

## LZ01.2 - Lungenkrebszentrum: Detailangaben zu den zertifizierungsrelevanten Operationen

Auf Basis der Anlage EB Version E3.1

Filterkriterien	"OP-Datum": Datumsbereich von/bis				
Datumsbezug	atum des Eingriffs				
Basis-Kriterien	Eingriff mit min. 1 OP-Schlüssel im Bereich 5-323 bis 5-328 Ausgegeben wird eine Zeile pro Eingriff aller Primärfälle, die in Auswertung LZ01.1 erscheinen.				
Anmerkungen	1. Durchgezogenen Linien kennzeichnen UND-Verknüpfungen; Beispiel 'Primärfall': Es muss ein Tumorstatusformular UND eines der aufgeführten Formulare (Eingriff, Therapie o. Therapieplan) angelegt sein.				
<b>3</b>	2. Gestrichelte Linien kennzeichnen ODER-Verknüpfungen; Beispiel 'Primärfall': Zur Erfüllung des Feldes muss entweder einEingriffsformular ODER ein Therapieformular ODER ein Therapieplanformular dokumentiert sein.				

Auswertungsfeld	Herkunft Formular	Feld	Inhalt	Bedingungen, Details	Trifft zu	Trifft be- dingt zu	Trifft nicht zu
Nachname	Patient	Nachname	Inhalt anzeigen				
Vorname	Patient	Vorname	Inhalt anzeigen				
Geburtsdatum	Patient	Geburtsdatum	Inhalt anzeigen				
Patient Nr.	Patient	Patient Nr.	Inhalt anzeigen				

Hilfetext LZ01.2 02.12.2015

Auswertungsfeld	Herkunft Formular	Feld	Inhalt	Bedingungen, Details	Trifft zu	Trifft be- dingt zu	Trifft nicht zu	
	Tumorstatus (vgl. Basis-Kriterien)	Anlass	Beurteilung Primärtumor					
	und	mind. 1 der folgenden Formula						
	Eingriff	Resektion	Resektion des Primärtumors	Wenn alle nebenstehenden Bedingungen erfüllt sind: 1				
Primärfall		Maßnahmen beim Eingriff	mind. einer der OPS-Codes aus dem Bereich 5-323.* - 5-328.*	bei bilateralen Tumoren d		-		
	Systemische Therapie Strahlentherapie Sonstige Therapie	mind. 1 Form	ular vorhanden	wenn der Anlass "Rezidiv" enthält und bei synchronen Erkrankungen die Erkrankung, die nicht gezählt wird: 0 wenn keine therapeutische Maßnahme dokumentiert ist: leer				
	Therapieplan	Palliative Versorgung/ Best Supportive Care	ja					
Bezugsdatum	Histologie	Befunddatum	Inhalt anzeigen	Für Primärfälle (Primärfall = 1  Für Rezidive (Primärfall = 0): ze  Histologie vorhanden: früheste  Anlass "Beurteilung eines Re:	eitlich früheste r Tumorstatu	e Histologie, w s (Sicherungso	venn keine datum) mit	
OP-Datum	Eingriff	Datum	Inhalt anzeigen					
Resektion des Primärtumors	Eingriff	Resektion	Resektion des Primärtumors		1	-	leer	
Lungenresektion mit system. Lymph- adenektomie	Eingriff	Maßnahmen beim Eingriff	5-323* wobei an der 6. Ste 5-324.3*, 5-324.7*, 5-327.1, 5-327.3,	Schlüssel vorhanden: elle eine 3 dokumentiert ist . 5-324.9*, 5-324.b* 5-327.5, 5-327.7, 28*	1	-	leer	

Auswertungsfeld	Herkunft Formular	Feld	Inhalt	Bedingungen, Details	Trifft zu	Trifft be- dingt zu	Trifft nicht zu
Pneumektomie	Eingriff	Maßnahmen beim Eingriff	mind. 1 OPS-Code aus dem Bereich 5-327 bis 5-328		1	-	leer
broncho- /angioplast. OP	Eingriff	Maßnahmen beim Eingriff	mind. 1 OPS-Code aus dem Bereich 5-324.22, 5-324.23 5-324.32, 5-324.33, 5-324.34 5-324.62 5-324.a2, 5-324a3, 5-324.a4 5-324.b2, 5-324.b3, 5-324.b4, 5-324.x2, 5-324.x3, 5-324.x4, 5-325.1*, 5-325.2*, 5-325.3*, 5-325.6*, 5-325.7*, 5-325.8*		1	-	leer
Anastomose	Eingriff	Maßnahmen beim Eingriff	OPS-Code	e 5-321.1	1	-	leer
Anastomose- insuffizienz	Komplikation	Komplikation	"Bronchusstumpfinsuffizienz" o. "Nahtdehiszenz oberflächig" o. "Nahtdehiszenz tief" o. "Anastomoseninsuffizienz"		1	-	leer
Wundinfektion	Komplikation	aufgrund welchen Eingriffs	DD-Eintrag entspricht dem Eingriff		1	-	0
		Komplikation	Wundinfektion				
Revisions-OP	Komplikation	aufgrund welchen Eingriffs	DD-Eintrag entspricht dem Eingriff	Zeitdifferenz zwischen Datum des Eingriffs und Datum der	1	0	leer
erforderlich		Reintervention erforderlich	ja	Komplikation ≤ 90 Tage			
Todesdatum	Abschluss	Todesdatum	Inhalt anzeigen				

ALCEDIS	Alcedis GmbH					
Alcedis MED 4 - Au	swertung l	701.2				
Titel			on Operationen			
Ausgabeformat	LZ01.2 - Lungenzentrum: Deteilangaben zu den zertifizieungsrelevanten Operationen					
	XLS  Figurity with this call of OR Cablifornia in Provide 5 200 bit 5 200					
Basis-Kriterien	Eingriff mit min. 1 OP-Schlüssel im Bereich 5-323 bis 5-328 Ausgegeben wird eine Zeile pro Eingriff aller Primärfälle, die in Auswertung LZ01.1 erscheinen.					
Filterkriterien	"OP-Datum":	Datumsbereich von/bis				
Datumsbezug	Datum des Ei	ngriffs				
Hinweise	ja/nein Angab	en werden i.d.R. mit 1 = ja, 0 = nein ausgegeben				
Auswertungsfeld	Herkunft Formular	Feld	Bedingungen, Details			
Nachname	Patient	Nachname	• •			
Vorname	Patient	Vorname				
Geburtsdatum	Patient	Geburtsdatum				
Primärfall		[vgl. Auswertung LZ01.1]				
Bezugsdatum		[vgl. Auswertung LZ01.1]				
OP-Datum	Eingriff	Datum				
Resektion des	Eingriff	Resektion des Primärtumors	Resektion des Primärtumors = "ja" = 1,			
Primärtumors	-		ansonsten "leer"			
Lungenresektion mit	Eingriff	wenn OPS Code It. Bedingung dokumentiert: "1"	min. 1 der folg. OP-Schlüssel vorhanden:			
system.		sonst: leer	5-323* wobei an der 6. Stelle eine 3 dokumentiert ist			
Lymphadenektomie			5-324.3*, 5-324.7*, 5-324.9*, 5-324.b*			
, ,			5-327.1, 5-327.3, 5-327.5, 5-327.7,			
			5-328*			
			0 020			
Pneumektomie	Eingriff	wenn OPS Code It. Bedingung dokumentiert: "1" sonst: leer	min. 1 OP-Schlüssel im Bereich 5-327 bis 5-328 vorhanden			
broncho-/angioplast. OP	Eingriff	wenn OPS Code It. Bedingung dokumentiert: "1"	min. 1 OP-Schlüssel aus folgenden vorhanden:			
		sonst: leer	5-324.22, 5-324.23			
			5-324.32, 5-324.33, 5-324.34			
			5-324.62			
			5-324.a2, 5-324a3, 5-324.a4			
			5-324.b2, 5-324.b3, 5-324.b4,			
			5-324.x2, 5-324.x3, 5-324.x4,			
			5-325.1*			
			5-325.2*			
			5-325.3*			
			5-325.6*,			
			5-325.7*			
			5-325.8*			
Anastomose	Eingriff	wenn OPS Code It. Bedingung dokumentiert: "1" sonst: leer	OP-Schlüssel 5-321.1 vorhanden			
Anastomoseinsuffizienz	Komplikation	wenn Bedingung erfüllt: "1"	min. 1 Komplikation "Bronchusstumpfinsuffizienz",			
		sont: "leer"	"Nahtdehiszenz oberflächig", "Nahtdehiszenz tief"			
			"Anastomoseninsuffizienz" vorhanden			
Wundinfektion	Komplikation	Wenn min. 1 Komplikation "Wundinfektion" (oder	Komplikationen, die dem Eingriff zugeordnet sind.			
		detaillierter - Codes "wi", "wa1", "wa2", "wa3",	,			
		"wctc2") vorhanden: "1"				
		sonst: "0"				
Revisions-OP erforderlich	Komplikation	wenn "Reintervention erforderlich" = "ja" und	Komplikationen, die dem Eingriff zugeordnet			
TOTIONIS OF GHORDEIIGH	Complication	Zeitdifferenz zwischen Datum des Eingriffs und	sind.			
		Datum der Komplikation <= 90 Tage: "1"	Onia.			
		sonst, wenn "Reintervention erforderlich" = "ja": "0"				
		sonst: leer				
	I	301131. IEEI				