

# Datensatz Herztransplantation, Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen

HTXM (Spezifikation 2020 V06)

BASIS	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden	
1-27	Basisdaten Empfänger
1-2	Art der Versicherung
1	<b>Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte</b> <small>http://www.arge-ik.de</small> <small>[0-9]{0,9}</small> <input type="text"/>
2	<b>besonderer Personenkreis</b> <small>§ 301-Vereinbarung</small> <input type="text"/>
3-4	Patientenidentifizierende Daten
3	<b>eGK-Versichertennummer</b> <input type="text"/>
4	<b>Der Patient verfügt über keine eGK-Versichertennummer</b> <input type="checkbox"/> 1 = ja
5-10	Leistungserbringeridentifizierende Daten
5	<b>Institutionskennzeichen</b> <small>http://www.arge-ik.de</small> <input type="text"/>
6	<b>entlassender Standort</b> <input type="text"/>
7	<b>behandelnder Standort (OPS)</b> <small>gemäß auslösendem OPS-Code, bei mehreren Leistungen bezogen auf die Erstprozedur</small> <input type="text"/>
8	<b>Betriebsstätten-Nummer</b> <input type="text"/>
9	<b>Aufnahmedatum Krankenhaus</b> <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="text"/>
10	<b>Fachabteilung</b> <small>§ 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de</small> <input type="text"/>
11	<b>Geburtsdatum</b> <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="text"/>
12	<b>Geschlecht</b> <input type="checkbox"/> 1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt
13	<b>Körpergröße</b> <input type="text"/> cm
14	<b>Körpergewicht bei Aufnahme</b> <input type="text"/> kg
15	<b>Grunderkrankung</b> <input type="text"/> 1000 = dilatative Kardiomyopathie idiopathisch 1009 = dilatative Kardiomyopathie nicht idiopathisch 1050 = restriktive Kardiomyopathie idiopathisch 1059 = restriktive Kardiomyopathie nicht idiopathisch 1200 = koronare Herzkrankheit 1201 = hypertrophe Kardiomyopathie 1202 = Herzklappenerkrankung 1203 = angeborene Herzerkrankungen 1204 = Herztumoren 1497 = andere Herzerkrankungen
16	<b>Diabetes mellitus</b> <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja, ausschließlich diätetisch eingestellt 2 = ja, medikamentös eingestellt 3 = ja, insulinpflichtig
17	<b>Hepatitis B</b> <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
18	<b>Hepatitis C</b> <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
19	<b>Blutgruppe</b> <input type="checkbox"/> 1 = A 2 = B 3 = 0 4 = AB
20	<b>Rhesusfaktor</b> <input type="checkbox"/> 1 = positiv 2 = negativ
21	<b>Wurden vor der stationären Aufnahme thorakale Operationen am Patienten durchgeführt?</b> <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
<b>wenn Feld 21 = 1</b>	
22.1>	<b>Herztransplantation</b> <input type="checkbox"/> 1 = ja
22.2>	<b>Assist Device/TAH</b> <input type="checkbox"/> 1 = ja
22.3>	<b>Koronarchirurgie</b> <input type="checkbox"/> 1 = ja
22.4>	<b>Klappenchirurgie</b> <input type="checkbox"/> 1 = ja
22.5>	<b>Korrektur angeborener Vitien</b> <input type="checkbox"/> 1 = ja
22.6>	<b>sonstige</b> <input type="checkbox"/> 1 = ja

## Datensatz Herztransplantation, Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen

<b>wenn Feld 21 = 1</b>	
23.1>	Anzahl aller Voroperationen am Herzen  <input type="text"/> <input type="text"/>
23.2>	Anzahl aller Voroperationen unbekannt  1 = ja <input type="checkbox"/>
<b>wenn Feld 21 &lt;= 0</b>	
24>	Datum der letzten thorakalen Voroperation 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"/>
25	Wurde während des stationären Aufenthaltes eine isolierte Herztransplantation durchgeführt?  0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
26	Wurde während des stationären Aufenthaltes ein Herzunterstützungssystem / Kunstherz implantiert?  0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
<b>wenn Feld 22.1 = LEER und wenn Feld 25 = 0</b>	
27>>	Befand sich der Patient vor oder während des stationären Aufenthaltes auf der Warteliste für eine Herztransplantation?  0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>

# Datensatz Herztransplantation, Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen

IMPLANTATION HERZUNTERSTÜTZUNGSSYSTEM/KUNSTHERZ		wenn Feld 29 = 1		40-45 Operation	
Bogen kann mehrfach ausgefüllt werden					
28-49	Herzunterstützungssystem/Kunstherz				
28	Wievielte Implantation während dieses Aufenthaltes?	34>	INTERMACS Profile-Level 1 - 7  1 = kritischer kardiogener Schock 2 = zunehmende Verschlechterung trotz inotroper Medikation 3 = stabil, aber abhängig von Inotropika 4 = ambulante orale Therapie, aber häufige Ruhesymptomatik 5 = belastungsintolerant, keine Ruhesymptomatik 6 = gering belastbar, keine Ruhesymptomatik 7 = erweiterte NYHA-Klasse III Symptome	40	OP-Datum  TT.MM.JJJJ  □□.□□.□□□□
29	Indikation durchgeführter Eingriff	35>	klinischer Schweregrad der Herzinsuffizienz (NYHA-Klassifikation)  1 = (I): Herzerkrankung ohne körperliche Limitation 2 = (II): Herzerkrankung mit leichter Einschränkung der körperlichen Leistungsfähigkeit 3 = (III): Herzerkrankung mit höhergradiger Einschränkung der körperlichen Leistungsfähigkeit bei gewohnter Tätigkeit 4 = (IV): Herzerkrankung mit Beschwerden bei allen körperlichen Aktivitäten und in Ruhe	41	Operation alle OPS-Kodes des durchgeführten Eingriffs http://www.dimdi.de  1. □—□□□.□□□ 2. □—□□□.□□□ 3. □—□□□.□□□ 4. □—□□□.□□□ 5. □—□□□.□□□ 6. □—□□□.□□□ 7. □—□□□.□□□ 8. □—□□□.□□□ 9. □—□□□.□□□ 10. □—□□□.□□□
30	Zielstellung	36>	linksventrikuläre Ejektionsfraktion > 35%  0 = nein 1 = ja 9 = nicht bestimmbar	42	Typ des Pumpsystems  1 = kontinuierliches Pumpsystem 2 = pulsatile Pumpsystem
31	Lag bei dem Patienten zum Zeitpunkt des Eingriffs eine akute Herzinsuffizienz vor?	37>	6 Minuten Gehetest: Distanz >= 500 Meter  0 = nein 1 = ja 9 = nicht bestimmbar	43	Lage des Herzunterstützungssystems / Kunstherzens  1 = extrakorporal 2 = parakorporal 3 = intrakorporal
32	geplante Einsatzdauer des Herzunterstützungssystems > 7 Tage	38>	maximale Sauerstoffaufnahme > 20 ml O2/min/kg Körpergewicht  0 = nein 1 = ja 9 = nicht bestimmbar	44	Art des Unterstützungssystems  1 = LVAD 2 = RVAD 3 = BIVAD 4 = TAH 5 = VA-ECMO
33	Einstufung nach ASA-Klassifikation	39>	stationäre Aufnahme bei Linksherzdekompensation unter Herzinsuffizienzmedikation in den letzten 12 Monaten  0 = nein 1 = ja	45	Abbruch der Implantation  0 = nein 1 = ja

## Datensatz Herztransplantation, Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen

46-49	Komplikationen
46	<b>Sepsis</b> postoperativ  <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div> 0 = nein 1 = ja
47	<b>neurologische Dysfunktion</b>  <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div> 0 = nein 1 = ja
48	<b>Fehlfunktion des Herzunterstützungssystems</b>  <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div> 0 = nein 1 = ja, technische Fehlfunktion 2 = ja, sekundäre Fehlfunktion
<b>wenn Feld 44 = 1</b>	
49>	<b>Rechtsherzversagen</b>  <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div> 0 = nein 1 = ja

# Datensatz Herztransplantation, Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen

TRANSPLANTATION		58.2 Kreatininwert i.S. in µmol/l präoperativ		67-85 Spenderdaten	
Bogen kann mehrfach ausgefüllt werden				67 Spenderalter Alter in Jahren	
50-98.2 Transplantation					
50	Wieviele Transplantation während dieses Aufenthaltes? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
51-66 Empfängerdaten		59-66 Immunsuppression initial		68 Geschlecht	
51	PRA Panel Reactive Antibodies <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> %	59	Induktionstherapie <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ATG 2 = OKT3 3 = IL2-Rezeptor-Antagonist 9 = Andere	1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt	
52-58.2 Risikoprofil		60 Cyclosporin <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja		69 Körpergröße <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> cm	
52	Dringlichkeit <input type="checkbox"/> 1 = High urgency 2 = elektiv	61 Tacrolimus <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja		70 Körpergewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> kg	
53	CAS (Cardiac Allocation Score) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	62 Azathioprin <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja		71-85 Befunde Spender	
54 aktuelle mechanische Kreislaufunterstützung <input type="checkbox"/> 0 = keine 1 = LVAD 2 = BVAD 3 = TAH 4 = ECMO 5 = IABP		63 Mycophenolat <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja		71 Blutgruppe <input type="checkbox"/> 1 = A 2 = B 3 = 0 4 = AB	
wenn Feld 54 < 0		64 Steroide <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja		72 Rhesusfaktor <input type="checkbox"/> 1 = positiv 2 = negativ	
55>	Beginn der aktuellen mechanischen Kreislaufunterstützung TT.MM.JJJJ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	65 m-ToR-Inhibitor <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja		73 Todesursache Spender <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Schlüssel 1	
56	Lungengefäßwiderstand Wert <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> dyn*s*cm-5	66 andere <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja		74 Vasopressortherapie <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	
57	Beatmung <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja			75 CK-Wert <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U/l	
58.1	Kreatininwert i.S. in mg/dl präoperativ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> mg/dl			76 CK-MB-Wert <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U/l	

# Datensatz Herztransplantation, Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen

77	Herzstillstand  0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>	86-90	<b>Operation</b>	93	Azathioprin  0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>
78	hypotensive Periode  0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>	86	OP-Datum <small>TT.MM.JJJJ</small>  □□.□□.□□□□	94	Mycophenolat  0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>
79	Koronarangiographie erfolgt  0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>	87	Operation <small>alle OPS-Kodes des durchgeführten Eingriffs http://www.dimdi.de</small>  1. □—□□□.□□ 2. □—□□□.□□ 3. □—□□□.□□ 4. □—□□□.□□ 5. □—□□□.□□ 6. □—□□□.□□ 7. □—□□□.□□ 8. □—□□□.□□ 9. □—□□□.□□ 10. □—□□□.□□	95	Steroide  0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>
80	Organqualität zum Zeitpunkt der Entnahme  1 = gut 2 = mittel 3 = schlecht	<input type="checkbox"/>	88	Abbruch der Transplantation  0 = nein 1 = ja	96	m-ToR-Inhibitor  0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>
81	Einsatz eines ex-vivo Perfusionssystems  0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>	89	Organqualität zum Zeitpunkt der Transplantation  1 = gut 2 = mittel 3 = schlecht	97	andere  0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>
<b>wenn Feld 81 = 1</b>			90	kalte Ischämiezeit  □□□□ Minuten	98.1	Anzahl der behandelten Abstoßungsreaktionen 0 = keine	<input type="checkbox"/>
82>	Kategorie des Spenderorgans  1 = a 2 = b 3 = c 9 = nicht kategorisiert	<input type="checkbox"/>	91-98.2	<b>Postoperativer Verlauf</b>	98.2	Anzahl der behandelten Abstoßungsreaktionen unbekannt  1 = ja	<input type="checkbox"/>
83>	Datum des Eintritts des irreversiblen Hirnfunktionsausfalls <small>TT.MM.JJJJ</small>  □□.□□.□□□□	<input type="checkbox"/>	91	Cyclosporin  0 = nein 1 = ja			<input type="checkbox"/>
84	Datum der Organentnahme <small>TT.MM.JJJJ</small>  □□.□□.□□□□	<input type="checkbox"/>	92	Tacrolimus  0 = nein 1 = ja			<input type="checkbox"/>
85	Hämatokrit (Hk)  □□□ %	<input type="checkbox"/>					

# Datensatz Herztransplantation, Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen

BASIS	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden	
99-106	Entlassung
99	<b>ET-Nummer</b> <small>[0-9][6]</small> <div style="text-align: right;">□□□□□□</div>
100	Liegt eine wirksame Einwilligung des Patienten zur weiteren Übermittlung personenbezogener QS-Daten (einschließlich ET-Nummer) an die Bundesauswertungsstelle vor?  0 = nein 1 = ja <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div>
101	Liegt eine wirksame Einwilligung des Patienten zur weiteren Übermittlung personenbezogener QS-Daten (einschließlich ET-Nummer) an das Transplantationsregister vor?  0 = nein 1 = ja <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div>
102	<b>Entlassungsdatum Krankenhaus</b> <small>TT.MM.JJJJ</small> <div style="text-align: right;">□□.□□.□□□□</div>
103	<b>Entlassungsdiagnose(n)</b> <small>alle Entlassungsdiagnosen, die in inhaltlichem Zusammenhang mit der in diesem Leistungsbereich dokumentierten Leistung stehen</small> <small>ICD-10-GM</small> <small><a href="http://www.dimdi.de">http://www.dimdi.de</a></small>  1. □□□□.□□□ 2. □□□□.□□□ 3. □□□□.□□□ 4. □□□□.□□□ 5. □□□□.□□□ 6. □□□□.□□□ 7. □□□□.□□□ 8. □□□□.□□□ 9. □□□□.□□□ 10. □□□□.□□□ ... 30. □□□□.□□□
104	<b>Entlassungsgrund</b> <small>§ 301-Vereinbarung: <a href="http://www.dkgev.de">http://www.dkgev.de</a></small>  <div style="text-align: right;">□□</div>  Schlüssel 2

  

wenn Patient verstorben	
105>	<b>Todesursache(n) akut</b>  <div style="text-align: right;">□□</div> 1 = Graft Failure (primäres Transplantatversagen) 2 = Fehlfunktion des Herzunterstützungssystems 3 = Thromboembolie 4 = Rechtsherzversagen 5 = Lungenversagen 6 = Infektion 7 = Rejektion 8 = Blutung 9 = Multiorganversagen 10 = Andere
wenn Feld 104 <= 07	
106>	Wurde der Patient mit einem Herzunterstützungssystem / Kunstherzen entlassen, das während des stationären Aufenthaltes implantiert wurde?  0 = nein 1 = ja <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div>

## Datensatz Herztransplantation, Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen

### Schlüssel 1

- 216 = T\_CAPI: Trauma: Schädel
- 217 = T\_OTH: Trauma: Nicht anderweitig klassifizierbar
- 218 = CVA: Zerebrovaskuläres Ereignis, nicht anderweitig klassifizierbar
- 219 = CIRC: Kreislauf, nicht anderweitig klassifizierbar
- 220 = RESP: Atmung, nicht anderweitig klassifizierbar
- 221 = BRAIN: Hirntumor, nicht anderweitig klassifizierbar
- 222 = ANENC: Anenzephalus
- 223 = NAO: Nicht traumatische Todesursache, anderweitig nicht klassifizierbar
- 224 = S\_HEAD: Suizid: Schädel-Hirn-Verletzung
- 225 = S\_DRUG: Suizid: Medikamente / Drogen
- 226 = OTH: Suizid: Anderweitig nicht klassifizierbar
- 228 = MAL: Bösartige Erkrankungen
- 229 = CBL: Intrazerebrale Blutung
- 230 = CID: Ischämischer Insult
- 231 = BRA12: Hirntumor, Astrozytom Grad 1 oder 2
- 232 = BRA3: Hirntumor, Astrozytom Grad 3
- 233 = BRAM: Hirntumor, bösartig
- 234 = SAB: Subarachnoidalblutung
- 235 = SDH: Subdurales Hämatom
- 236 = EDH: Epidurales Hämatom
- 237 = RSA: Atmung: Status Asthmaticus
- 238 = REP: Atmung: Epiglottitis / Laryngitis
- 239 = CIAM: Kreislauf: Akuter Myokardinfarkt
- 240 = CIRM: Kreislauf: Akuter Myokardinfarkt, Rezidiv
- 241 = CICA: Kreislauf: Herzstillstand
- 242 = BRBE: Hirntumor, gutartig
- 243 = CSE: Status Epilepticus
- 244 = CMB: Meningitis: Bakteriell
- 245 = CMV: Meningitis: Viral
- 246 = CMU: Meningitis: Nicht anderweitig klassifizierbar
- 247 = TLA: Trauma: Reiseunfall zu Lande
- 248 = TWA: Trauma: Reiseunfall zu Wasser
- 249 = TFA: Trauma: Sturz
- 250 = TDR: Trauma: Ertrinken
- 251 = TSU: Trauma: Ersticken
- 252 = TGS: Trauma: Exposition gegenüber Gasen / Rauch / Dampf
- 253 = TME: Trauma: Mechanisch
- 254 = SRE: Suizid : Atemwege
- 255 = SJU: Suizid : Sturz
- 256 = MME: Medizinische Komplikation : Medikamente
- 257 = MSU: Medizinische Komplikation : chirurgische / medizinische Behandlung
- 258 = MDI: Medizinische Komplikation : Diagnostische Intervention

- 17 = interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen, nach der BPIV 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)
- 28 = Behandlung regulär beendet, beatmet entlassen
- 29 = Behandlung regulär beendet, beatmet verlegt

### 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 BPIV 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