="checkbox"/> |
| 126> | sonstige 1 = ja <input type="checkbox"/> |

Datensatz Karotis-Revaskularisation

| BASIS | |
|--|---|
| Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden | |
| 127-131 | Entlassung |
| 127 | Entlassungsdatum Krankenhaus <small>TT.MM.JJJJ</small> <div style="text-align: right;"> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div> |
| 128 | Entlassungsdiagnose(n) <small>ICD-10-GM</small> <small>http://www.dimdi.de</small> <div style="text-align: right;"> 1. <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"/> 3. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 4. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 5. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 6. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 7. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 8. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> </div> |
| 129 | Entlassungsgrund <small>§ 301-Vereinbarung</small> <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </div> Schlüssel 2 |
| wenn Feld 129 = 7 | |
| 130> | Tod im Zusammenhang mit der dokumentierten Karotis-Revaskularisation oder der zugrunde liegenden Erkrankung <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> </div> 0 = nein 1 = ja |
| 131> | Sektion erfolgt <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> </div> 0 = nein 1 = ja |

Datensatz Karotis-Revaskularisation

Schlüssel 1

| | | |
|---|--|--|
| 0100 = Innere Medizin | 0892 = Pneumologie | 1791 = Neurochirurgie |
| 0102 = Innere Medizin/Schwerpunkt Geriatrie | 0900 = Rheumatologie | 1792 = Neurochirurgie |
| 0103 = Innere Medizin/Schwerpunkt Kardiologie | 0910 = Rheumatologie/Schwerpunkt Pädiatrie | 1800 = Gefäßchirurgie |
| 0104 = Innere Medizin/Schwerpunkt Nephrologie | 0990 = Rheumatologie | 1890 = Gefäßchirurgie |
| 0105 = Innere Medizin/Schwerpunkt Hämatologie und internistische Onkologie | 0991 = Rheumatologie | 1891 = Gefäßchirurgie |
| 0106 = Innere Medizin/Schwerpunkt Endokrinologie | 0992 = Rheumatologie | 1892 = Gefäßchirurgie |
| 0107 = Innere Medizin/Schwerpunkt Gastroenterologie | 1000 = Pädiatrie | 1900 = Plastische Chirurgie |
| 0108 = Innere Medizin/Schwerpunkt Pneumologie | 1004 = Pädiatrie/Schwerpunkt Nephrologie | 1990 = Plastische Chirurgie |
| 0109 = Innere Medizin/Schwerpunkt Rheumatologie | 1005 = Pädiatrie/Schwerpunkt Hämatologie und internistische Onkologie | 1991 = Plastische Chirurgie |
| 0114 = Innere Medizin/Schwerpunkt Lungen- und Bronchialheilkunde | 1006 = Pädiatrie/Schwerpunkt Endokrinologie | 1992 = Plastische Chirurgie |
| 0150 = Innere Medizin/Tumorforschung | 1007 = Pädiatrie/Schwerpunkt Gastroenterologie | 2000 = Thoraxchirurgie |
| 0151 = Innere Medizin/Schwerpunkt Coloproktologie | 1009 = Pädiatrie/Schwerpunkt Rheumatologie | 2021 = Thoraxchirurgie/Schwerpunkt Herzchirurgie |
| 0152 = Innere Medizin/Schwerpunkt Infektionskrankheiten | 1011 = Pädiatrie/Schwerpunkt Kinderkardiologie | 2036 = Thoraxchirurgie/Intensivmedizin |
| 0153 = Innere Medizin/Schwerpunkt Diabetes | 1012 = Pädiatrie/Schwerpunkt Neonatologie | 2050 = Thoraxchirurgie/Schwerpunkt Herzchirurgie Intensivmedizin |
| 0154 = Innere Medizin/Schwerpunkt Naturheilkunde | 1014 = Pädiatrie/Schwerpunkt Lungen- und Bronchialheilkunde | 2090 = Thoraxchirurgie |
| 0156 = Innere Medizin/Schwerpunkt Schlaganfallpatienten (Stroke units, Artikel 7 § 1 Abs. 3 GKV-SolG) | 1028 = Pädiatrie/Schwerpunkt Kinderneurologie | 2091 = Thoraxchirurgie |
| 0190 = Innere Medizin | 1050 = Pädiatrie/Schwerpunkt Perinatalmedizin | 2092 = Thoraxchirurgie |
| 0191 = Innere Medizin | 1051 = Langzeitbereich Kinder | 2100 = Herzchirurgie |
| 0192 = Innere Medizin | 1090 = Pädiatrie | 2118 = Herzchirurgie/Schwerpunkt Gefäßchirurgie |
| 0200 = Geriatrie | 1091 = Pädiatrie | 2120 = Herzchirurgie/Schwerpunkt Thoraxchirurgie |
| 0224 = Geriatrie/Schwerpunkt Frauenheilkunde | 1092 = Pädiatrie | 2136 = Herzchirurgie/Intensivmedizin (§ 13 Abs. 2 Satz 3 2. Halbsatz BpflV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung) |
| 0260 = Geriatrie/Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze) | 1100 = Kinderkardiologie | 2150 = Herzchirurgie/Schwerpunkt Thoraxchirurgie Intensivmedizin |
| 0261 = Geriatrie/Nachtklinik (für teilstationäre Pflegesätze) | 1136 = Kinderkardiologie/Schwerpunkt Intensivmedizin | 2190 = Herzchirurgie |
| 0290 = Geriatrie | 1190 = Kinderkardiologie | 2191 = Herzchirurgie |
| 0291 = Geriatrie | 1191 = Kinderkardiologie | 2192 = Herzchirurgie |
| 0292 = Geriatrie | 1192 = Kinderkardiologie | 2200 = Urologie |
| 0300 = Kardiologie | 1200 = Neonatologie | 2290 = Urologie |
| 0390 = Kardiologie | 1290 = Neonatologie | 2291 = Urologie |
| 0391 = Kardiologie | 1291 = Neonatologie | 2292 = Urologie |
| 0392 = Kardiologie | 1292 = Neonatologie | 2300 = Orthopädie |
| 0400 = Nephrologie | 1300 = Kinderchirurgie | 2309 = Orthopädie/Schwerpunkt Rheumatologie |
| 0410 = Nephrologie/Schwerpunkt Pädiatrie | 1390 = Kinderchirurgie | 2315 = Orthopädie/Schwerpunkt Chirurgie |
| 0436 = Nephrologie/Intensivmedizin | 1391 = Kinderchirurgie | 2316 = Orthopädie und Unfallchirurgie |
| 0490 = Nephrologie | 1392 = Kinderchirurgie | 2390 = Orthopädie |
| 0491 = Nephrologie | 1400 = Lungen- und Bronchialheilkunde | 2391 = Orthopädie |
| 0492 = Nephrologie | 1410 = Lungen- und Bronchialheilkunde/Schwerpunkt Pädiatrie | 2392 = Orthopädie |
| 0500 = Hämatologie und internistische Onkologie | 1490 = Lungen- und Bronchialheilkunde | 2400 = Frauenheilkunde und Geburtshilfe |
| 0510 = Hämatologie und internistische Onkologie/Schwerpunkt Pädiatrie | 1491 = Lungen- und Bronchialheilkunde | 2402 = Frauenheilkunde/Schwerpunkt Geriatrie |
| 0524 = Hämatologie und internistische Onkologie/Schwerpunkt Frauenheilkunde | 1492 = Lungen- und Bronchialheilkunde | 2405 = Frauenheilkunde/Schwerpunkt Hämatologie und internistische Onkologie |
| 0533 = Hämatologie und internistische Onkologie/Schwerpunkt Strahlenheilkunde | 1500 = Allgemeine Chirurgie | 2406 = Frauenheilkunde/Schwerpunkt Endokrinologie |
| 0590 = Hämatologie und internistische Onkologie | 1513 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Kinderchirurgie | 2425 = Frauenheilkunde |
| 0591 = Hämatologie und internistische Onkologie | 1516 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Unfallchirurgie | 2490 = Frauenheilkunde und Geburtshilfe |
| 0592 = Hämatologie und internistische Onkologie | 1518 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Gefäßchirurgie | 2491 = Frauenheilkunde und Geburtshilfe |
| 0600 = Endokrinologie | 1519 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Plastische Chirurgie | 2492 = Frauenheilkunde und Geburtshilfe |
| 0607 = Endokrinologie/Schwerpunkt Gastroenterologie | 1520 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Thoraxchirurgie | 2500 = Geburtshilfe |
| 0610 = Endokrinologie/Schwerpunkt Pädiatrie | 1523 = Chirurgie/Schwerpunkt Orthopädie | 2590 = Geburtshilfe |
| 0690 = Endokrinologie | 1536 = Allgemeine Chirurgie/Intensivmedizin (§ 13 Abs. 2 Satz 3, 2. Halbsatz BpflV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung) | 2591 = Geburtshilfe |
| 0691 = Endokrinologie | 1550 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Abdominal- und Gefäßchirurgie | 2592 = Geburtshilfe |
| 0692 = Endokrinologie | 1551 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Handchirurgie | 2600 = Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde |
| 0700 = Gastroenterologie | 1590 = Allgemeine Chirurgie | 2690 = Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde |
| 0706 = Gastroenterologie/Schwerpunkt Endokrinologie | 1591 = Allgemeine Chirurgie | 2691 = Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde |
| 0710 = Gastroenterologie/Schwerpunkt Pädiatrie | 1592 = Allgemeine Chirurgie | 2692 = Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde |
| 0790 = Gastroenterologie | 1600 = Unfallchirurgie | 2700 = Augenheilkunde |
| 0791 = Gastroenterologie | 1690 = Unfallchirurgie | 2790 = Augenheilkunde |
| 0792 = Gastroenterologie | 1691 = Unfallchirurgie | 2791 = Augenheilkunde |
| 0800 = Pneumologie | 1692 = Unfallchirurgie | 2792 = Augenheilkunde |
| 0890 = Pneumologie | 1700 = Neurochirurgie | 2800 = Neurologie |
| 0891 = Pneumologie | 1790 = Neurochirurgie | 2810 = Neurologie/Schwerpunkt Pädiatrie |
| | | 2856 = Neurologie/Schwerpunkt Schlaganfallpatienten (Stroke units, Artikel 7 § 1 Abs. 3 GKV-SolG) |
| | | 2890 = Neurologie |
| | | 2891 = Neurologie |
| | | 2892 = Neurologie |

Datensatz Karotis-Revaskularisation

| | |
|---|--|
| 2900 = Allgemeine Psychiatrie | 3603 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Kardiologie |
| 2928 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Neurologie | 3610 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Pädiatrie |
| 2930 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Kinder- und Jugendpsychiatrie | 3617 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Neurochirurgie |
| 2931 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Psychosomatik/Psychotherapie | 3618 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Chirurgie |
| 2950 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Suchtbehandlung | 3621 = Intensivmedizin/Herzchirurgie |
| 2951 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Gerontopsychiatrie | 3622 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Urologie |
| 2952 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Forensische Behandlung | 3624 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Frauenheilkunde und Geburtshilfe |
| 2953 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Suchtbehandlung, Tagesklinik | 3626 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde |
| 2954 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Suchtbehandlung, Nachtambulanz | 3628 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Neurologie |
| 2955 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Gerontopsychiatrie, Tagesklinik | 3650 = Operative Intensivmedizin/Schwerpunkt Chirurgie |
| 2956 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Gerontopsychiatrie, Nachtambulanz | 3651 = Intensivmedizin/Thorax-Herzchirurgie |
| 2960 = Allgemeine Psychiatrie/Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze) | 3652 = Intensivmedizin/Herz-Thoraxchirurgie |
| 2961 = Allgemeine Psychiatrie/Nachtambulanz (für teilstationäre Pflegesätze) | 3690 = Intensivmedizin |
| 2990 = Allgemeine Psychiatrie | 3691 = Intensivmedizin |
| 2991 = Allgemeine Psychiatrie | 3692 = Intensivmedizin |
| 2992 = Allgemeine Psychiatrie | 3700 = sonstige Fachabteilung |
| 3000 = Kinder- und Jugendpsychiatrie | 3750 = Angiologie |
| 3060 = Kinder- und Jugendpsychiatrie/Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze) | 3751 = Radiologie |
| 3061 = Kinder- und Jugendpsychiatrie/Nachtambulanz (für teilstationäre Pflegesätze) | 3752 = Palliativmedizin |
| 3090 = Kinder- und Jugendpsychiatrie | 3753 = Schmerztherapie |
| 3091 = Kinder- und Jugendpsychiatrie | 3754 = Heiltherapeutische Abteilung |
| 3092 = Kinder- und Jugendpsychiatrie | 3755 = Wirbelsäulenchirurgie |
| 3100 = Psychosomatik/Psychotherapie | 3756 = Suchtmedizin |
| 3110 = Psychosomatik/Psychotherapie/Schwerpunkt Kinder- und Jugendpsychosomatik | 3757 = Visceralchirurgie |
| 3160 = Psychosomatik/Psychotherapie/Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze) | 3790 = Sonstige Fachabteilung |
| 3161 = Psychosomatik/Psychotherapie/Nachtambulanz (für teilstationäre Pflegesätze) | 3791 = Sonstige Fachabteilung |
| 3190 = Psychosomatik/Psychotherapie | 3792 = Sonstige Fachabteilung |
| 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 | |
| | Schlüssel 2 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 Karotis-Revaskularisation

10/2 (Spezifikation 2016 V06)

| BASIS | | wenn Feld 9 = 2 | | wenn Feld 13 = 2 | |
|--|--|---|--|-----------------------------|--|
| Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden | | | | | |
| 1-8 Basisdokumentation | | | | | |
| 1 | Institutionskennzeichen <small>http://www.arge-ik.de</small> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 10> | symptomatische Karotisläsion rechts (elektiv) 1 = Amaurosis fugax ipsilateral 2 = ipsilaterale Hemisphären TIA 3 = ischämischer Schlaganfall mit Rankin 0-5 9 = sonstige | 16> | symptomatische Karotisläsion links (Notfall) 1 = Crescendo-TIA (rezidivierend auftretendes, transientes, fokal-neurologisches Defizit im Versorgungsgebiet der Arteria carotis interna m. zunehmender Frequenz, mehreren Episoden an einem oder mehreren Tagen m. zunehmender Dauer und zunehmendem Schweregrad) 2 = akuter/progredienter ischämischer Schlaganfall 9 = sonstige |
| 2 | entlassender Standort <small>zweistellig, ggf. mit führender Null</small> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | wenn Feld 10 <= LEER | | | |
| 3 | Betriebsstätten-Nummer <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 11>> Zeitraum letztes Ereignis, das auf die Stenose an der rechten Karotis zurückzuführen ist, bis zum ersten Eingriff an dieser Seite während dieses Aufenthaltes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tage | | | |
| 4 | Fachabteilung <small>§ 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de</small> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Schlüssel 1 | wenn Feld 9 = 2 | | | |
| 5 | Identifikationsnummer des Patienten <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 12> | symptomatische Karotisläsion rechts (Notfall) 1 = Crescendo-TIA (rezidivierend auftretendes, transientes, fokal-neurologisches Defizit im Versorgungsgebiet der Arteria carotis interna m. zunehmender Frequenz, mehreren Episoden an einem oder mehreren Tagen m. zunehmender Dauer und zunehmendem Schweregrad) 2 = akuter/progredienter ischämischer Schlaganfall 9 = sonstige | 17 | Schweregrad der Behinderung (bei Aufnahme) 0 = Rankin 0: kein neurologisches Defizit nachweisbar 1 = Rankin 1: ischämischer Schlaganfall mit funktionell irrelevantem neurologischen Defizit 2 = Rankin 2: leichter ischämischer Schlaganfall mit funktionell geringgradigem Defizit und / oder leichter Aphasie 3 = Rankin 3: mittelschwerer ischämischer Schlaganfall mit deutlichem Defizit mit erhaltener Gehfähigkeit und / oder mittelschwerer Aphasie 4 = Rankin 4: schwerer ischämischer Schlaganfall, Gehen nur mit Hilfe möglich und / oder komplette Aphasie 5 = Rankin 5: invalidisierender ischämischer Schlaganfall: Patient ist bettlägerig bzw. rollstuhlpflichtig |
| 6 | Geburtsdatum <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 13 | Karotisläsion links <small>Asymptomatisch: Kein neu aufgetretenes fokal-neurologisches Defizit im ipsilateralen Stromgebiet innerhalb der letzten 6 Monate Symptomatisch: Neu aufgetretenes fokal-neurologisches Defizit im ipsilateralen Stromgebiet innerhalb der letzten 6 Monate</small> 0 = nein, keine Läsion links 1 = ja, asymptomatische Läsion links 2 = ja, symptomatische Läsion links | 18-48 Apparative Diagnostik | |
| 7 | Geschlecht 1 = männlich 2 = weiblich | wenn Feld 13 = 2 | | 18 | Duplexsonographie 0 = nein 1 = ja |
| 8 | Aufnahmedatum Krankenhaus <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 14> symptomatische Karotisläsion links (elektiv) 1 = Amaurosis fugax ipsilateral 2 = ipsilaterale Hemisphären TIA 3 = ischämischer Schlaganfall mit Rankin 0-5 9 = sonstige | | 19 | transkranielle Doppler- oder Duplexsonographie 0 = nein 1 = ja |
| 9-17 Klinische Diagnostik | | wenn Feld 14 <= LEER | | 20 | intraarterielle digitale Subtraktionsangiographie 0 = nein 1 = ja |
| 9 | Karotisläsion rechts <small>Asymptomatisch: Kein neu aufgetretenes fokal-neurologisches Defizit im ipsilateralen Stromgebiet innerhalb der letzten 6 Monate Symptomatisch: Neu aufgetretenes fokal-neurologisches Defizit im ipsilateralen Stromgebiet innerhalb der letzten 6 Monate</small> 0 = nein, keine Läsion rechts 1 = ja, asymptomatische Läsion rechts 2 = ja, symptomatische Läsion rechts | 15>> Zeitraum letztes Ereignis, das auf die Stenose an der linken Karotis zurückzuführen ist, bis zum ersten Eingriff an dieser Seite während dieses Aufenthaltes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tage | | 21 | Spiral-CT-Angiographie 0 = nein 1 = ja |

Datensatz Karotis-Revaskularisation

| | | |
|---|--|--------------------------|
| 22 | Magnetresonanztomographie 0 = nein 1 = ja | <input type="checkbox"/> |
| 23 | kraniale Computertomographie 0 = nein 1 = ja | <input type="checkbox"/> |
| 24 | kraniale Magnetresonanztomographie 0 = nein 1 = ja | <input type="checkbox"/> |
| wenn Feld 23 = 1 oder wenn Feld 24 = 1 | | |
| 25> | morphologischer Befund rechte Hemisphäre unauffällig 0 = nein 1 = ja | <input type="checkbox"/> |
| wenn Feld 25 = 0 | | |
| 26>> | lakunärer Infarkt/Mikroangiopathie 1 = ja | <input type="checkbox"/> |
| 27>> | hämodynamischer Infarkt 1 = ja | <input type="checkbox"/> |
| 28>> | territorialer Infarkt 1 = ja | <input type="checkbox"/> |
| wenn Feld 23 = 1 oder wenn Feld 24 = 1 | | |
| 29> | morphologischer Befund linke Hemisphäre unauffällig 0 = nein 1 = ja | <input type="checkbox"/> |
| wenn Feld 29 = 0 | | |
| 30>> | lakunärer Infarkt/Mikroangiopathie 1 = ja | <input type="checkbox"/> |
| 31>> | hämodynamischer Infarkt 1 = ja | <input type="checkbox"/> |
| 32>> | territorialer Infarkt 1 = ja | <input type="checkbox"/> |
| 33 | Stenosegrad rechts (nach NASCET) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Prozent | <input type="checkbox"/> |
| 34 | Stenosegrad links (nach NASCET) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Prozent | <input type="checkbox"/> |
| 35 | sonstige Karotisläsionen der rechten Seite 0 = nein 1 = ja | <input type="checkbox"/> |
| wenn Feld 35 = 1 | | |
| 36> | exulzierende Plaques 1 = ja | <input type="checkbox"/> |
| 37> | Aneurysma 1 = ja | <input type="checkbox"/> |
| 38> | symptomatisches Coiling 1 = ja | <input type="checkbox"/> |
| 39> | Mehretagenläsion 1 = ja | <input type="checkbox"/> |
| 40> | sonstige 1 = ja | <input type="checkbox"/> |
| 41 | sonstige Karotisläsionen der linken Seite 0 = nein 1 = ja | <input type="checkbox"/> |
| wenn Feld 41 = 1 | | |
| 42> | exulzierende Plaques 1 = ja | <input type="checkbox"/> |
| 43> | Aneurysma 1 = ja | <input type="checkbox"/> |
| 44> | symptomatisches Coiling 1 = ja | <input type="checkbox"/> |
| 45> | Mehretagenläsion 1 = ja | <input type="checkbox"/> |
| 46> | sonstige 1 = ja | <input type="checkbox"/> |
| 47 | Veränderung des Schweregrades der Behinderung bis zum (ersten) Eingriff? 0 = nein 1 = ja | <input type="checkbox"/> |
| wenn Feld 47 = 1 | | |
| 48> | Schweregrad der Behinderung (unmittelbar vor dem Eingriff) 0 = Rankin 0: kein neurologisches Defizit nachweisbar 1 = Rankin 1: ischämischer Schlaganfall mit funktionell irrelevantem neurologischen Defizit 2 = Rankin 2: leichter ischämischer Schlaganfall mit funktionell geringgradigem Defizit und / oder leichter Aphasie 3 = Rankin 3: mittelschwerer ischämischer Schlaganfall mit deutlichem Defizit mit erhaltener Gehfähigkeit und / oder mittelschwerer Aphasie 4 = Rankin 4: schwerer ischämischer Schlaganfall, Gehen nur mit Hilfe möglich und / oder komplette Aphasie 5 = Rankin 5: invalidisierender ischämischer Schlaganfall: Patient ist bettlägerig bzw. rollstuhlpflichtig | <input type="checkbox"/> |

Datensatz Karotis-Revaskularisation

| PROZEDUR | |
|---|--|
| Mindestens ein Bogen muss ausgefüllt werden | |
| 49-75 | Eingriff / Prozedur |
| 49 | Wievielte Prozedur während dieses Aufenthaltes? <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 50 | Datum des Eingriffs TT.MM.JJJJ <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 51 | Einstufung nach ASA-Klassifikation (vor dem Eingriff) 1 = normaler, gesunder Patient 2 = Patient mit leichter Allgemeinerkrankung 3 = Patient mit schwerer Allgemeinerkrankung 4 = Patient mit schwerer Allgemeinerkrankung, die eine ständige Lebensbedrohung darstellt 5 = moribunder Patient, von dem nicht erwartet wird, dass er ohne Operation überlebt <input type="checkbox"/> |
| 52 | Indikation 1 = elektiver Eingriff 2 = Notfall bei Aufnahme 3 = Notfall wegen Komplikationen <input type="checkbox"/> |
| wenn Feld 52 = 3 | |
| 53> | Art der Komplikation 1 = neurologisches Defizit 2 = technischer Fehler 3 = beides <input type="checkbox"/> |
| 54 | therapierte Seite 1 = rechts 2 = links <input type="checkbox"/> |
| 55 | Wievielte Prozedur während dieses Aufenthaltes an dieser Seite? 1 99 <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 56 | Prozedur(en) OPS http://www.dimdi.de 1. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 2. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 3. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 4. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 5. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 57 | Art des Eingriffs 1 = Offene Operation 2 = PTA / Stent 3 = Umstieg PTA / Stent auf offene Operation 4 = PTA und PTA/Stent als Zugang zu intrakranieller Prozedur <input type="checkbox"/> |
| 58 | präprozedurale fachneurologische Untersuchung 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/> |
| 59 | medikamentöse Thromboseprophylaxe 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/> |
| 60 | Eingriff unter Gabe von Thrombozytenaggregationshemmern 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/> |
| wenn Feld 60 = 1 | |
| 61> | Welche Thrombozytenaggregationshemmer? 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 1 = ASS 2 = Clopidogrel 3 = sonstige ADP-Rezeptorantagonisten (z.B. Prasugrel, Ticagrelor) 4 = GP-IIb/IIIa-Rezeptorantagonisten (z.B. Abciximab, Eptifibatid, Tirofiban) 9 = sonstige (z.B. Cilostazol) |
| 62 | präprozedurale Lyse 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/> |
| 63-75 Verlauf der Prozedur | |
| 63 | Neuro-Monitoring 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/> |
| wenn Feld 63 = 1 | |
| 64> | SEP 1 = ja <input type="checkbox"/> |
| 65> | EEG 1 = ja <input type="checkbox"/> |
| 66> | Oxymetrie 1 = ja <input type="checkbox"/> |
| 67> | sonstige 1 = ja <input type="checkbox"/> |
| 68 | intraprozedurale Kontrolle 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/> |
| wenn Feld 68 = 1 | |
| 69> | Sonographie 1 = ja <input type="checkbox"/> |
| 70> | Angiographie 1 = ja <input type="checkbox"/> |
| 71> | Doppler-Flowmetrie 1 = ja <input type="checkbox"/> |

Datensatz Karotis-Revaskularisation

| | |
|-----|--|
| 72> | sonstige <input type="checkbox"/> 1 = ja |
| 73 | Dauer des Eingriffs <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Minuten |
| 74 | Simultaneingriff am arteriellen Gefäßsystem <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = Aorto-koronarer Bypass 2 = periphere arterielle Rekonstruktion 3 = Aortenrekonstruktion 4 = PTA / Stent intrakraniell 5 = isolierte oder kombinierte Herzklappenoperation 9 = sonstige |
| 75 | Zweiteingriff am arteriellen Gefäßsystem im gleichen stationären Aufenthalt <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = Aorto-koronarer Bypass 2 = periphere arterielle Rekonstruktion 3 = Aortenrekonstruktion 4 = PTA / Stent intrakraniell 5 = isolierte oder kombinierte Herzklappenoperation 9 = sonstige |

Datensatz Karotis-Revaskularisation

| INTERVENTIONELLE/KATHETERGESTÜTZTE KAROTIS-REVASKULARISATION (PTA UND/ODER STENT) | |
|--|---|
| Höchstens ein Bogen darf ausgefüllt werden | |
| 76 | Wievielte interventionelle Karotis-Revaskularisation während dieses Aufenthaltes? 1 ... 99 |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| 77 | Art der Intervention 1 = PTA 2 = Stent 3 = PTA plus Stent |
| <input type="checkbox"/> | |
| 78 | Protektionssystem 0 = nein 1 = ja |
| <input type="checkbox"/> | |
| wenn Feld 78 = 1 | |
| 79> | Art des Protektionssystems 1 = Filter 2 = Occlusion proximal 3 = Occlusion distal 9 = sonstiges |
| 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> | |
| wenn Feld 77 IN (2;3) | |
| 80> | Stent-Typ 1 = Nitinol 2 = Edelstahl 9 = sonstige |
| <input type="checkbox"/> | |
| 81> | Stent-Design 1 = Open-cell-Design 2 = Closed-cell-Design 3 = Semi-closed-cell-Design 9 = sonstige |
| <input type="checkbox"/> | |
| 82> | Anzahl der implantierten Stents im Zielgefäß |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| 83 | intraprozedurale Lyse / Thrombektomie |
| <input type="checkbox"/> | |
| 0 = nein 1 = ja | |

Datensatz Karotis-Revaskularisation

| OFFEN-CHIRURGISCHE KAROTIS-REVASKULARISATION | |
|--|---|
| Höchstens ein Bogen darf ausgefüllt werden | |
| 84 | Wievielte offen-chirurgische Karotis-Revaskularisation während dieses Aufenthaltes? 1 ... 99 |
| 85 | Allgemeinanästhesie 0 = nein 1 = ja |
| 86 | Loco-Regionalanästhesie 0 = nein 1 = ja |
| 87 | Shunt-Einlage 0 = nein 1 = ja |
| 88 | TEA 0 = nein 1 = mit Venen-Patch 2 = mit PTFE-Patch 3 = mit Polyurethan-Patch 4 = mit Dacron-Patch 5 = mit Direktnaht 6 = mit Xenomaterial 9 = sonstige |
| 89 | Eversions-EA 0 = nein 1 = ja |
| 90 | Karotis-Interponat 0 = nein 1 = Vene 2 = PTFE 3 = Dacron 9 = sonstige |
| 91 | sonstige Operationsverfahren 0 = nein 1 = Externa-Plastik 2 = Karotido-karotidaler Bypass 9 = sonstige |
| 92 | zusätzliche intraoperative Maßnahmen 0 = nein 1 = ja |
| wenn Feld 92 = 1 | |
| 93> | Angioplastie 1 = ja |
| 94> | Stent 1 = ja |
| 95> | intraoperative Lyse 1 = ja |
| 96> | sonstige 1 = ja |
| 97 | Abklemmdauer 1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Minuten 2. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Minuten 3. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Minuten |

Datensatz Karotis-Revaskularisation

| PROZEDUR | |
|---|---|
| Mindestens ein Bogen muss ausgefüllt werden | |
| 98-124 | postprozeduraler Verlauf |
| 98 | postprozedurale Kontrolle der Strombahn 0 = nein 1 = ja |
| wenn Feld 98 = 1 | |
| 99> | Doppler/Duplex 1 = ja |
| 100> | Angiographie 1 = ja |
| 101> | sonstige 1 = ja |
| 102 | postprozedurale fachneurologische Untersuchung 0 = nein 1 = ja |
| 103 | Neuaufgetretenes neurologisches Defizit <small>bis zur Entlassung - es sei denn, es ist ein weiterer dokumentationspflichtiger Eingriff an der Karotis durchgeführt worden, dann bis zum nächsten Eingriff</small> 0 = Nein 1 = TIA 2 = Periprozeduraler Schlaganfall |
| wenn Feld 103 = 2 | |
| 104> | Schweregrad des neurologischen Defizits <small>zum Zeitpunkt der Entlassung bzw. unmittelbar vor dem nächsten dokumentationspflichtigen Eingriff an der Karotis</small> 0 = Rankin 0: kein neurologisches Defizit nachweisbar 1 = Rankin 1: ischämischer Schlaganfall mit funktionell irrelevantem neurologischem Defizit 2 = Rankin 2: leichter ischämischer Schlaganfall mit funktionell geringgradigem Defizit und / oder leichter Aphasie 3 = Rankin 3: mittelschwerer ischämischer Schlaganfall mit deutlichem Defizit mit erhaltener Gehfähigkeit und / oder mittelschwerer Aphasie 4 = Rankin 4: schwerer ischämischer Schlaganfall, Gehen nur mit Hilfe möglich und / oder komplette Aphasie 5 = Rankin 5: invalidisierender ischämischer Schlaganfall: Patient ist bettlägerig bzw. rollstuhlpflichtig 6 = Rankin 6: ischämischer Schlaganfall mit tödlichem Ausgang |
| 105-110 CT/MRT-Untersuchung | |
| 105 | Untersuchung durchgeführt 0 = nein 1 = ja |
| wenn Feld 105 = 1 | |
| 106> | morphologischer Befund unauffällig 0 = nein 1 = ja |
| wenn Feld 106 = 0 | |
| 107>> | ischämischer Territorialinfarkt 1 = ja |
| 108>> | hämodynamischer Infarkt 1 = ja |
| 109>> | parenchymatöse Blutung 1 = ja |
| 110>> | sonstige 1 = ja |
| 111 | lokale Komplikationen <small>bis zur Entlassung - es sei denn, es ist ein weiterer dokumentationspflichtiger Eingriff an der Karotis durchgeführt worden, dann bis zum nächsten Eingriff</small> 0 = nein 1 = ja |
| wenn Feld 111 = 1 | |
| 112> | OP-pflichtige Nachblutung <small>Nachblutungen an der Punktionsstelle sind nicht hier, sondern unter "behandlungspflichtige Komplikation(en) an der Punktionsstelle" zu dokumentieren.</small> 1 = ja |
| 113> | Nervenläsion als Folge des Eingriffs 1 = ja |
| 114> | Karotisverschluss 1 = ja |
| 115> | behandlungspflichtige Komplikation(en) an der Punktionsstelle 1 = ja |
| wenn Feld 115 <=> LEER | |
| 116>> | Art der behandlungspflichtigen Komplikation(en) an der Punktionsstelle 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 1 = Blutung 2 = Hämatom 3 = Aneurysma 4 = Fisteln 9 = sonstige |
| wenn Feld 111 = 1 | |
| 117> | sonstige 1 = ja |

Datensatz Karotis-Revaskularisation

| | |
|-----------------------------|---|
| 118 | allgemeine behandlungsbedürftige postprozedurale Komplikation(en) bis zur Entlassung - es sei denn, es ist ein weiterer dokumentationspflichtiger Eingriff an der Karotis durchgeführt worden, dann bis zum nächsten Eingriff <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja |
| wenn Feld 118 = 1 | |
| 119> | Herzinfarkt <input type="checkbox"/> 1 = ja |
| wenn Feld 119 ⇔ LEER | |
| 120>> | STEMI <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja |
| wenn Feld 118 = 1 | |
| 121> | sonstige kardiovaskuläre Komplikation(en) <small>(dekompensierte Herzinsuffizienz, schwere Herzrhythmusstörungen)</small> <input type="checkbox"/> 1 = ja |
| 122> | tiefe Bein-/Beckenvenenthrombose <input type="checkbox"/> 1 = ja |
| 123> | pulmonale Komplikationen <small>(Lungenembolie, Pneumonie)</small> <input type="checkbox"/> 1 = ja |
| 124> | sonstige <input type="checkbox"/> 1 = ja |

Datensatz Karotis-Revaskularisation

| BASIS | |
|--|---|
| Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden | |
| 125-129 | Entlassung |
| 125 | Entlassungsdatum 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"/> |
| 126 | Entlassungsdiagnose(n) <small>ICD-10-GM http://www.dimdi.de</small> 1. <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"/> 3. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 4. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 5. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 6. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 7. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 8. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 127 | Entlassungsgrund <small>§ 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de</small> <input type="text"/> <input type="text"/> Schlüssel 2 |
| wenn Feld 127 = '07' | |
| 128> | Tod im Zusammenhang mit der dokumentierten Karotis-Revaskularisation oder der zugrunde liegenden Erkrankung <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja |
| 129> | Sektion erfolgt <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja |

Datensatz Karotis-Revaskularisation

Schlüssel 1

| | | |
|---|--|--|
| 0100 = Innere Medizin | 0892 = Pneumologie | 1791 = Neurochirurgie |
| 0102 = Innere Medizin/Schwerpunkt Geriatrie | 0900 = Rheumatologie | 1792 = Neurochirurgie |
| 0103 = Innere Medizin/Schwerpunkt Kardiologie | 0910 = Rheumatologie/Schwerpunkt Pädiatrie | 1800 = Gefäßchirurgie |
| 0104 = Innere Medizin/Schwerpunkt Nephrologie | 0990 = Rheumatologie | 1890 = Gefäßchirurgie |
| 0105 = Innere Medizin/Schwerpunkt Hämatologie und internistische Onkologie | 0991 = Rheumatologie | 1891 = Gefäßchirurgie |
| 0106 = Innere Medizin/Schwerpunkt Endokrinologie | 0992 = Rheumatologie | 1892 = Gefäßchirurgie |
| 0107 = Innere Medizin/Schwerpunkt Gastroenterologie | 1000 = Pädiatrie | 1900 = Plastische Chirurgie |
| 0108 = Innere Medizin/Schwerpunkt Pneumologie | 1004 = Pädiatrie/Schwerpunkt Nephrologie | 1990 = Plastische Chirurgie |
| 0109 = Innere Medizin/Schwerpunkt Rheumatologie | 1005 = Pädiatrie/Schwerpunkt Hämatologie und internistische Onkologie | 1991 = Plastische Chirurgie |
| 0114 = Innere Medizin/Schwerpunkt Lungen- und Bronchialheilkunde | 1006 = Pädiatrie/Schwerpunkt Endokrinologie | 1992 = Plastische Chirurgie |
| 0150 = Innere Medizin/Tumorforschung | 1007 = Pädiatrie/Schwerpunkt Gastroenterologie | 2000 = Thoraxchirurgie |
| 0151 = Innere Medizin/Schwerpunkt Coloproktologie | 1009 = Pädiatrie/Schwerpunkt Rheumatologie | 2021 = Thoraxchirurgie/Schwerpunkt Herzchirurgie |
| 0152 = Innere Medizin/Schwerpunkt Infektionskrankheiten | 1011 = Pädiatrie/Schwerpunkt Kinderkardiologie | 2036 = Thoraxchirurgie/Intensivmedizin |
| 0153 = Innere Medizin/Schwerpunkt Diabetes | 1012 = Pädiatrie/Schwerpunkt Neonatologie | 2050 = Thoraxchirurgie/Schwerpunkt Herzchirurgie Intensivmedizin |
| 0154 = Innere Medizin/Schwerpunkt Naturheilkunde | 1014 = Pädiatrie/Schwerpunkt Lungen- und Bronchialheilkunde | 2090 = Thoraxchirurgie |
| 0156 = Innere Medizin/Schwerpunkt Schlaganfallpatienten (Stroke units, Artikel 7 § 1 Abs. 3 GKV-SolG) | 1028 = Pädiatrie/Schwerpunkt Kinderneurologie | 2091 = Thoraxchirurgie |
| 0190 = Innere Medizin | 1050 = Pädiatrie/Schwerpunkt Perinatalmedizin | 2092 = Thoraxchirurgie |
| 0191 = Innere Medizin | 1051 = Langzeitbereich Kinder | 2100 = Herzchirurgie |
| 0192 = Innere Medizin | 1090 = Pädiatrie | 2118 = Herzchirurgie/Schwerpunkt Gefäßchirurgie |
| 0200 = Geriatrie | 1091 = Pädiatrie | 2120 = Herzchirurgie/Schwerpunkt Thoraxchirurgie |
| 0224 = Geriatrie/Schwerpunkt Frauenheilkunde | 1092 = Pädiatrie | 2136 = Herzchirurgie/Intensivmedizin (§ 13 Abs. 2 Satz 3 2. Halbsatz BpflV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung) |
| 0260 = Geriatrie/Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze) | 1100 = Kinderkardiologie | 2150 = Herzchirurgie/Schwerpunkt Thoraxchirurgie Intensivmedizin |
| 0261 = Geriatrie/Nachtklinik (für teilstationäre Pflegesätze) | 1136 = Kinderkardiologie/Schwerpunkt Intensivmedizin | 2190 = Herzchirurgie |
| 0290 = Geriatrie | 1190 = Kinderkardiologie | 2191 = Herzchirurgie |
| 0291 = Geriatrie | 1191 = Kinderkardiologie | 2192 = Herzchirurgie |
| 0292 = Geriatrie | 1192 = Kinderkardiologie | 2200 = Urologie |
| 0300 = Kardiologie | 1200 = Neonatologie | 2290 = Urologie |
| 0390 = Kardiologie | 1290 = Neonatologie | 2291 = Urologie |
| 0391 = Kardiologie | 1291 = Neonatologie | 2292 = Urologie |
| 0392 = Kardiologie | 1292 = Neonatologie | 2300 = Orthopädie |
| 0400 = Nephrologie | 1300 = Kinderchirurgie | 2309 = Orthopädie/Schwerpunkt Rheumatologie |
| 0410 = Nephrologie/Schwerpunkt Pädiatrie | 1390 = Kinderchirurgie | 2315 = Orthopädie/Schwerpunkt Chirurgie |
| 0436 = Nephrologie/Intensivmedizin | 1391 = Kinderchirurgie | 2316 = Orthopädie und Unfallchirurgie |
| 0490 = Nephrologie | 1392 = Kinderchirurgie | 2390 = Orthopädie |
| 0491 = Nephrologie | 1400 = Lungen- und Bronchialheilkunde | 2391 = Orthopädie |
| 0492 = Nephrologie | 1410 = Lungen- und Bronchialheilkunde/Schwerpunkt Pädiatrie | 2392 = Orthopädie |
| 0500 = Hämatologie und internistische Onkologie | 1490 = Lungen- und Bronchialheilkunde | 2400 = Frauenheilkunde und Geburtshilfe |
| 0510 = Hämatologie und internistische Onkologie/Schwerpunkt Pädiatrie | 1491 = Lungen- und Bronchialheilkunde | 2402 = Frauenheilkunde/Schwerpunkt Geriatrie |
| 0524 = Hämatologie und internistische Onkologie/Schwerpunkt Frauenheilkunde | 1492 = Lungen- und Bronchialheilkunde | 2405 = Frauenheilkunde/Schwerpunkt Hämatologie und internistische Onkologie |
| 0533 = Hämatologie und internistische Onkologie/Schwerpunkt Strahlenheilkunde | 1500 = Allgemeine Chirurgie | 2406 = Frauenheilkunde/Schwerpunkt Endokrinologie |
| 0590 = Hämatologie und internistische Onkologie | 1513 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Kinderchirurgie | 2425 = Frauenheilkunde |
| 0591 = Hämatologie und internistische Onkologie | 1516 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Unfallchirurgie | 2490 = Frauenheilkunde und Geburtshilfe |
| 0592 = Hämatologie und internistische Onkologie | 1518 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Gefäßchirurgie | 2491 = Frauenheilkunde und Geburtshilfe |
| 0600 = Endokrinologie | 1519 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Plastische Chirurgie | 2492 = Frauenheilkunde und Geburtshilfe |
| 0607 = Endokrinologie/Schwerpunkt Gastroenterologie | 1520 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Thoraxchirurgie | 2500 = Geburtshilfe |
| 0610 = Endokrinologie/Schwerpunkt Pädiatrie | 1523 = Chirurgie/Schwerpunkt Orthopädie | 2590 = Geburtshilfe |
| 0690 = Endokrinologie | 1536 = Allgemeine Chirurgie/Intensivmedizin (§ 13 Abs. 2 Satz 3, 2. Halbsatz BpflV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung) | 2591 = Geburtshilfe |
| 0691 = Endokrinologie | 1550 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Abdominal- und Gefäßchirurgie | 2592 = Geburtshilfe |
| 0692 = Endokrinologie | 1551 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Handchirurgie | 2600 = Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde |
| 0700 = Gastroenterologie | 1590 = Allgemeine Chirurgie | 2690 = Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde |
| 0706 = Gastroenterologie/Schwerpunkt Endokrinologie | 1591 = Allgemeine Chirurgie | 2691 = Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde |
| 0710 = Gastroenterologie/Schwerpunkt Pädiatrie | 1592 = Allgemeine Chirurgie | 2692 = Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde |
| 0790 = Gastroenterologie | 1600 = Unfallchirurgie | 2700 = Augenheilkunde |
| 0791 = Gastroenterologie | 1690 = Unfallchirurgie | 2790 = Augenheilkunde |
| 0792 = Gastroenterologie | 1691 = Unfallchirurgie | 2791 = Augenheilkunde |
| 0800 = Pneumologie | 1692 = Unfallchirurgie | 2792 = Augenheilkunde |
| 0890 = Pneumologie | 1700 = Neurochirurgie | 2800 = Neurologie |
| 0891 = Pneumologie | 1790 = Neurochirurgie | 2810 = Neurologie/Schwerpunkt Pädiatrie |
| | | 2856 = Neurologie/Schwerpunkt Schlaganfallpatienten (Stroke units, Artikel 7 § 1 Abs. 3 GKV-SolG) |
| | | 2890 = Neurologie |
| | | 2891 = Neurologie |
| | | 2892 = Neurologie |

Datensatz Karotis-Revaskularisation

| | |
|---|--|
| 2900 = Allgemeine Psychiatrie | 3603 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Kardiologie |
| 2928 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Neurologie | 3610 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Pädiatrie |
| 2930 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Kinder- und Jugendpsychiatrie | 3617 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Neurochirurgie |
| 2931 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Psychosomatik/Psychotherapie | 3618 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Chirurgie |
| 2950 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Suchtbehandlung | 3621 = Intensivmedizin/Herzchirurgie |
| 2951 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Gerontopsychiatrie | 3622 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Urologie |
| 2952 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Forensische Behandlung | 3624 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Frauenheilkunde und Geburtshilfe |
| 2953 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Suchtbehandlung, Tagesklinik | 3626 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde |
| 2954 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Suchtbehandlung, Nachtambulanz | 3628 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Neurologie |
| 2955 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Gerontopsychiatrie, Tagesklinik | 3650 = Operative Intensivmedizin/Schwerpunkt Chirurgie |
| 2956 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Gerontopsychiatrie, Nachtambulanz | 3651 = Intensivmedizin/Thorax-Herzchirurgie |
| 2960 = Allgemeine Psychiatrie/Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze) | 3652 = Intensivmedizin/Herz-Thoraxchirurgie |
| 2961 = Allgemeine Psychiatrie/Nachtambulanz (für teilstationäre Pflegesätze) | 3690 = Intensivmedizin |
| 2990 = Allgemeine Psychiatrie | 3691 = Intensivmedizin |
| 2991 = Allgemeine Psychiatrie | 3692 = Intensivmedizin |
| 2992 = Allgemeine Psychiatrie | 3700 = sonstige Fachabteilung |
| 3000 = Kinder- und Jugendpsychiatrie | 3750 = Angiologie |
| 3060 = Kinder- und Jugendpsychiatrie/Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze) | 3751 = Radiologie |
| 3061 = Kinder- und Jugendpsychiatrie/Nachtambulanz (für teilstationäre Pflegesätze) | 3752 = Palliativmedizin |
| 3090 = Kinder- und Jugendpsychiatrie | 3753 = Schmerztherapie |
| 3091 = Kinder- und Jugendpsychiatrie | 3754 = Heiltherapeutische Abteilung |
| 3092 = Kinder- und Jugendpsychiatrie | 3755 = Wirbelsäulenchirurgie |
| 3100 = Psychosomatik/Psychotherapie | 3756 = Suchtmedizin |
| 3110 = Psychosomatik/Psychotherapie/Schwerpunkt Kinder- und Jugendpsychosomatik | 3757 = Visceralchirurgie |
| 3160 = Psychosomatik/Psychotherapie/Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze) | 3790 = Sonstige Fachabteilung |
| 3161 = Psychosomatik/Psychotherapie/Nachtambulanz (für teilstationäre Pflegesätze) | 3791 = Sonstige Fachabteilung |
| 3190 = Psychosomatik/Psychotherapie | 3792 = Sonstige Fachabteilung |
| 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 | |
| | 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) |

Datensatz Karotis-Revaskularisation

10/2 (Spezifikation 2017 V04)

| BASIS | | wenn Feld 9 = 2 | | wenn Feld 13 = 2 | |
|--|--|--|---|--|--|
| Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden | | | | | |
| 1-8 Basisdokumentation | | | | | |
| 1 | Institutionskennzeichen <small>http://www.arge-ik.de</small> <input type="text"/> | 10> | symptomatische Karotisläsion rechts (elektiv) 1 = Amaurosis fugax ipsilateral 2 = ipsilaterale Hemisphären TIA 3 = ischämischer Schlaganfall mit Rankin 0-5 9 = sonstige | 16> | symptomatische Karotisläsion links (Notfall) 1 = Crescendo-TIA (rezidivierend auftretendes, transientes, fokal-neurologisches Defizit im Versorgungsgebiet der Arteria carotis interna m. zunehmender Frequenz, mehreren Episoden an einem oder mehreren Tagen m. zunehmender Dauer und zunehmendem Schweregrad) 2 = akuter/progredienter ischämischer Schlaganfall 9 = sonstige |
| 2 | entlassender Standort <small>zweistellig, ggf. mit führender Null</small> <input type="text"/> | wenn Feld 10 <= LEER 11>> | | | |
| 3 | Betriebsstätten-Nummer <input type="text"/> | Zeitraum letztes Ereignis, das auf die Stenose an der rechten Karotis zurückzuführen ist, bis zum ersten Eingriff an dieser Seite während dieses Aufenthaltes <input type="text"/> Tage | | | |
| 4 | Fachabteilung <small>§ 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de</small> <input type="text"/> Schlüssel 1 | wenn Feld 9 = 2 12> | | | |
| 5 | Identifikationsnummer des Patienten <input type="text"/> | symptomatische Karotisläsion rechts (Notfall) 1 = Crescendo-TIA (rezidivierend auftretendes, transientes, fokal-neurologisches Defizit im Versorgungsgebiet der Arteria carotis interna m. zunehmender Frequenz, mehreren Episoden an einem oder mehreren Tagen m. zunehmender Dauer und zunehmendem Schweregrad) 2 = akuter/progredienter ischämischer Schlaganfall 9 = sonstige | | | |
| 6 | Geburtsdatum <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="text"/> | 13 | | | |
| 7 | Geschlecht 1 = männlich 2 = weiblich 8 = unbestimmt | Karotisläsion links <small>Asymptomatisch: Kein neu aufgetretenes fokal-neurologisches Defizit im ipsilateralen Stromgebiet innerhalb der letzten 6 Monate Symptomatisch: Neu aufgetretenes fokal-neurologisches Defizit im ipsilateralen Stromgebiet innerhalb der letzten 6 Monate</small> 0 = nein, keine Läsion links 1 = ja, asymptomatische Läsion links 2 = ja, symptomatische Läsion links | | | |
| 8 | Aufnahmedatum Krankenhaus <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="text"/> | wenn Feld 13 = 2 14> | | | |
| 9-17 Klinische Diagnostik | | symptomatische Karotisläsion links (elektiv) 1 = Amaurosis fugax ipsilateral 2 = ipsilaterale Hemisphären TIA 3 = ischämischer Schlaganfall mit Rankin 0-5 9 = sonstige | | | |
| 9 | Karotisläsion rechts <small>Asymptomatisch: Kein neu aufgetretenes fokal-neurologisches Defizit im ipsilateralen Stromgebiet innerhalb der letzten 6 Monate Symptomatisch: Neu aufgetretenes fokal-neurologisches Defizit im ipsilateralen Stromgebiet innerhalb der letzten 6 Monate</small> 0 = nein, keine Läsion rechts 1 = ja, asymptomatische Läsion rechts 2 = ja, symptomatische Läsion rechts | wenn Feld 14 <= LEER 15>> | | | |
| | | Zeitraum letztes Ereignis, das auf die Stenose an der linken Karotis zurückzuführen ist, bis zum ersten Eingriff an dieser Seite während dieses Aufenthaltes <input type="text"/> Tage | | | |
| | | | | 18-33 Apparative Diagnostik | |
| | | | | 18 | Stenosegrad rechts (nach NASCET) <input type="text"/> Prozent |
| | | | | 19 | Stenosegrad links (nach NASCET) <input type="text"/> Prozent |
| | | | | 20 | sonstige Karotisläsionen der rechten Seite 0 = nein 1 = ja |
| | | | | wenn Feld 20 = 1 21> | |
| | | | | exulzierierende Plaques 1 = ja | |
| | | | | 22> | |
| | | | | Aneurysma 1 = ja | |

Datensatz Karotis-Revaskularisation

| | | |
|-------------------------|--|--------------------------|
| 23> | symptomatisches Coiling 1 = ja | <input type="checkbox"/> |
| 24> | Mehretagenläsion 1 = ja | <input type="checkbox"/> |
| 25> | sonstige 1 = ja | <input type="checkbox"/> |
| 26 | sonstige Karotisläsionen der linken Seite 0 = nein 1 = ja | <input type="checkbox"/> |
| wenn Feld 26 = 1 | | |
| 27> | exulzierende Plaques 1 = ja | <input type="checkbox"/> |
| 28> | Aneurysma 1 = ja | <input type="checkbox"/> |
| 29> | symptomatisches Coiling 1 = ja | <input type="checkbox"/> |
| 30> | Mehretagenläsion 1 = ja | <input type="checkbox"/> |
| 31> | sonstige 1 = ja | <input type="checkbox"/> |
| 32 | Veränderung des Schweregrades der Behinderung bis zum (ersten) Eingriff? 0 = nein 1 = ja | <input type="checkbox"/> |

| | |
|-------------------------|---|
| wenn Feld 32 = 1 | |
| 33> | <p>Schweregrad der Behinderung (unmittelbar vor dem Eingriff)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>0 = Rankin 0: kein neurologisches Defizit nachweisbar</p> <p>1 = Rankin 1: ischämischer Schlaganfall mit funktionell irrelevantem neurologischen Defizit</p> <p>2 = Rankin 2: leichter ischämischer Schlaganfall mit funktionell geringgradigem Defizit und / oder leichter Aphasie</p> <p>3 = Rankin 3: mittelschwerer ischämischer Schlaganfall mit deutlichem Defizit mit erhaltener Gehfähigkeit und / oder mittelschwerer Aphasie</p> <p>4 = Rankin 4: schwerer ischämischer Schlaganfall, Gehen nur mit Hilfe möglich und / oder komplette Aphasie</p> <p>5 = Rankin 5: invalidisierender ischämischer Schlaganfall: Patient ist bettlägerig bzw. rollstuhlpflichtig</p> |

Datensatz Karotis-Revaskularisation

| PROZEDUR | | | | 47-47 Verlauf der Prozedur | |
|---|--|-----|---|--|---|
| Mindestens ein Bogen muss ausgefüllt werden | | | | | |
| 34-47 Eingriff / Prozedur | | | | | |
| 34 | Wievielte Prozedur während dieses Aufenthaltes? | 41 | Prozedur(en) OPS http://www.dimdi.de 1. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 2. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 3. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 4. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 5. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> | 47 | Simultaneingriff am arteriellen Gefäßsystem 0 = nein 1 = Aorto-koronarer Bypass 2 = periphere arterielle Rekonstruktion 3 = Aortenrekonstruktion 4 = PTA / Stent intrakraniell 5 = isolierte oder kombinierte Herzklappenoperation 9 = sonstige |
| 35 | Datum des Eingriffs <small>TT.MM.JJJJ</small> | 42 | Art des Eingriffs 1 = Offene Operation 2 = PTA / Stent 3 = Umstieg PTA / Stent auf offene Operation 4 = PTA und PTA/Stent als Zugang zu intrakranieller Prozedur | 48-50 | postprozeduraler Verlauf 48 postprozedurale fachneurologische Untersuchung 0 = nein 1 = ja |
| 36 | Einstufung nach ASA-Klassifikation (vor dem Eingriff) 1 = normaler, gesunder Patient 2 = Patient mit leichter Allgemeinerkrankung 3 = Patient mit schwerer Allgemeinerkrankung 4 = Patient mit schwerer Allgemeinerkrankung, die eine ständige Lebensbedrohung darstellt 5 = moribunder Patient, von dem nicht erwartet wird, dass er ohne Operation überlebt | 43 | Handelt es sich um einen Erst- oder Rezidiveingriff an der gleichen Karotis? 1 = Ersteingriff 2 = Rezidiveingriff | 49 | neu aufgetretenes neurologisches Defizit bis zur Entlassung - es sei denn, es ist ein weiterer dokumentationspflichtiger Eingriff an der Karotis durchgeführt worden, dann bis zum nächsten Eingriff 0 = Nein 1 = TIA 2 = Periprozeduraler Schlaganfall |
| 37 | Indikation 1 = elektiver Eingriff 2 = Notfall bei Aufnahme 3 = Notfall wegen Komplikationen | 44 | präprozedurale fachneurologische Untersuchung 0 = nein 1 = ja | wenn Feld 49 = 2 50> Schweregrad des neurologischen Defizits zum Zeitpunkt der Entlassung bzw. unmittelbar vor dem nächsten dokumentationspflichtigen Eingriff an der Karotis 0 = Rankin 0: kein neurologisches Defizit nachweisbar 1 = Rankin 1: ischämischer Schlaganfall mit funktionell irrelevantem neurologischem Defizit 2 = Rankin 2: leichter ischämischer Schlaganfall mit funktionell geringgradigem Defizit und / oder leichter Aphasie 3 = Rankin 3: mittelschwerer ischämischer Schlaganfall mit deutlichem Defizit mit erhaltener Gehfähigkeit und / oder mittelschwerer Aphasie 4 = Rankin 4: schwerer ischämischer Schlaganfall, Gehen nur mit Hilfe möglich und / oder komplette Aphasie 5 = Rankin 5: invalidisierender ischämischer Schlaganfall: Patient ist bettlägerig bzw. rollstuhlpflichtig 6 = Rankin 6: ischämischer Schlaganfall mit tödlichem Ausgang | |
| wenn Feld 37 = 3 | | 45 | Eingriff unter Gabe von Thrombozytenaggregationshemmern 0 = nein 1 = ja | wenn Feld 45 = 1 | |
| 38> | Art der Komplikation 1 = neurologisches Defizit 2 = technischer Fehler 3 = beides | 46> | Welche Thrombozytenaggregationshemmer? 1 = ASS 2 = Clopidogrel 3 = sonstige ADP-Rezeptorantagonisten (z.B. Prasugrel, Ticagrelor) 4 = GP-IIb/IIIa-Rezeptorantagonisten (z.B. Abciximab, Eptifibatid, Tirofiban) 9 = sonstige (z.B. Cilostazol) | | |
| 39 | therapierte Seite 1 = rechts 2 = links | 40 | Wievielte Prozedur während dieses Aufenthaltes an dieser Seite? 1 99 | | |

Datensatz Karotis-Revaskularisation

| BASIS | |
|--|--|
| Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden | |
| 51-54 | Entlassung |
| 51 | Entlassungsdatum 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"/> |
| 52 | Entlassungsdiagnose(n) <small>ICD-10-GM http://www.dimdi.de</small> 1. <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"/> 3. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 4. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 5. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 6. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 7. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 8. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 53 | Entlassungsgrund <small>§ 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de</small> <input type="text"/> <input type="text"/> Schlüssel 2 |
| wenn Feld 53 = '07' | |
| 54> | Tod im Zusammenhang mit der dokumentierten Karotis-Revaskularisation oder der zugrunde liegenden Erkrankung <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja |

Datensatz Karotis-Revaskularisation

Schlüssel 1

| | | |
|---|--|--|
| 0100 = Innere Medizin A | 0892 = Pneumologie | 1791 = Neurochirurgie |
| 0102 = Innere Medizin/Schwerpunkt Geriatrie | 0900 = Rheumatologie | 1792 = Neurochirurgie |
| 0103 = Innere Medizin/Schwerpunkt Kardiologie | 0910 = Rheumatologie/Schwerpunkt Pädiatrie | 1800 = Gefäßchirurgie |
| 0104 = Innere Medizin/Schwerpunkt Nephrologie | 0990 = Rheumatologie | 1890 = Gefäßchirurgie |
| 0105 = Innere Medizin/Schwerpunkt Hämatologie und internistische Onkologie | 0991 = Rheumatologie | 1891 = Gefäßchirurgie |
| 0106 = Innere Medizin/Schwerpunkt Endokrinologie | 0992 = Rheumatologie | 1892 = Gefäßchirurgie |
| 0107 = Innere Medizin/Schwerpunkt Gastroenterologie | 1000 = Pädiatrie | 1900 = Plastische Chirurgie |
| 0108 = Innere Medizin/Schwerpunkt Pneumologie | 1004 = Pädiatrie/Schwerpunkt Nephrologie | 1990 = Plastische Chirurgie |
| 0109 = Innere Medizin/Schwerpunkt Rheumatologie | 1005 = Pädiatrie/Schwerpunkt Hämatologie und internistische Onkologie | 1991 = Plastische Chirurgie |
| 0114 = Innere Medizin/Schwerpunkt Lungen- und Bronchialheilkunde | 1006 = Pädiatrie/Schwerpunkt Endokrinologie | 1992 = Plastische Chirurgie |
| 0150 = Innere Medizin/Tumorforschung | 1007 = Pädiatrie/Schwerpunkt Gastroenterologie | 2000 = Thoraxchirurgie |
| 0151 = Innere Medizin/Schwerpunkt Coloproktologie | 1009 = Pädiatrie/Schwerpunkt Rheumatologie | 2021 = Thoraxchirurgie/Schwerpunkt Herzchirurgie |
| 0152 = Innere Medizin/Schwerpunkt Infektionskrankheiten | 1011 = Pädiatrie/Schwerpunkt Kinderkardiologie | 2036 = Thoraxchirurgie/Intensivmedizin |
| 0153 = Innere Medizin/Schwerpunkt Diabetes | 1012 = Pädiatrie/Schwerpunkt Neonatologie | 2050 = Thoraxchirurgie/Schwerpunkt Herzchirurgie Intensivmedizin |
| 0154 = Innere Medizin/Schwerpunkt Naturheilkunde | 1014 = Pädiatrie/Schwerpunkt Lungen- und Bronchialheilkunde | 2090 = Thoraxchirurgie |
| 0156 = Innere Medizin/Schwerpunkt Schlaganfallpatienten (Stroke units, Artikel 7 § 1 Abs. 3 GKV-SolG) | 1028 = Pädiatrie/Schwerpunkt Kinderneurologie | 2091 = Thoraxchirurgie |
| 0190 = Innere Medizin B | 1050 = Pädiatrie/Schwerpunkt Perinatalmedizin | 2092 = Thoraxchirurgie |
| 0191 = Innere Medizin C | 1051 = Langzeitbereich Kinder | 2100 = Herzchirurgie |
| 0192 = Innere Medizin D | 1090 = Pädiatrie | 2118 = Herzchirurgie/Schwerpunkt Gefäßchirurgie |
| 0200 = Geriatrie | 1091 = Pädiatrie | 2120 = Herzchirurgie/Schwerpunkt Thoraxchirurgie |
| 0224 = Geriatrie/Schwerpunkt Frauenheilkunde | 1092 = Pädiatrie | 2136 = Herzchirurgie/Intensivmedizin (§ 13 Abs. 2 Satz 3 2. Halbsatz BPfIV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung) |
| 0260 = Geriatrie/Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze) | 1100 = Kinderkardiologie | 2150 = Herzchirurgie/Schwerpunkt Thoraxchirurgie Intensivmedizin |
| 0261 = Geriatrie/Nachtklinik (für teilstationäre Pflegesätze) | 1136 = Kinderkardiologie/Schwerpunkt Intensivmedizin | 2190 = Herzchirurgie |
| 0290 = Geriatrie | 1190 = Kinderkardiologie | 2191 = Herzchirurgie |
| 0291 = Geriatrie | 1191 = Kinderkardiologie | 2192 = Herzchirurgie |
| 0292 = Geriatrie | 1192 = Kinderkardiologie | 2200 = Urologie |
| 0300 = Kardiologie | 1200 = Neonatologie | 2290 = Urologie |
| 0390 = Kardiologie | 1290 = Neonatologie | 2291 = Urologie |
| 0391 = Kardiologie | 1291 = Neonatologie | 2292 = Urologie |
| 0392 = Kardiologie | 1292 = Neonatologie | 2300 = Orthopädie |
| 0400 = Nephrologie | 1300 = Kinderchirurgie | 2309 = Orthopädie/Schwerpunkt Rheumatologie |
| 0410 = Nephrologie/Schwerpunkt Pädiatrie | 1390 = Kinderchirurgie | 2315 = Orthopädie/Schwerpunkt Chirurgie |
| 0436 = Nephrologie/Intensivmedizin | 1391 = Kinderchirurgie | 2316 = Orthopädie und Unfallchirurgie |
| 0490 = Nephrologie | 1392 = Kinderchirurgie | 2390 = Orthopädie |
| 0491 = Nephrologie | 1400 = Lungen- und Bronchialheilkunde | 2391 = Orthopädie |
| 0492 = Nephrologie | 1410 = Lungen- und Bronchialheilkunde/Schwerpunkt Pädiatrie | 2392 = Orthopädie |
| 0500 = Hämatologie und internistische Onkologie | 1490 = Lungen- und Bronchialheilkunde | 2400 = Frauenheilkunde und Geburtshilfe |
| 0510 = Hämatologie und internistische Onkologie/Schwerpunkt Pädiatrie | 1491 = Lungen- und Bronchialheilkunde | 2402 = Frauenheilkunde/Schwerpunkt Geriatrie |
| 0524 = Hämatologie und internistische Onkologie/Schwerpunkt Frauenheilkunde | 1492 = Lungen- und Bronchialheilkunde | 2405 = Frauenheilkunde/Schwerpunkt Hämatologie und internistische Onkologie |
| 0533 = Hämatologie und internistische Onkologie/Schwerpunkt Strahlenheilkunde | 1500 = Allgemeine Chirurgie I | 2406 = Frauenheilkunde/Schwerpunkt Endokrinologie |
| 0590 = Hämatologie und internistische Onkologie | 1513 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Kinderchirurgie | 2425 = Frauenheilkunde |
| 0591 = Hämatologie und internistische Onkologie | 1516 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Unfallchirurgie | 2490 = Frauenheilkunde und Geburtshilfe |
| 0592 = Hämatologie und internistische Onkologie | 1518 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Gefäßchirurgie | 2491 = Frauenheilkunde und Geburtshilfe |
| 0600 = Endokrinologie | 1519 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Plastische Chirurgie | 2492 = Frauenheilkunde und Geburtshilfe |
| 0607 = Endokrinologie/Schwerpunkt Gastroenterologie | 1520 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Thoraxchirurgie | 2500 = Geburtshilfe |
| 0610 = Endokrinologie/Schwerpunkt Pädiatrie | 1523 = Chirurgie/Schwerpunkt Orthopädie | 2590 = Geburtshilfe |
| 0690 = Endokrinologie | 1536 = Allgemeine Chirurgie/Intensivmedizin (§ 13 Abs. 2 Satz 3, 2. Halbsatz BPfIV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung) | 2591 = Geburtshilfe |
| 0691 = Endokrinologie | 1550 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Abdominal- und Gefäßchirurgie | 2592 = Geburtshilfe |
| 0692 = Endokrinologie | 1551 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Handchirurgie | 2600 = Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde |
| 0700 = Gastroenterologie | 1590 = Allgemeine Chirurgie II | 2690 = Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde |
| 0706 = Gastroenterologie/Schwerpunkt Endokrinologie | 1591 = Allgemeine Chirurgie III | 2691 = Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde |
| 0710 = Gastroenterologie/Schwerpunkt Pädiatrie | 1592 = Allgemeine Chirurgie IV | 2692 = Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde |
| 0790 = Gastroenterologie | 1600 = Unfallchirurgie | 2700 = Augenheilkunde |
| 0791 = Gastroenterologie | 1690 = Unfallchirurgie | 2790 = Augenheilkunde |
| 0792 = Gastroenterologie | 1691 = Unfallchirurgie | 2791 = Augenheilkunde |
| 0800 = Pneumologie | 1692 = Unfallchirurgie | 2792 = Augenheilkunde |
| 0890 = Pneumologie | 1700 = Neurochirurgie | 2800 = Neurologie |
| 0891 = Pneumologie | 1790 = Neurochirurgie | 2810 = Neurologie/Schwerpunkt Pädiatrie |
| | | 2856 = Neurologie/Schwerpunkt Schlaganfallpatienten (Stroke units, Artikel 7 § 1 Abs. 3 GKV-SolG) |
| | | 2890 = Neurologie |
| | | 2891 = Neurologie |
| | | 2892 = Neurologie |

Datensatz Karotis-Revaskularisation

| | |
|---|---|
| 2900 = Allgemeine Psychiatrie | 3603 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Kardiologie |
| 2928 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Neurologie | 3610 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Pädiatrie |
| 2930 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Kinder- und Jugendpsychiatrie | 3617 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Neurochirurgie |
| 2931 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Psychosomatik/Psychotherapie | 3618 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Chirurgie |
| 2950 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Suchtbehandlung | 3621 = Intensivmedizin/Herzchirurgie |
| 2951 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Gerontopsychiatrie | 3622 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Urologie |
| 2952 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Forensische Behandlung | 3624 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Frauenheilkunde und Geburtshilfe |
| 2953 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Suchtbehandlung, Tagesklinik | 3626 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde |
| 2954 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Suchtbehandlung, Nachtklinik | 3628 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Neurologie |
| 2955 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Gerontopsychiatrie, Tagesklinik | 3650 = Operative Intensivmedizin/Schwerpunkt Chirurgie |
| 2956 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Gerontopsychiatrie, Nachtklinik | 3651 = Intensivmedizin/Thorax-Herzchirurgie |
| 2960 = Allgemeine Psychiatrie/Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze) | 3652 = Intensivmedizin/Herz-Thoraxchirurgie |
| 2961 = Allgemeine Psychiatrie/Nachtklinik (für teilstationäre Pflegesätze) | 3690 = Intensivmedizin |
| 2990 = Allgemeine Psychiatrie | 3691 = Intensivmedizin |
| 2991 = Allgemeine Psychiatrie | 3692 = Intensivmedizin |
| 2992 = Allgemeine Psychiatrie | 3700 = sonstige Fachabteilung I |
| 3000 = Kinder- und Jugendpsychiatrie | 3750 = Angiologie |
| 3060 = Kinder- und Jugendpsychiatrie/Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze) | 3751 = Radiologie |
| 3061 = Kinder- und Jugendpsychiatrie/Nachtklinik (für teilstationäre Pflegesätze) | 3752 = Palliativmedizin |
| 3090 = Kinder- und Jugendpsychiatrie | 3753 = Schmerztherapie |
| 3091 = Kinder- und Jugendpsychiatrie | 3754 = Heiltherapeutische Abteilung |
| 3092 = Kinder- und Jugendpsychiatrie | 3755 = Wirbelsäulenchirurgie |
| 3100 = Psychosomatik/Psychotherapie | 3756 = Suchtmedizin |
| 3110 = Psychosomatik/Psychotherapie/Schwerpunkt Kinder- und Jugendpsychosomatik | 3757 = Visceralchirurgie |
| 3160 = Psychosomatik/Psychotherapie/Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze) | 3790 = Sonstige Fachabteilung II |
| 3161 = Psychosomatik/Psychotherapie/Nachtklinik (für teilstationäre Pflegesätze) | 3791 = Sonstige Fachabteilung III |
| 3190 = Psychosomatik/Psychotherapie | 3792 = Sonstige Fachabteilung IV |
| 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 | |
| | 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) |

Datensatz Karotis-Revaskularisation

10/2 (Spezifikation 2018 V05)

| BASIS | |
|--|--|
| Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden | |
| 1-9 Basisdokumentation | |
| 1 | Institutionskennzeichen <small>http://www.arge-ik.de</small> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 2 | entlassender Standort <small>zweistellig, ggf. mit führender Null</small> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 3 | behandelnder Standort (OPS) <small>gemäß auslösendem OPS-Kode, bei mehreren Leistungen bezogen auf die Erstprozedur, zweistellig, ggf. mit führender Null</small> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 4 | Betriebsstätten-Nummer <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 5 | Fachabteilung <small>§ 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de</small> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Schlüssel 1 |
| 6 | Identifikationsnummer des Patienten <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 7 | 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"/> |
| 8 | Geschlecht 1 = männlich 2 = weiblich 8 = unbestimmt <input type="text"/> |
| 9 | 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"/> |
| 10-17 Klinische Diagnostik | |
| 10 | Lag vor der Prozedur ein Schlaganfall vor? <small>unabhängig von einer Seitenlokalisierung</small> 0 = nein 1 = ja, ischämischer Schlaganfall mit Rankin 0-5 vor elektivem Eingriff 2 = ja, akuter/progredienter ischämischer Schlaganfall vor Notfall-Eingriff <input type="text"/> |
| 11 | Karotisläsion rechts <small>Asymptomatisch: Kein neu aufgetretenes fokal-neurologisches Defizit im ipsilateralen Stromgebiet innerhalb der letzten 6 Monate Symptomatisch: Neu aufgetretenes fokal-neurologisches Defizit im ipsilateralen Stromgebiet innerhalb der letzten 6 Monate</small> 0 = nein, keine Läsion rechts 1 = ja, asymptomatische Läsion rechts 2 = ja, symptomatische Läsion rechts (cerebrale oder okuläre Symptomatik, die mit der Läsion assoziiert ist) <input type="text"/> |
| wenn Feld 10 = 0 und wenn Feld 11 = 2 | |
| 12.1> | symptomatische Karotisläsion rechts (elektiv) 1 = Amaurosis fugax ipsilateral 2 = ipsilaterale Hemisphären TIA 9 = sonstige <input type="text"/> |
| 12.2> | symptomatische Karotisläsion rechts (Notfall) 1 = Crescendo-TIA (rezidivierend auftretendes, transientes, fokal-neurologisches Defizit im Versorgungsgebiet der Arteria carotis interna m. zunehmender Frequenz, mehreren Episoden an einem oder mehreren Tagen m. zunehmender Dauer und zunehmendem Schweregrad) 9 = sonstige <input type="text"/> |
| wenn Feld 12.1 <> LEER | |
| 13.1>> | Zeitraum letztes Ereignis, das auf die Stenose an der rechten Karotis zurückzuführen ist, bis zum ersten Eingriff an dieser Seite während dieses Aufenthaltes <small>anamnestische Angaben ausreichend</small> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tage |
| 13.2>> | Es wurde kein Eingriff an der rechten Karotis vorgenommen. 1 = ja <input type="text"/> |
| 14 | Karotisläsion links <small>Asymptomatisch: Kein neu aufgetretenes fokal-neurologisches Defizit im ipsilateralen Stromgebiet innerhalb der letzten 6 Monate Symptomatisch: Neu aufgetretenes fokal-neurologisches Defizit im ipsilateralen Stromgebiet innerhalb der letzten 6 Monate</small> 0 = nein, keine Läsion links 1 = ja, asymptomatische Läsion links 2 = ja, symptomatische Läsion links (cerebrale oder okuläre Symptomatik, die mit der Läsion assoziiert ist) <input type="text"/> |
| wenn Feld 10 = 0 und wenn Feld 14 = 2 | |
| 15.1> | symptomatische Karotisläsion links (elektiv) 1 = Amaurosis fugax ipsilateral 2 = ipsilaterale Hemisphären TIA 9 = sonstige <input type="text"/> |
| 15.2> | symptomatische Karotisläsion links (Notfall) 1 = Crescendo-TIA (rezidivierend auftretendes, transientes, fokal-neurologisches Defizit im Versorgungsgebiet der Arteria carotis interna m. zunehmender Frequenz, mehreren Episoden an einem oder mehreren Tagen m. zunehmender Dauer und zunehmendem Schweregrad) 9 = sonstige <input type="text"/> |
| wenn Feld 15.1 <> LEER | |
| 16.1>> | Zeitraum letztes Ereignis, das auf die Stenose an der linken Karotis zurückzuführen ist, bis zum ersten Eingriff an dieser Seite während dieses Aufenthaltes <small>anamnestische Angaben ausreichend</small> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tage |
| 16.2>> | Es wurde kein Eingriff an der linken Karotis vorgenommen. 1 = ja <input type="text"/> |
| 17 | Schweregrad der Behinderung (bei Aufnahme) <small>An dieser Stelle ist das neurologische Defizit anzugeben, das bei Aufnahme des Patienten vorhanden war bzw. anhand der ersten Diagnostik festgestellt wurde.</small> 0 = Rankin 0: kein neurologisches Defizit nachweisbar 1 = Rankin 1: ischämischer Schlaganfall mit funktionell irrelevantem neurologischen Defizit 2 = Rankin 2: leichter ischämischer Schlaganfall mit funktionell geringgradigem Defizit und / oder leichter Aphasie 3 = Rankin 3: mittelschwerer ischämischer Schlaganfall mit deutlichem Defizit mit erhaltener Gehfähigkeit und / oder mittelschwerer Aphasie 4 = Rankin 4: schwerer ischämischer Schlaganfall, Gehen nur mit Hilfe möglich und / oder komplette Aphasie 5 = Rankin 5: invalidisierender ischämischer Schlaganfall: Patient ist bettlägerig bzw. rollstuhlpflichtig <input type="text"/> |

Datensatz Karotis-Revaskularisation

| | | | | |
|------------------------------------|---|--|---|--------------------------|
| 18-25 Apparative Diagnostik | | 22 | sonstige Karotisläsionen der linken Seite Alle folgend abgefragten Läsionen bzw. anatomischen Befunde müssen vor dem Eingriff bekannt gewesen sein und zur Karotisrevaskularisation auf dieser Seite geführt haben. 0 = nein 1 = ja | <input type="checkbox"/> |
| 18 | Stenosegrad rechts (nach NASCET-Kriterien) □ □ □ Prozent | | | |
| 19 | Stenosegrad links (nach NASCET-Kriterien) □ □ □ Prozent | wenn Feld 22 = 1 | | |
| 20 | sonstige Karotisläsionen der rechten Seite Alle folgend abgefragten Läsionen bzw. anatomischen Befunde müssen vor dem Eingriff bekannt gewesen sein und zur Karotisrevaskularisation auf dieser Seite geführt haben. 0 = nein 1 = ja | 23.1> | exulzierierende Plaques mit thrombotischer Auflagerung 1 = ja | <input type="checkbox"/> |
| wenn Feld 20 = 1 | | 23.2> | Aneurysma 1 = ja | <input type="checkbox"/> |
| 21.1> | exulzierierende Plaques mit thrombotischer Auflagerung 1 = ja | 23.3> | symptomatisches Coiling Eine präoperativ bestehende Elongation der A. carotis interna, die zur Vermeidung einer Knickstenose gekürzt wird, ist nicht als symptomatisches Coiling zu werten. | <input type="checkbox"/> |
| 21.2> | Aneurysma 1 = ja | 23.4> | Mehretagenläsion operativ oder endovaskulär zu versorgende Karotisstenose und vor- oder nachgeschaltete Stenose der ipsilateralen Strombahn (über 70%); nicht gemeint sind Doppelstenosen der extrakraniellen ACI. Diagnosesicherung durch Angiographie erforderlich | <input type="checkbox"/> |
| 21.3> | symptomatisches Coiling Eine präoperativ bestehende Elongation der A. carotis interna, die zur Vermeidung einer Knickstenose gekürzt wird, ist nicht als symptomatisches Coiling zu werten. | 23.5> | sonstige 1 = ja | <input type="checkbox"/> |
| 21.4> | Mehretagenläsion operativ oder endovaskulär zu versorgende Karotisstenose und vor- oder nachgeschaltete Stenose der ipsilateralen Strombahn (über 70%); nicht gemeint sind Doppelstenosen der extrakraniellen ACI. Diagnosesicherung durch Angiographie erforderlich | 24 | Veränderung des Schweregrades der Behinderung bis zum (ersten) Eingriff? 0 = nein 1 = ja | <input type="checkbox"/> |
| 21.5> | sonstige 1 = ja | wenn Feld 24 = 1 25> Schweregrad der Behinderung (unmittelbar vor dem Eingriff) <input type="checkbox"/> 0 = Rankin 0: kein neurologisches Defizit nachweisbar 1 = Rankin 1: ischämischer Schlaganfall mit funktionell irrelevantem neurologischen Defizit 2 = Rankin 2: leichter ischämischer Schlaganfall mit funktionell geringgradigem Defizit und / oder leichter Aphasie 3 = Rankin 3: mittelschwerer ischämischer Schlaganfall mit deutlichem Defizit mit erhaltener Gehfähigkeit und / oder mittelschwerer Aphasie 4 = Rankin 4: schwerer ischämischer Schlaganfall, Gehen nur mit Hilfe möglich und / oder komplette Aphasie 5 = Rankin 5: invalidisierender ischämischer Schlaganfall: Patient ist bettlägerig bzw. rollstuhlpflichtig | | |

Datensatz Karotis-Revaskularisation

| PROZEDUR | |
|---|---|
| Mindestens ein Bogen muss ausgefüllt werden | |
| 26-39 | Eingriff / Prozedur |
| 26 | Wievielte Prozedur während dieses Aufenthaltes? <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 27 | Datum des Eingriffs TT.MM.JJJJ <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 28.1 | Einstufung nach ASA-Klassifikation (vor dem Eingriff) Es ist die ASA-Einstufung der Anästhesiedokumentation zu übernehmen. 1 = normaler, gesunder Patient 2 = Patient mit leichter Allgemeinerkrankung 3 = Patient mit schwerer Allgemeinerkrankung 4 = Patient mit schwerer Allgemeinerkrankung, die eine ständige Lebensbedrohung darstellt 5 = moribunder Patient, von dem nicht erwartet wird, dass er ohne Operation überlebt |
| 28.2 | Eingriff ohne Narkose erfolgt 1 = ja |
| 29 | Indikation 1 = elektiver Eingriff 2 = Notfall bei Aufnahme 3 = Notfall wegen Komplikationen |
| wenn Feld 29 = 3 | |
| 30> | Art der Komplikation 1 = neurologisches Defizit 2 = technischer Fehler 3 = beides |
| 31 | therapierte Seite 1 = rechts 2 = links |
| 32 | Wievielte Prozedur während dieses Aufenthaltes an dieser Seite? 1 ... 99 <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 33 | Prozedur(en) alle OPS-Kodes des durchgeführten Eingriffs http://www.dimdi.de 1. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 2. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 3. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 4. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 5. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 6. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 7. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 8. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 9. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 10. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 34 | Art des Eingriffs 1 = Offene Operation 2 = PTA / Stent 3 = Umstieg PTA / Stent auf offene Operation 4 = PTA und PTA/Stent als Zugang zu intrakranieller Prozedur |
| 35 | Handelt es sich um einen Erst- oder Rezidiveingriff an der gleichen Karotis? 1 = Ersteingriff (weder offene Operation noch eine PTA/Stentimplantation an der ipsilateralen A. carotis vor jetzigem Eingriff) 2 = Rezidiveingriff (ipsilateral offen-chirurgische oder kathetergestützte Karotisrevaskularisation vor jetzigem Eingriff) |
| 36 | Wurde eine präprozedurale fachneurologische Untersuchung von einem Facharzt für Neurologie durchgeführt? 0 = nein 1 = ja |
| wenn Feld 37 = 1 | |
| 38.1> | ASS 1 = ja |
| 38.2> | Clopidogrel 1 = ja |
| 38.3> | sonstige ADP-Rezeptorantagonisten z.B. Prasugrel, Ticagrelor 1 = ja |
| 38.4> | GP-IIb/IIIa-Rezeptorantagonisten z.B. Abciximab, Eptifibatid, Tirofiban 1 = ja |
| 38.5> | sonstige z.B. Cilostazol 1 = ja |
| 39 Verlauf der Prozedur | |
| 39 | Erfolgte ein Simultaneingriff am arteriellen Gefäßsystem? Patienten mit aorto-koronaren Bypass-Operationen sind unabhängig von weiteren Herzeingriffen mit „aorto-koronarer Bypass“ zu dokumentieren. 0 = nein 1 = aorto-koronarer Bypass 2 = periphere arterielle Rekonstruktion 3 = Aortenrekonstruktion 4 = PTA / Stent intrakraniell 5 = isolierte oder kombinierte Herzklappenoperation 6 = kathetergestützte, intrakranielle Thrombektomie 9 = sonstige |
| 40-42 postprozeduraler Verlauf | |
| 40 | Wurde eine postprozedurale fachneurologische Untersuchung von einem Facharzt für Neurologie durchgeführt? 0 = nein 1 = ja |
| 41 | neu aufgetretenes neurologisches Defizit bis zur Entlassung, es sei denn, es ist ein weiterer dokumentationspflichtiger Eingriff an der Karotis durchgeführt worden, dann bis zum nächsten Eingriff; jedes perioproz. neu aufgetretene ipsi- und/oder kontralateral neurologische Defizit ist anzugeben 0 = Nein 1 = TIA 2 = Periprozeduraler Schlaganfall |

Datensatz Karotis-Revaskularisation

| | |
|-------------------------|--|
| wenn Feld 41 = 2 | |
| 42> | Schweregrad des neurologischen Defizits zum Zeitpunkt der Entlassung bzw. unmittelbar vor dem nächsten dokumentationspflichtigen Eingriff an der Karotis |
| | <input type="checkbox"/> |
| | 0 = Rankin 0: kein neurologisches Defizit nachweisbar |
| | 1 = Rankin 1: ischämischer Schlaganfall mit funktionell irrelevantem neurologischem Defizit |
| | 2 = Rankin 2: leichter ischämischer Schlaganfall mit funktionell geringgradigem Defizit und / oder leichter Aphasie |
| | 3 = Rankin 3: mittelschwerer ischämischer Schlaganfall mit deutlichem Defizit mit erhaltener Gehfähigkeit und / oder mittelschwerer Aphasie |
| | 4 = Rankin 4: schwerer ischämischer Schlaganfall, Gehen nur mit Hilfe möglich und / oder komplette Aphasie |
| | 5 = Rankin 5: invalidisierender ischämischer Schlaganfall; Patient ist bettlägerig bzw. rollstuhlpflichtig |
| | 6 = Rankin 6: ischämischer Schlaganfall mit tödlichem Ausgang |

Datensatz Karotis-Revaskularisation

| BASIS | |
|--|---|
| Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden | |
| 43-46 | Entlassung |
| 43 | <p>Entlassungsdatum Krankenhaus</p> <p>TT.MM.JJJJ</p> <p style="text-align: right;">□□.□□.□□□□</p> |
| 44 | <p>Entlassungsdiagnose(n)</p> <p>alle Entlassungsdiagnosen, die in inhaltlichem Zusammenhang mit der in diesem Leistungsbereich dokumentierten Leistung stehen</p> <p>ICD-10-GM http://www.dimdi.de</p> <p>1. □□□□.□□□□</p> <p>2. □□□□.□□□□</p> <p>3. □□□□.□□□□</p> <p>4. □□□□.□□□□</p> <p>5. □□□□.□□□□</p> <p>6. □□□□.□□□□</p> <p>7. □□□□.□□□□</p> <p>8. □□□□.□□□□</p> <p>9. □□□□.□□□□</p> <p>10. □□□□.□□□□</p> <p style="text-align: center;">* * *</p> <p>30. □□□□.□□□□</p> |
| 45 | <p>Entlassungsgrund</p> <p>§ 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de</p> <p style="text-align: right;">□□</p> <p>Schlüssel 2</p> |
| wenn Feld 45 = '07' | |
| 46> | <p>Tod im Zusammenhang mit der dokumentierten Karotis-Revaskularisation oder der zugrunde liegenden Erkrankung</p> <p>Hier ist "ja" anzugeben, wenn in der Todesbescheinigung in der Kausalkette eine der dokumentierten Leistungen aufgeführt ist.</p> <p style="text-align: right;">□</p> <p>0 = nein 1 = ja</p> |

Datensatz Karotis-Revaskularisation

Schlüssel 1

| | | |
|---|--|--|
| 0100 = Innere Medizin A | 0892 = Pneumologie | 1791 = Neurochirurgie |
| 0102 = Innere Medizin/Schwerpunkt Geriatrie | 0900 = Rheumatologie | 1792 = Neurochirurgie |
| 0103 = Innere Medizin/Schwerpunkt Kardiologie | 0910 = Rheumatologie/Schwerpunkt Pädiatrie | 1800 = Gefäßchirurgie |
| 0104 = Innere Medizin/Schwerpunkt Nephrologie | 0990 = Rheumatologie | 1890 = Gefäßchirurgie |
| 0105 = Innere Medizin/Schwerpunkt Hämatologie und internistische Onkologie | 0991 = Rheumatologie | 1891 = Gefäßchirurgie |
| 0106 = Innere Medizin/Schwerpunkt Endokrinologie | 0992 = Rheumatologie | 1892 = Gefäßchirurgie |
| 0107 = Innere Medizin/Schwerpunkt Gastroenterologie | 1000 = Pädiatrie | 1900 = Plastische Chirurgie |
| 0108 = Innere Medizin/Schwerpunkt Pneumologie | 1004 = Pädiatrie/Schwerpunkt Nephrologie | 1990 = Plastische Chirurgie |
| 0109 = Innere Medizin/Schwerpunkt Rheumatologie | 1005 = Pädiatrie/Schwerpunkt Hämatologie und internistische Onkologie | 1991 = Plastische Chirurgie |
| 0114 = Innere Medizin/Schwerpunkt Lungen- und Bronchialheilkunde | 1006 = Pädiatrie/Schwerpunkt Endokrinologie | 1992 = Plastische Chirurgie |
| 0150 = Innere Medizin/Tumorforschung | 1007 = Pädiatrie/Schwerpunkt Gastroenterologie | 2000 = Thoraxchirurgie |
| 0151 = Innere Medizin/Schwerpunkt Coloproktologie | 1009 = Pädiatrie/Schwerpunkt Rheumatologie | 2021 = Thoraxchirurgie/Schwerpunkt Herzchirurgie |
| 0152 = Innere Medizin/Schwerpunkt Infektionskrankheiten | 1011 = Pädiatrie/Schwerpunkt Kinderkardiologie | 2036 = Thoraxchirurgie/Intensivmedizin |
| 0153 = Innere Medizin/Schwerpunkt Diabetes | 1012 = Pädiatrie/Schwerpunkt Neonatologie | 2050 = Thoraxchirurgie/Schwerpunkt Herzchirurgie Intensivmedizin |
| 0154 = Innere Medizin/Schwerpunkt Naturheilkunde | 1014 = Pädiatrie/Schwerpunkt Lungen- und Bronchialheilkunde | 2090 = Thoraxchirurgie |
| 0156 = Innere Medizin/Schwerpunkt Schlaganfallpatienten (Stroke units, Artikel 7 § 1 Abs. 3 GKV-SolG) | 1028 = Pädiatrie/Schwerpunkt Kinderneurologie | 2091 = Thoraxchirurgie |
| 0190 = Innere Medizin B | 1050 = Pädiatrie/Schwerpunkt Perinatalmedizin | 2092 = Thoraxchirurgie |
| 0191 = Innere Medizin C | 1051 = Langzeitbereich Kinder | 2100 = Herzchirurgie |
| 0192 = Innere Medizin D | 1090 = Pädiatrie | 2118 = Herzchirurgie/Schwerpunkt Gefäßchirurgie |
| 0200 = Geriatrie | 1091 = Pädiatrie | 2120 = Herzchirurgie/Schwerpunkt Thoraxchirurgie |
| 0224 = Geriatrie/Schwerpunkt Frauenheilkunde | 1092 = Pädiatrie | 2136 = Herzchirurgie/Intensivmedizin (§ 13 Abs. 2 Satz 3 2. Halbsatz BpflV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung) |
| 0260 = Geriatrie/Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze) | 1100 = Kinderkardiologie | 2150 = Herzchirurgie/Schwerpunkt Thoraxchirurgie Intensivmedizin |
| 0261 = Geriatrie/Nachtklinik (für teilstationäre Pflegesätze) | 1136 = Kinderkardiologie/Schwerpunkt Intensivmedizin | 2190 = Herzchirurgie |
| 0290 = Geriatrie | 1190 = Kinderkardiologie | 2191 = Herzchirurgie |
| 0291 = Geriatrie | 1191 = Kinderkardiologie | 2192 = Herzchirurgie |
| 0292 = Geriatrie | 1192 = Kinderkardiologie | 2200 = Urologie |
| 0300 = Kardiologie | 1200 = Neonatologie | 2290 = Urologie |
| 0390 = Kardiologie | 1290 = Neonatologie | 2291 = Urologie |
| 0391 = Kardiologie | 1291 = Neonatologie | 2292 = Urologie |
| 0392 = Kardiologie | 1292 = Neonatologie | 2300 = Orthopädie |
| 0400 = Nephrologie | 1300 = Kinderchirurgie | 2309 = Orthopädie/Schwerpunkt Rheumatologie |
| 0410 = Nephrologie/Schwerpunkt Pädiatrie | 1390 = Kinderchirurgie | 2315 = Orthopädie/Schwerpunkt Chirurgie |
| 0436 = Nephrologie/Intensivmedizin | 1391 = Kinderchirurgie | 2316 = Orthopädie und Unfallchirurgie |
| 0490 = Nephrologie | 1392 = Kinderchirurgie | 2390 = Orthopädie |
| 0491 = Nephrologie | 1400 = Lungen- und Bronchialheilkunde | 2391 = Orthopädie |
| 0492 = Nephrologie | 1410 = Lungen- und Bronchialheilkunde/Schwerpunkt Pädiatrie | 2392 = Orthopädie |
| 0500 = Hämatologie und internistische Onkologie | 1490 = Lungen- und Bronchialheilkunde | 2400 = Frauenheilkunde und Geburtshilfe |
| 0510 = Hämatologie und internistische Onkologie/Schwerpunkt Pädiatrie | 1491 = Lungen- und Bronchialheilkunde | 2402 = Frauenheilkunde/Schwerpunkt Geriatrie |
| 0524 = Hämatologie und internistische Onkologie/Schwerpunkt Frauenheilkunde | 1492 = Lungen- und Bronchialheilkunde | 2405 = Frauenheilkunde/Schwerpunkt Hämatologie und internistische Onkologie |
| 0533 = Hämatologie und internistische Onkologie/Schwerpunkt Strahlenheilkunde | 1500 = Allgemeine Chirurgie I | 2406 = Frauenheilkunde/Schwerpunkt Endokrinologie |
| 0590 = Hämatologie und internistische Onkologie | 1513 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Kinderchirurgie | 2425 = Frauenheilkunde |
| 0591 = Hämatologie und internistische Onkologie | 1516 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Unfallchirurgie | 2490 = Frauenheilkunde und Geburtshilfe |
| 0592 = Hämatologie und internistische Onkologie | 1518 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Gefäßchirurgie | 2491 = Frauenheilkunde und Geburtshilfe |
| 0600 = Endokrinologie | 1519 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Plastische Chirurgie | 2492 = Frauenheilkunde und Geburtshilfe |
| 0607 = Endokrinologie/Schwerpunkt Gastroenterologie | 1520 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Thoraxchirurgie | 2500 = Geburtshilfe |
| 0610 = Endokrinologie/Schwerpunkt Pädiatrie | 1523 = Chirurgie/Schwerpunkt Orthopädie | 2590 = Geburtshilfe |
| 0690 = Endokrinologie | 1536 = Allgemeine Chirurgie/Intensivmedizin (§ 13 Abs. 2 Satz 3, 2. Halbsatz BpflV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung) | 2591 = Geburtshilfe |
| 0691 = Endokrinologie | 1550 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Abdominal- und Gefäßchirurgie | 2592 = Geburtshilfe |
| 0692 = Endokrinologie | 1551 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Handchirurgie | 2600 = Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde |
| 0700 = Gastroenterologie | 1590 = Allgemeine Chirurgie II | 2690 = Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde |
| 0706 = Gastroenterologie/Schwerpunkt Endokrinologie | 1591 = Allgemeine Chirurgie III | 2691 = Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde |
| 0710 = Gastroenterologie/Schwerpunkt Pädiatrie | 1592 = Allgemeine Chirurgie IV | 2692 = Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde |
| 0790 = Gastroenterologie | 1600 = Unfallchirurgie | 2700 = Augenheilkunde |
| 0791 = Gastroenterologie | 1690 = Unfallchirurgie | 2790 = Augenheilkunde |
| 0792 = Gastroenterologie | 1691 = Unfallchirurgie | 2791 = Augenheilkunde |
| 0800 = Pneumologie | 1692 = Unfallchirurgie | 2792 = Augenheilkunde |
| 0890 = Pneumologie | 1700 = Neurochirurgie | 2800 = Neurologie |
| 0891 = Pneumologie | 1790 = Neurochirurgie | 2810 = Neurologie/Schwerpunkt Pädiatrie |
| | | 2856 = Neurologie/Schwerpunkt Schlaganfallpatienten (Stroke units, Artikel 7 § 1 Abs. 3 GKV-SolG) |
| | | 2890 = Neurologie |
| | | 2891 = Neurologie |
| | | 2892 = Neurologie |

Datensatz Karotis-Revaskularisation

| | |
|---|---|
| 2900 = Allgemeine Psychiatrie | 3603 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Kardiologie |
| 2928 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Neurologie | 3610 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Pädiatrie |
| 2930 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Kinder- und Jugendpsychiatrie | 3617 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Neurochirurgie |
| 2931 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Psychosomatik/Psychotherapie | 3618 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Chirurgie |
| 2950 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Suchtbehandlung | 3621 = Intensivmedizin/Herzchirurgie |
| 2951 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Gerontopsychiatrie | 3622 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Urologie |
| 2952 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Forensische Behandlung | 3624 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Frauenheilkunde und Geburtshilfe |
| 2953 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Suchtbehandlung, Tagesklinik | 3626 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde |
| 2954 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Suchtbehandlung, Nachtklinik | 3628 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Neurologie |
| 2955 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Gerontopsychiatrie, Tagesklinik | 3650 = Operative Intensivmedizin/Schwerpunkt Chirurgie |
| 2956 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Gerontopsychiatrie, Nachtklinik | 3651 = Intensivmedizin/Thorax-Herzchirurgie |
| 2960 = Allgemeine Psychiatrie/Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze) | 3652 = Intensivmedizin/Herz-Thoraxchirurgie |
| 2961 = Allgemeine Psychiatrie/Nachtklinik (für teilstationäre Pflegesätze) | 3690 = Intensivmedizin |
| 2990 = Allgemeine Psychiatrie | 3691 = Intensivmedizin |
| 2991 = Allgemeine Psychiatrie | 3692 = Intensivmedizin |
| 2992 = Allgemeine Psychiatrie | 3700 = sonstige Fachabteilung I |
| 3000 = Kinder- und Jugendpsychiatrie | 3750 = Angiologie |
| 3060 = Kinder- und Jugendpsychiatrie/Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze) | 3751 = Radiologie |
| 3061 = Kinder- und Jugendpsychiatrie/Nachtklinik (für teilstationäre Pflegesätze) | 3752 = Palliativmedizin |
| 3090 = Kinder- und Jugendpsychiatrie | 3753 = Schmerztherapie |
| 3091 = Kinder- und Jugendpsychiatrie | 3754 = Heiltherapeutische Abteilung |
| 3092 = Kinder- und Jugendpsychiatrie | 3755 = Wirbelsäulenchirurgie |
| 3100 = Psychosomatik/Psychotherapie | 3756 = Suchtmedizin |
| 3110 = Psychosomatik/Psychotherapie/Schwerpunkt Kinder- und Jugendpsychosomatik | 3757 = Visceralchirurgie |
| 3160 = Psychosomatik/Psychotherapie/Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze) | 3790 = Sonstige Fachabteilung II |
| 3161 = Psychosomatik/Psychotherapie/Nachtklinik (für teilstationäre Pflegesätze) | 3791 = Sonstige Fachabteilung III |
| 3190 = Psychosomatik/Psychotherapie | 3792 = Sonstige Fachabteilung IV |
| 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 | |
| | 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) |

Variablen und Operationalisierung 2012-2018 - Zusatz

| Variable | Operationalisierung |
|-------------------------------------|---|
| TP1 Gruppeneinteilung | Routine GA: <10% LA pro Zentrum pro Jahr Selective LA: 10-90% LA pro Zentrum pro Jahr Routine LA: >90% LA pro Zentrum pro Jahr |
| TP2 Gruppeneinteilung | Sporadic ICSi: <10% ICSi pro Zentrum pro Jahr Selective ICSi: 10-90% ICSi pro Zentrum pro Jahr Routine ICSi: >90% ICSi pro Zentrum pro Jahr |
| TP2 ICSi | ICSi = SONOINTRAOP=ja oder ANGIOINTRAOP=ja (siehe Anlage 2) |
| TP 3 Morphologische Charakteristika | Ulzerierter Plaque: siehe Anlage 2, Variable SOCAEXPLAQ=ja Aneurysma: siehe Anlage 2, Variable SOCAANEURYS=ja Coiling: siehe Anlage 2, Variable SOCACOILING=ja Mehretagenläsion: siehe Anlage 2, Variable SOCAMELAESIO=ja |
| TP 5 Gruppeneinteilung | Verzögerung: Die Verzögerung (metrisch) wird in Tagen angegeben Prähospitale Verzögerung (kategorial): <ul style="list-style-type: none"> - very long: 180-15 Tage - long: 14-8 Tage - short: 7-3 Tage - very short: 2-0 Tage - In-hospital: Indexereignis im Krankenhaus Intrahospitale Verzögerung (kategorial): <ul style="list-style-type: none"> - short: 0-1 Tage - intermediate: 2-3 Tage - long: ≥ 3 Tage |
| TP 6 Gruppeneinteilung | Sporadic Eversion: <10% Eversion pro Zentrum pro Jahr Selective Eversion: 10-90% Eversion pro Zentrum pro Jahr Routine Eversion: >90% Eversion pro Zentrum pro Jahr |
| TP8 und TP9 Regionale Daten | UX: Urbanitätsindex https://doi.org/10.20364/VA-18.03 SGX: Sozioökonomischer Gesundheitsindex https://doi.org/10.20364/VA-18.03 GISD: German Index of Socioeconomic Deprivation http://dx.doi.org/10.25646/2573.2 |
| TP10 Gruppeneinteilung | Sporadic EPD: <10% EPD pro Zentrum pro Jahr Selective EPD: 10-90% EPD pro Zentrum pro Jahr Routine EPD: >90% EPD pro Zentrum pro Jahr |

Deutsche Übersetzung der Begriffe in Tabellen und Abbildungen

| Englisch | Deutsch |
|---------------------------------------|---|
| Adjusted odds ratio | Adjustierte Odds Ratio |
| AFX (Amaurosis fugax) | Amaurosis fugax |
| Age | Alter |
| Amaurosis fugax (AFX) | Amaurosis fugax |
| Anaesthesia | Anästhesie |
| Angiography | Angiografie |
| Angiologist | Angiologe |
| Antiplatelet therapy | Thrombozytenfunktionshemmung |
| Apoplex | Schlaganfall |
| Asymptomatic | Asymptomatisch |
| Cardiologist | Kardiologie |
| Carotid Artery | Halsschlagader |
| Carotid artery stenting (CAS) | Stentangioplastie der Halsschlagader |
| Carotid endarterectomy (CEA) | Carotisendarteriektomie (Halsschlagaderoperation) |
| CAS (Carotid artery stenting) | Stentangioplastie der Halsschlagader |
| CEA (Carotid endarterectomy) | Carotisendarteriektomie (Halsschlagaderoperation) |
| Certified Quality management system | Zertifiziertes Qualitätsmanagement |
| Certified Stroke-unit | Zertifizierte Stroke-unit (Schlaganfallstation) |
| Charitable | Freigemeinnütziger Träger |
| Conficence interval | Konfidenzintervall |
| Contralateral | Auf der gegenüberliegenden Seite |
| Crescendo-TIA | Zunehmend stärker werdende TIA |
| CTA | Computer Tomografie mit Angiografie |
| Days | Tage |
| Degree of stenosis | Stenosegrad |
| Dual antiplatelet medication | Duale Thrombozytenfunktionshemmung |
| Duplex ultrasound | Duplex Ultraschall |
| Elective | Elektiv |
| Electroencephalography | Elektroenzephalografie (EEG) |
| Embolic protection systems (EPD) | Embolieprotektionssysteme |
| EPD (Embolic protection systems) | Embolieprotektionssysteme |
| Flowmetry | Flussmessung |
| Heart surgeon | Herzchirurgie |
| Hospital ownership | Krankenhausträger |
| Hospital volume | Jährliche Fallzahl eines Krankenhauses |
| ICS (Intraoperative completion study) | Intraoperative Kontrolle |
| ICS ⁱ | ICS mit bildgebenden Verfahren |
| IDUS | Intravaskulärer Duplexultraschall |
| Independent city | Kreisfreie Großstadt |
| Indication group | Indikationsgruppe |
| In-hospital | Im Krankenhaus |
| Intermediate | dazwischenliegend, mittlere Kategorie |
| Intraoperative completion study (ICS) | Intraoperative Kontrolle |
| Intraprocedural monitoring | Überwachung während der Prozedur |

| | |
|-------------------------------------|---|
| Ipsilateral | Auf derselben Seite |
| Left | Links |
| Local anaesthesia | Lokalanästhesie |
| Long | Lange |
| Male sex | Männliches Geschlecht |
| Median | Median |
| MI (Myocardial infarction) | Herzinfarkt |
| Mild | Leicht |
| Moderate | Mäßig |
| Mono therapy | Monotherapie |
| MRA | Magnetresonanztomografie mit Angiografie |
| Myocardial infarction (MI) | Herzinfarkt |
| Neurological assessment | Neurologische Untersuchung |
| Neurological examination | Neurologische Untersuchung |
| Neurologist | Neurologie |
| Neuroradiologist | Neuroradiologie |
| Neurosurgeon | Neurochirurgie |
| No/None | Nein/keine |
| Occlusion | Verschluss |
| On-site certified vascular center | Zertifiziertes Gefäßzentrum |
| Other methods | Andere Methoden |
| Other symptoms | Andere Symptome |
| Other techniques | Anderer Techniken |
| Overall | Gesamt |
| Perioperative death | Perioperativer Tod |
| Perioperative MACE | Perioperatives schweres unerwünschtes kardiovaskuläres Ereignis |
| Perioperative major stroke or death | Perioperativer schwerer Schlaganfall oder Tod |
| Perioperative MI | Perioperativer Herzinfarkt |
| Perioperative stroke | Perioperativer Schlaganfall |
| Perioperative stroke or death | Perioperativer Schlaganfall oder Tod |
| Postprocedural | Nach der Prozedur |
| Preoperative diagnostic procedures | Diagnostische Prozeduren vor der OP |
| Preprocedural | Vor der Prozedur |
| Private | Privater Krankenträger |
| Public | Öffentlich-rechtlicher Träger |
| P-value | P-Wert |
| Qualifying/index event | Qualifizierendes / Index-Ereignis |
| Reference | Referenz |
| Regional | Regional |
| Regional settlement structure | Siedlungsstruktureller Kreistyp |
| Right | Rechts |
| Routine EPD centers | Zentren welche routinemäßig Embolieprotektionssysteme nutzen |
| Routine ICS ⁱ centres | Zentren welche routinemäßig ICS ⁱ anwenden |
| Routine-GA | Routinemäßige Anwendung der Allgemeinanästhesie |
| Routine-LA | Routinemäßige Anwendung der Lokalanästhesie |
| Rural district | Ländlicher Kreis mit Verdichtungsansätzen |
| Selective EPD centers | Zentren welche selektiv Embolieprotektionssysteme nutzen |
| Selective ICS ⁱ centres | Zentren welche selektiv ICS ⁱ anwenden |

| | |
|-----------------------------------|---|
| Selektive-LA | Selektive Anwendung der Lokalanästhesie |
| Severe | Schwer |
| Short | Kurz |
| Shunting | Shuntanlage |
| Significance level | Signifikanzniveau |
| Simultaneous procedures | Simultan durchgeführte Eingriffe |
| Somato-sensory evoked potentials | Somatosensorisch evozierte Potenziale |
| Sparsely populated region | Dünn besiedelter ländlicher Kreis |
| Specialists available at centre | Am Krankenhausstandort verfügbare Fachdisziplinen/Fachärzte |
| Sporadic EPD centers | Zentren welche sporadisch Embolieprotektionssysteme nutzen |
| Sporadic ICS ⁱ centres | Zentren welche sporadisch ICS ⁱ anwenden |
| Stage | Stadium |
| Stroke | Schlaganfall |
| Supra-regional | Überregional |
| Surgical technique | Chirurgische Technik |
| Symptomatic | Symptomatisch |
| Symptoms | Symptome |
| Telemedicine stroke network | Telemedizinisches Schlaganfallnetzwerk |
| TIA (Transitory ischaemic attack) | Transitorisch ischämische Attacke |
| Time interval | Zeitintervall |
| Time interval | Zeitintervall |
| Transcranial Cerebral Oximetry | Transkranielle zerebrale Oxymetrie |
| Transcranial doppler | Transkranieller Doppler |
| Transitory ischaemic attack (TIA) | Transitorisch ischämische Attacke |
| Unit of analysis | Analyseeinheit |
| University | Universitätsklinikum |
| Urban district | Städtischer Kreis |
| Vascular surgeon | Gefäßchirurgie |
| Very long | Sehr lange |
| Very short | Sehr kurz |
| w/o (without) | Ohne |
| Weight | Gewichtung |
| Years | Jahre |
| Yes | Ja |

Überschriften und Legenden der Tabellen:

Tabelle 5:

Überschrift: Charakteristika von Patienten, die sich einer Karotisendarterektomie unterzogen, in Abhängigkeit von der Verzögerung zwischen neurologischem Indexereignis und Krankenhausaufnahme (prähospitaler Verzögerung).

Legende: *Mehrfachnennungen möglich, Prozentsätze werden als Spaltenprozentsatz angegeben. ASA, American Society of Anesthesiologists physical status classification system; n, Patienten mit Merkmal oder Eigenschaft; NASCET, North American Symptomatic Carotid Endarterectomy Trial-Criteria; N, alle Patienten mit verfügbaren Informationen; Q1, erstes Quartil; Q3, drittes Quartil.

Tabelle 6:

Überschrift: Charakteristika von Patienten, die sich einer Karotisendarterektomie unterzogen, in Abhängigkeit von der Verzögerung zwischen Krankenhausaufnahme (intra-hospitaler Verzögerung).

Legende: *Mehrere Antworten möglich. †Daten nur für 2012-2016 verfügbar, Prozentsätze sind als Spaltenprozentsatz angegeben. ASA, American Society of Anesthesiologists physical status classification system; CEA, Karotis-Endarterektomie; CTA, CT-Angiographie; MRA, Magnetresonanztomographie; NASCET, North American Symptomatic Carotid Endarterectomy Trial-Criteria; N, alle Patienten mit Informationen verfügbar; Q1, erstes Quartil; Q3, drittes Quartil.

Tabelle 7:

Überschrift: Patientencharakteristika

Legende: Wenn nicht anders angegeben, beziehen sich die Prozentangaben auf die Spalte. Q1 = erstes Quartil, Q3 = drittes Quartil, ASA = American Society of Anaesthesiologists physical status Klassifikationssystem. * = Prozentangaben beziehen sich auf die jeweilige Untergruppe, # = gleichzeitig durchgeführte koronare Bypass-Operation, periphere arterielle Rekonstruktion, Aorteneingriff, intrakranielles Stenting und andere gleichzeitig durchgeführte Eingriffe. ° = Karotis-Aneurysma, symptomatisches Coiling, exulzerierte Plaque-Morphologie, ipsilateraler Karotisverschluss, Redo-Karotis-Eingriffe, Tandem-Stenose. \$ = 294 Patienten mit unbekanntem ASA-Stadium wurden ausgeschlossen.

Tabelle 8:

Überschrift: Charakteristika der Patienten bzgl. Krankenhauscharakteristika

Legende: DGG = Deutsche Gesellschaft für Gefäßchirurgie; DGA = Deutsche Gesellschaft für Angiologie; DRG = Deutsche Röntgengesellschaft; DSG = Deutsche Schlaganfallgesellschaft; CEA = Carotis-Endarterektomie, CAS = Carotis-Stenting. n = Patienten mit Merkmal oder Eigenschaft, N = alle Patienten mit verfügbaren Informationen, Q1 = erstes Quartil, Q3 = drittes Quartil. & = jeder Prozentsatz bezieht sich auf die Gesamtzahl pro Spalte. Doppel- oder Dreifachzählung möglich, daher muss die Summe nicht 100% ergeben. \$ = wie angegeben im jährlichen Qualitätsbericht.

Tabelle 9:

Überschrift: Diagnostische Prozeduren, Patientenmanagement und Behandlung

Legende: Q1 = erstes Quartil, Q3 = drittes Quartil; * = Zeitintervall zwischen dem Indexereignis und dem Zeitpunkt der Behandlung (nur für Indikationsgruppe B), # = ASS, Clopidogrel, andere Thrombozytenaggregationshemmer, § = nur von 2014-2016 verfügbar, n = 11.280, §§ = nur von 2014-2016 verfügbar, n = 13.504, (Spaltenprozentage beziehen sich auf die jeweilige Größe der Teilkohorte).

Tabelle 10:

Überschrift: Primäre Outcomes

Legende: Q1 = erstes Quartil, Q3 = drittes Quartil; * = Untergruppe der Indikationsgruppe C mit Crescendo-TIA oder Stroke-in-evolution; # = gleichzeitig durchgeführte koronare Bypass Operation, periphere arterielle Rekonstruktion, Aorteneingriff, intrakranielles Stenting und andere gleichzeitig durchgeführte Eingriffe; ° = Karotis-Aneurysma, symptomatisches Coiling, exulzerierte Plaquemorphologie, ipsilateraler Karotisverschluss, Redo-Karotisverfahren, Tandemstenose.

Tabelle 11:

Überschrift: Charakteristika von mit CAS behandelten Patienten

Legende: *Die Angaben zum prozentualen Anteil der Unterkategorien beziehen sich auf die Kohorte der symptomatischen Patienten. †Zeit vom Indexereignis bis zur Behandlung. ‡Mehrere Antworten möglich. ASA, American Society of Anesthesiologists physical status classification system; CAS, Stenting der Halsschlagader; EPD, Embolieprotektionssystem; ICA, innere Halsschlagader; mRS, modifizierte Rankin-Skala; N, alle Patienten mit verfügbaren Informationen; n, Patienten mit Merkmal oder Eigenschaft; NASCET, North American Symptomatic Carotid Endarterectomy Trial; Q1, erstes Quartil; Q3, drittes Quartil.

Tabelle 12:

Überschrift: Outcomes im Krankenhaus

Legende: P-Werte berechnet nach dem χ^2 -Trend-Test. EPD, Embolieprotektionssystem

Beschriftungen der Abbildungen:

Abbildung 1:

Beschriftung: aOR = Odds Ratio adjustiert nach Alter, Geschlecht, ASA, Symptome, Grad der Stenose ipsi- und kontralateral, Thrombozytenaggregationshemmer, prä- oder postprozedurale neurologische Untersuchung, chirurgische Technik, intraoperative Kontrolluntersuchung, Shunt und Krankenhausvolumen, 95% CI=95% Konfidenzintervall, MI = Myokardinfarkt, MACE = schwerwiegende unerwünschte kardiovaskuläre Ereignisse, * Signifikanzniveau <0,05.

Abbildung 2:

Beschriftung: aOR = Odds Ratio adjustiert nach Alter, Geschlecht, ASA, Symptome, Grad der Stenose ipsi- und kontralateral, Thrombozytenaggregationshemmer, prä- oder postprozedurale neurologische Untersuchung, chirurgische Technik, intraoperative Kontrolluntersuchung, Shunt und Krankenhausvolumen, 95% CI=95% Konfidenzintervall, MI = Myokardinfarkt, MACE = schwerwiegende unerwünschte kardiovaskuläre Ereignisse, * Signifikanzniveau <0,05.

Abbildung 3:

Beschriftung: aOR = Odds Ratio, adjustiert nach Alter, Geschlecht, ASA, Symptome, Grad der Stenose ipsi- und kontralateral, Thrombozytenaggregationshemmer, neurologische Untersuchung vor oder nach dem Eingriff, chirurgische Technik, Art der Anästhesie, Shunt und Krankenhausvolumen; 95 % CI = 95 % Konfidenzintervall; w/o = Nichtanwendung einer intraoperativen Kontrolluntersuchung; IDUS = intraoperativer Duplex-Ultraschall.

Abbildung 4:

Beschriftung: aOR = Odds Ratio, adjustiert nach Alter, Geschlecht, ASA, Symptome, Grad der Stenose ipsi- und kontralateral, Thrombozytenaggregationshemmer, neurologische Untersuchung vor oder nach dem Eingriff, chirurgische Technik, Art der Anästhesie, Shunt und Krankenhausvolumen; 95 % CI = 95 % Konfidenzintervall; w/o = Nichtanwendung einer intraoperativen Kontrolluntersuchung; IDUS = intraoperativer Duplex-Ultraschall.

Abbildung 5:

Beschriftung: Multivariable Regressionsanalyse. Forestplot zur Darstellung der adjustierten Assoziationen zwischen dem Zeitintervall („Index Ereignis bis Krankenhausaufnahme“) und den Outcomes nach Karotis-Endarteriektomie. Konfidenzintervall adjustiert nach den Variablen: Alter, Geschlecht, ASA Stadium, Grad der ipsilateralen und kontralateralen Stenose, neurologische Untersuchung vor/nach dem Eingriff, jährliche Fallzahl des Zentrums für symptomatische Patienten. MACE, schwerwiegendes unerwünschtes kardiovaskuläres Ereignis; MI, Myokardinfarkt.

Abbildung 6:

Beschriftung: Multivariable Regressionsanalyse. Forest Plot zur Darstellung der adjustierten Assoziationen zwischen dem Zeitintervall ("Krankenhausaufnahme bis CEA") und den Endpunkten nach CEA adjustiert nach den folgenden Variablen: Alter, Geschlecht, ASA-Stadium, Grad der ipsilateralen und kontralateralen Stenose, neurologische Beurteilung vor/nach dem Eingriff, jährliche Fallzahl des Zentrums für symptomatische Patienten.

CEA, Karotisendarteriektomie; MACE, schwerwiegendes unerwünschtes kardiovaskuläres Ereignis; MI, Myokardinfarkt.

Abbildung 7:

Beschriftung: Univariate Analyse. Rohe Odds Ratio für einen Schlaganfall oder Tod im Krankenhaus (primäres Outcome) nach Krankenhausträgerschaft im Vergleich zu Universitätskliniken (Referenz). CEA = Karotis-Endarteriektomie, CAS = Karotis-Stenting, CI = Konfidenzintervall, Indikationsgruppe A = asymptomatisch, Indikationsgruppe B = symptomatisch elektiv, Indikationsgruppe C = symptomatischer Notfall, Crescendo-TIA, Stroke-in-Evolution, andere Indikationen.

Abbildung 8:

Beschriftung: Multivariable Regressionsanalyse für Patienten, die mit CEA (links) und CAS (rechts) behandelt wurden, Basismodell, adjustiert nach prä- und postprozeduraler Untersuchung durch einen Neurologen, aOR = Odds Ratio nach prä- und postprozeduraler Untersuchung durch einen Neurologen, CI = Konfidenzintervall.

Abbildung 9:

Beschriftung: Multivariable Regressionsanalyse. Forestplot der Assoziationen zwischen der Anwendung von EPD auf Krankensebene, der EPD-Verwendung auf Patientenebene und den periprozeduralen Ergebnissen. aOR, Odds Ratio adjustiert nach Alter, Geschlecht, Stadium der American Society of Anesthesiologists, Symptome, prä- oder postprozedurale neurologische Untersuchung; EPD, Embolieprotektionssystem.