

Datensatz Karotis-Revaskularisation

10/2 (Spezifikation 2025 V07)

BASIS					
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden					
1-11	Basisdokumentation				
1	Institutionskennzeichen <small>[0-9]{9}</small>	10.2	Körpergewicht unbekannt 1 = ja	16	Karotisläsion rechts 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 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)
2	entlassender Standort <small>777d(4)01d(2)</small>	11	Aufnahmedatum Krankenhaus <small>TT.MM.JJJJ</small>	wenn Feld 16 = 2 und Feld 15 = 0	
3	behandelnder Standort (OPS) <small>gemäß auslösendem OPS-Kode, bei mehreren Leistungen bezogen auf die Erstprozedur 777d(4)01d(2)</small>	12-22	Klinische Diagnostik	17.1 >	symptomatische Karotisläsion rechts (elektiv) 1 = Amaurosis fugax ipsilateral 2 = ipsilaterale Hemisphären TIA 9 = sonstige
4	Betriebsstätten-Nummer <small>[0-9]{1,2}</small>	12	Diabetes mellitus 0 = nein 1 = ja, diätetisch behandelt 2 = ja, orale Medikation 3 = ja, mit Insulin behandelt 4 = ja, unbehandelt 9 = unbekannt	17.2 >	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
5	Fachabteilung <small>§ 30f-Vereinbarung: http://www.dkgev.de</small>	13	präprozedurale Nierenersatztherapie 0 = nein 1 = akut 2 = chronisch	wenn Feld 16 = 2 und Feld 17.2 = LEER	
6	Identifikationsnummer des Patienten	wenn Feld 13 = 0		18.1 >>	Zeitraum letztes Ereignis, das auf die Stenose an der rechten Karotis zurückzuführen ist, bis zum ersten Eingriff an dieser Seite während dieses Aufenthaltes anamnestische Angaben ausreichend
7	Geburtsdatum <small>TT.MM.JJJJ</small>	14.1 >	Kreatininwert i.S. in mg/dl <small>präprozedural (letzter Wert vor der Prozedur)</small>	18.2 >>	Es wurde kein Eingriff an der rechten Karotis vorgenommen. 1 = ja
8	Geschlecht 1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt	14.2 >	Kreatininwert i.S. in µmol/l <small>präprozedural (letzter Wert vor der Prozedur)</small>	19	Karotisläsion links 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 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)
9.1	Körpergröße cm	14.3 >	Kreatininwert i.S. unbekannt 1 = ja		
9.2	Körpergröße unbekannt 1 = ja	15	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		
10.1	Körpergewicht bei Aufnahme kg				

Datensatz Karotis-Revaskularisation

wenn Feld 19 = 2 und Feld 15 = 0		23-34 Apparative Diagnostik		27.4 > 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 1 = ja <input type="checkbox"/>	
20.1 >	symptomatische Karotisläsion links (elektiv) 1 = Amaurosis fugax ipsilateral 2 = ipsilaterale Hemisphären TIA 9 = sonstige <input type="checkbox"/>	23	Stenosegrad rechts (nach NASCET-Kriterien) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Prozent	27.5 >	sonstige 1 = ja <input type="checkbox"/>
20.2 >	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="checkbox"/>	24	Stenosegrad links (nach NASCET-Kriterien) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Prozent	28	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"/>
wenn Feld 19 = 2 und Feld 20.2 = LEER		wenn Feld 23 > 0 oder Feld 24 > 0		wenn Feld 28 = 1	
21.1 >>	Zeitraum letztes Ereignis, das auf die Stenose an der linken Karotis zurückzuführen ist, bis zum ersten Eingriff an dieser Seite während dieses Aufenthaltes anamnestische Angaben ausreichend <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tage	25 >	Überprüfung des Stenosegrades erfolgt Wenn vor dem stationären Aufenthalt Befunde zum Stenosegrad vorliegen, die zur Überweisung oder Aufnahme geführt haben, können diese berücksichtigt werden. 0 = nein 1 = ja, durch einen zweiten Untersucher 2 = ja, durch ein anderes diagnostisches Verfahren 3 = ja, durch zweiten Untersucher und ein anderes diagnostisches Verfahren <input type="checkbox"/>	29.1 >	exulzierende Plaques mit thrombotischer Auflagerung 1 = ja <input type="checkbox"/>
21.2 >>	Es wurde kein Eingriff an der linken Karotis vorgenommen. 1 = ja <input type="checkbox"/>	26	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 <input type="checkbox"/>	29.2 >	Aneurysma 1 = ja <input type="checkbox"/>
22	Schweregrad der Behinderung (bei Aufnahme) An dieser Stelle ist das neurologische Defizit anzugeben, das bei Aufnahme des Patienten vorhanden war bzw. anhand der ersten Diagnostik festgestellt wurde. 0 = Rankin 0: kein neurologisches Defizit nachweisbar 1 = Rankin 1: Schlaganfall mit funktionell irrelevantem neurologischen Defizit 2 = Rankin 2: leichter Schlaganfall mit funktionell geringgradigem Defizit und / oder leichter Aphasie 3 = Rankin 3: mittelschwerer Schlaganfall mit deutlichem Defizit mit erhaltener Gehfähigkeit und / oder mittelschwerer Aphasie 4 = Rankin 4: schwerer Schlaganfall, Gehen nur mit Hilfe möglich und / oder komplette Aphasie 5 = Rankin 5: invalidisierender Schlaganfall: Patient ist bettlägerig bzw. rollstuhlpflichtig <input type="checkbox"/>	wenn Feld 28 = 1		29.3 >	symptomatisches Coiling Eine präoperativ bestehende Elongation der A. carotis interna, die zur Vermeidung einer Knickstenose gekürzt wird, ist nicht als symptomatisches Coiling zu werten. 1 = ja <input type="checkbox"/>
		27.1 >	exulzierende Plaques mit thrombotischer Auflagerung 1 = ja <input type="checkbox"/>	29.4 >	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 1 = ja <input type="checkbox"/>
		27.2 >	Aneurysma 1 = ja <input type="checkbox"/>	29.5 >	sonstige 1 = ja <input type="checkbox"/>
		27.3 >	symptomatisches Coiling Eine präoperativ bestehende Elongation der A. carotis interna, die zur Vermeidung einer Knickstenose gekürzt wird, ist nicht als symptomatisches Coiling zu werten. 1 = ja <input type="checkbox"/>		

Datensatz Karotis-Revaskularisation

30	<p>Erfolgte die Indikationsstellung zum Eingriff an der Karotis durch mehrere Fachdisziplinen?</p> <p>Es sind alle Fachdisziplinen (inkl. der Eigenen) anzugeben, die an der Indikationsstellung beteiligt waren.</p> <p>0 = nein 1 = ja</p> <input type="checkbox"/>	33	<p>Veränderung des Schweregrades der Behinderung bis zum (ersten) Eingriff?</p> <p>0 = nein 1 = ja</p> <input type="checkbox"/>
wenn Feld 30 = 1		wenn Feld 33 = 1	
31.1 >	<p>Neurologie</p> <p>1 = ja</p> <input type="checkbox"/>	34 >	<p>Schweregrad der Behinderung (unmittelbar vor dem Eingriff)</p> <p>0 = Rankin 0: kein neurologisches Defizit nachweisbar 1 = Rankin 1: Schlaganfall mit funktionell irrelevantem neurologischen Defizit 2 = Rankin 2: leichter Schlaganfall mit funktionell geringgradigem Defizit und / oder leichter Aphasie 3 = Rankin 3: mittelschwerer Schlaganfall mit deutlichem Defizit mit erhaltener Gehfähigkeit und / oder mittelschwerer Aphasie 4 = Rankin 4: schwerer Schlaganfall, Gehen nur mit Hilfe möglich und / oder komplette Aphasie 5 = Rankin 5: invalidisierender Schlaganfall: Patient ist bettlägerig bzw. rollstuhlpflichtig</p> <input type="checkbox"/>
31.2 >	<p>Gefäßchirurgie</p> <p>1 = ja</p> <input type="checkbox"/>		
31.3 >	<p>Interventionelle Radiologie oder Neuroradiologie</p> <p>1 = ja</p> <input type="checkbox"/>		
31.4 >	<p>Angiologie</p> <p>1 = ja</p> <input type="checkbox"/>		
31.5 >	<p>Kardiologie</p> <p>1 = ja</p> <input type="checkbox"/>		
31.6 >	<p>Kardiochirurgie</p> <p>1 = ja</p> <input type="checkbox"/>		
31.7 >	<p>sonstige</p> <p>1 = ja</p> <input type="checkbox"/>		
32	<p>Ist eine Bildgebung des Hirnparenchyms vor dem Eingriff erfolgt?</p> <p>0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt</p> <input type="checkbox"/>		

Datensatz Karotis-Revaskularisation

PROZEDUR								
Mindestens ein Bogen muss ausgefüllt werden								
35-51.6	Eingriff / Prozedur	42	Prozedur(en)	46	Handelt es sich um einen Erst- oder Rezidiveingriff an der gleichen Karotis?			
35	Wievielte Prozedur während dieses Aufenthaltes? <input type="text"/> <input type="text"/>	alle OPS-Kodes des durchgeführten Eingriffs http://www.bfarm.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"/>	1 = Offene Operation 2 = PTA / Stent 3 = Umstieg PTA / Stent auf offene Operation 4 = PTA und PTA/Stent als Zugang zu intrakranieller Prozedur 5 = Offene Operation als Zugang zu intrakranieller Prozedur	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	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"/>				43	Art des Eingriffs <input type="checkbox"/>	47	Wurde eine präprozedurale fachneurologische Untersuchung von einem Facharzt für Neurologie durchgeführt? 0 = nein 1 = ja
37.1	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"/>				wenn Feld 43 IN (2;3;4)		48	Erfolgte der Eingriff unter Gabe einer gerinnungshemmenden Medikation? 0 = nein 1 = ja
37.2	ASA-Einstufung liegt nicht vor 1 = ja <input type="checkbox"/>				44 >	Erfolgte eine kathetergestützte akute Schlaganfallbehandlung? 0 = nein 1 = ja, Thrombektomie 2 = ja, Behandlung eines akuten hämodynamischen Schlaganfalls	wenn Feld 48 = 1	
38	Form der Anästhesie 1 = Allgemeinanästhesie 2 = loko-regionale Anästhesie 3 = Analgosedierung <input type="checkbox"/>				45	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 7 = retrograder PTA-Stent A. carotis communis 9 = sonstige <input type="checkbox"/>	49.1 >	ASS 1 = ja <input type="checkbox"/>
39	Indikation 1 = elektiver Eingriff 2 = Notfall bei Aufnahme 3 = Notfall wegen Komplikationen <input type="checkbox"/>						49.2 >	Clopidogrel 1 = ja <input type="checkbox"/>
40	therapierte Seite 1 = rechts 2 = links <input type="checkbox"/>						49.3 >	sonstige ADP-Rezeptorantagonisten z.B. Prasugrel, Ticagrelor 1 = ja <input type="checkbox"/>
41	Wievielte Prozedur während dieses Aufenthaltes an dieser Seite? 1... 99 <input type="text"/> <input type="text"/>						49.4 >	GP-IIb/IIIa-Rezeptorantagonisten z.B. Abciximab, Eptifibatid, Tirofiban 1 = ja <input type="checkbox"/>
							49.5 >	NOAK/DOAK 1 = ja <input type="checkbox"/>
							49.6 >	Vitamin-K-Antagonisten 1 = ja <input type="checkbox"/>

Datensatz Karotis-Revaskularisation

49.7 >	sonstige z.B. Cilostazol 1 = ja	<input type="checkbox"/>
50	Neuromonitoring intraprozedural durchgeführt? 0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>
wenn Feld 50 = 1		
51.1 >	SEP 1 = ja	<input type="checkbox"/>
51.2 >	MEP 1 = ja	<input type="checkbox"/>
51.3 >	EEG 1 = ja	<input type="checkbox"/>
51.4 >	Oxymetrie 1 = ja	<input type="checkbox"/>
51.5 >	Wachmonitoring 1 = ja	<input type="checkbox"/>
51.6 >	sonstige 1 = ja	<input type="checkbox"/>
52.1-57.6 postprozeduraler Verlauf		
52.1	Datum der postprozeduralen fachneurologischen Untersuchung TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□	
52.2	keine postprozedurale fachneurologische Untersuchung erfolgt 1 = ja	<input type="checkbox"/>
53	neu aufgetretenes zerebrales / zerebrovaskuläres Ereignis bis zur Entlassung, es sei denn, es ist ein weiterer dokumentationspflichtiger Eingriff an der Karotis durchgeführt worden, dann bis zum nächsten Eingriff; jedes periprozedural neu aufgetretene ipsi- und/oder kontralaterale Ereignis ist anzugeben 0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>
wenn Feld 53 = 1		
54.1 >	TIA 1 = ja	<input type="checkbox"/>
54.2 >	Hyperperfusionssyndrom 1 = ja	<input type="checkbox"/>
54.3 >	Hirnnervenausfälle 1 = ja	<input type="checkbox"/>
54.4 >	ischämischer Schlaganfall 1 = ja	<input type="checkbox"/>
54.5 >	symptomatische intrakranielle Blutung 1 = ja	<input type="checkbox"/>
54.6 >	sonstige 1 = ja	<input type="checkbox"/>
wenn Feld 54.4 = 1 oder Feld 54.5 = 1		
55 >>	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: Schlaganfall mit funktionell irrelevantem neurologischem Defizit 2 = Rankin 2: leichter Schlaganfall mit funktionell geringgradigem Defizit und / oder leichter Aphasie 3 = Rankin 3: mittelschwerer Schlaganfall mit deutlichem Defizit mit erhaltener Gehfähigkeit und / oder mittelschwerer Aphasie 4 = Rankin 4: schwerer Schlaganfall, Gehen nur mit Hilfe möglich und / oder komplette Aphasie 5 = Rankin 5: invalidisierender Schlaganfall: Patient ist bettlägerig bzw. rollstuhlpflichtig 6 = Rankin 6: Schlaganfall mit tödlichem Ausgang	<input type="checkbox"/>
56	lokale Komplikationen 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 = ja	<input type="checkbox"/>
wenn Feld 56 = 1		
57.1 >	OP-pflichtige Nachblutung 1 = ja	<input type="checkbox"/>
57.2 >	Nervenläsion als Folge des Eingriffs 1 = ja	<input type="checkbox"/>
57.3 >	Karotisverschluss 1 = ja	<input type="checkbox"/>
57.4 >	behandlungspflichtige Komplikationen an der Punktionsstelle 1 = ja	<input type="checkbox"/>
57.5 >	Wundinfektionen 1 = ja	<input type="checkbox"/>

Datensatz Karotis-Revaskularisation

57.6 >	sonstige 1 = ja <input type="checkbox"/>
--------	---

Datensatz Karotis-Revaskularisation

BASIS	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden	
58- 60.2	Entlassung
58	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"/>
59	Entlassungsdiagnose(n) <small>alle Entlassungsdiagnosen, die in inhaltlichem Zusammenhang mit der in diesem Leistungsbereich dokumentierten Leistung stehen ICD-10-GM http://www.bfarm.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"/> 9. <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"/> ... 30. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>
60.1	Entlassungsgrund <small>§ 301-Vereinbarung; http://www.dkgev.de</small> <input type="text"/> <input type="text"/> Schlüssel 1
60.2	nicht spezifizierter Entlassungsgrund <input type="checkbox"/> 1 = ja

Datensatz Karotis-Revaskularisation

Schlüssel 1: Entlassungsgrund

- 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-, teilstationärer und stationsäquivalenter Behandlung
- 25 = Entlassung zum Jahresende bei Aufnahme im Vorjahr (für Zwecke der Abrechnung - § 4 PEPPV)
- 30 = Behandlung regulär beendet, Überleitung in die Übergangspflege