

## Datensatz MRE - Projekt Hessen

MRE\_HE (Spezifikation 2024 V02)

Basis	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden.	
1-11	<b>Basisdokumentation</b>
1	<b>Institutionskennzeichen</b> <small>(http://www.arge-ik.de)</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"/>
2	<b>Entlassender Standort</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3	<b>Betriebsstätten-Nummer</b> <input type="text"/> <input type="text"/>
4	<b>Fachabteilung</b> <small>§ 301-Vereinbarung http://www.dkgev.de</small> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
5	<b>Identifikationsnummer des Patienten</b> <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"/> <input type="text"/>
6	<b>Geburtsdatum</b> <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"/>
7	<b>Geschlecht</b> <input type="text"/> 1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt
8	<b>Postleitzahl</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
9	<b>Aufnahmedatum Krankenhaus</b> <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"/>
10.1	<b>Aufnahmegrund</b> <small>§301-Vereinbarung</small> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Schlüssel 1
10.2	<b>Nicht spezifischer Aufnahmegrund</b> 1 = ja <input type="text"/>
11	<b>Auslösende ICD-Kodes</b>
11	<b>teildatensatzsteuernde ICD-Kodes</b> <small>http://www.bfarm.de</small> 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      8      9      10      25

## Datensatz MRE - Projekt Hessen

MRE\_HE (Spezifikation 2024 V01)

<b>MRSA</b> <b>ICD-10-Kode U80.00!</b> Höchstens ein Bogen muss ausgefüllt werden.		16-17	<b>Maßnahmen</b>
12-15.7	<b>Identifikation</b>	16	Dekolonisierung durchgeführt <input type="checkbox"/>  0 = nein 1 = begonnen 2 = ja - Status bei Entlassung/Verlegung positiv 3 = ja - Status bei Entlassung/Verlegung negativ
12	Nosokomialer MRSA-Fall (Erstnachweis ab Tag 3 des Krankenhausaufenthaltes)  0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>	Wenn Feld 16 = 0	
Wenn Feld 12 = 0		17>	Welcher Grund sprach dagegen (Hauptgrund) <input type="checkbox"/>  1 = zu kurzer Aufenthalt 2 = unzugänglich (Lokalisation) 3 = unkooperativ 4 = anamnestiche Erfolglosigkeit 8 = sonstige 9 = nicht dokumentiert
13>	<b>MRSA-Status</b> <input type="checkbox"/>  1 = bei Aufnahme bekannt 2 = im Aufnahmescreening festgestellt 3 = bei Aufnahme in klinischem Material nachgewiesen jedoch nicht im Aufnahmescreening		
14-15.7	<b>Kolonisation/Infektion</b>		
14	Ausprägung <input type="checkbox"/>  1 = asymptomatische Kolonisation 2 = behandlungsbedürftige Infektion		
Wenn Feld 14 = 2			
15.1-24.7	<b>Art der Infektion</b>		
Mindestens eines der Felder 15.1 – 15.7 ist auszufüllen			
15.1>	Kardio-pulmonal <input type="checkbox"/>  1 = ja		
15.2>	Urogenital <input type="checkbox"/>  1 = ja		
15.3>	Muskulo-skeletal <input type="checkbox"/>  1 = ja		
15.4>	Kranial-cervical <input type="checkbox"/>  1 = ja		
15.5>	Sepsis <input type="checkbox"/>  1 = ja		
15.6>	Haut- und Weichteile <input type="checkbox"/>  1 = ja		
15.7>	Sonstige <input type="checkbox"/>  1 = ja		

## Datensatz MRE - Projekt Hessen

MRE\_HE (Spezifikation 2024 V01)

<b>4MRGN</b>	
<b>ICD-10-Kodes U81.41! U81.51!</b>	
Höchstens ein Bogen muss ausgefüllt werden.	
18-19	<b>Identifikation</b>
18	<b>4MRGN-Status</b> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div> 1 = bei Aufnahme bekannt 2 = im Aufnahmescreening festgestellt 3 = im Verlauf festgestellt
Wenn Feld 18 = 3	
19>	<b>Festgestellt am</b> TT.MM.JJJJ  □□.□□.□□□□
20	<b>Antibiotische Vorbehandlung</b>
20>	<b>Antibiotikatherapie &gt; 7 Tage innerhalb der letzten 6 Wochen vor Keimbefund erfolgt</b> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div> 0 = nein 1 = ja
21-22.7	<b>Kolonisation/Infektion</b>
21	<b>Ausprägung</b> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div> 1 = asymptomatische Kolonisation 2 = behandlungsbedürftige Infektion
Wenn Feld 21 = 2	
22.1-22.7	<b>Art der Infektion</b>
22.1>	<b>Kardio-pulmonal</b> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div> 1 = ja
22.2>	<b>Urogenital</b> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div> 1 = ja
22.3>	<b>Muskulo-skeletal</b> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div> 1 = ja
22.4>	<b>Kranial-cervical</b> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div> 1 = ja
22.5>	<b>Sepsis</b> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div> 1 = ja
22.6>	<b>Haut- und Weichteile</b> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div> 1 = ja
22.7>	<b>Sonstige</b> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div> 1 = ja

## Datensatz MRE - Projekt Hessen

MRE\_HE (Spezifikation 2024 V01)

Basis	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden.	
23-31	Basisdokumentation
23-26	Stationärer Verlauf
23	Maßnahmen
23	Patient isoliert <input type="checkbox"/>  0 = nein 1 = nein, da Patient vor MRE-Befund schon entlassen war 2 = ja 9 = unbekannt
24.1 - 24.5	Risikofaktoren
24.1	Organersatzverfahren (Dialyse, ECMO, o.ä.) <input type="checkbox"/>  0 = nein 1 = ja
24.2	OP im Rahmen des Aufenthaltes und vor MRE-Nachweis <input type="checkbox"/>  0 = nein 1 = ja
24.3	Behandlung auf Intensivstation <input type="checkbox"/>  0 = nein 1 = ja
24.4	Behandlung in der neurologischen Frührehabilitation <input type="checkbox"/>  0 = nein 1 = ja
24.5	Weaning <input type="checkbox"/>  0 = nein 1 = ja
25 - 26	Beatmung
25	Beatmungsstunden >= 1 Stunde <input type="checkbox"/>  0 = nein 1 = ja
Wenn Feld 25 = 1	
26>	Dauer der Beatmung <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Stunden
27 - 30	Entlassungsmanagement
27	Entlassungsdiagnose(n) <a href="http://www.bfarm.de">http://www.bfarm.de</a>  1 <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"/> 3 <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"/>

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"/>
...
25 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
28 Entlassungsdatum Krankenhaus 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"/> <input type="text"/>
29.1 Entlassungsgrund § 301-Vereinbarung <input type="text"/> <input type="text"/>  Schlüssel 2
29.2 Nicht spezifischer Entlassungsgrund  1 = ja <input type="checkbox"/>
30 Weiterbehandelnde Ärzte nachweislich informiert <input type="checkbox"/>  0 = nein 1 = ja, Arztbrief 2 = ja, Überleitungsbogen 3 = ja, Arztbrief und Überleitungsbogen 9 = unbekannt
31 Ausfüllender
31 Dokumentation des Falles für die Qualitätssicherung durch (Hauptverantwortlich) <input type="checkbox"/>  1 = Behandelnder Arzt 2 = Hygienefachkraft 3 = Hygieniker 4 = QM/MedCo 9 = Sonstiges

## Datensatz MRE - Projekt Hessen

## MRE\_HE (Spezifikation 2024 V01)

**Schlüssel 1**

0101 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, Normalfall

0102 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§11 Abs. 5 SGB V)

0103 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. §116 SGB X)

0104 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt

0105 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, frei

0106 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden

0107 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, Notfall

0121 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, Normalfall, Kostenträgerwechsel

0122 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§11 Abs. 5 SGB V) Kostenträgerwechsel

0123 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. §116 SGB X) Kostenträgerwechsel

0124 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt, Kostenträgerwechsel

0125 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, frei, Kostenträgerwechsel

0126 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden, Kostenträgerwechsel

0127 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, Notfall, Kostenträgerwechsel

0141 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, Normalfall, IV

0142 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§11 Abs. 5 SGB V), IV

0143 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. §116 SGB X), IV

0144 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt, IV

0145 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, frei, IV

0146 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden, IV

0147 = Krankenhausbehandlung, vollstationär, Notfall, IV

0201 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung, Normalfall

0202 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§11 Abs. 5 SGB V)

0203 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. §116 SGB X)

0204 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt

0205 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung, frei

0206 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden

0207 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung, Notfall

0221 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung, Normalfall, Kostenträgerwechsel

0222 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung,

Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§11 Abs. 5 SGB V), Kostenträgerwechsel

0223 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. §116 SGB X), Kostenträgerwechsel

0224 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt, Kostenträgerwechsel

0225 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung, frei, Kostenträgerwechsel

0226 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden, Kostenträgerwechsel

0227 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung, Notfall, Kostenträgerwechsel

0241 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung, Normalfall, IV

0242 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§11 Abs. 5 SGB V), IV

0243 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. §116 SGB X), IV

0244 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt, IV

0245 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung, frei, IV

0246 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden, IV

0247 = Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung, Notfall, IV

0301 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, Normalfall

0302 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§11 Abs. 5 SGB V)

0303 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. §116 SGB X)

0304 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt

0305 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, frei

0306 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden

0307 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, Notfall

0321 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, Normalfall, Kostenträgerwechsel

0322 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§11 Abs. 5 SGB V), Kostenträgerwechsel

0323 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. §116 SGB X), Kostenträgerwechsel

0324 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt, Kostenträgerwechsel

0325 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, frei, Kostenträgerwechsel

0326 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden, Kostenträgerwechsel

0327 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, Notfall, Kostenträgerwechsel

0341 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, Normalfall, IV

0342 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§11 Abs. 5 SGB V), IV

0343 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. §116 SGB X), IV

0344 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt, IV

0345 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, frei, IV

0346 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden, IV

0347 = Krankenhausbehandlung, teilstationär, Notfall, IV

0401 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung, Normalfall

0402 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§11 Abs. 5 SGB V)

0403 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. §116 SGB X)

0404 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt

0405 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung, frei

0406 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden

0407 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende Vollstationär Behandlung, Notfall

0421 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung, Normalfall, Kostenträgerwechsel

0422 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§11 Abs. 5 SGB V), Kostenträgerwechsel

0423 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. §116 SGB X), Kostenträgerwechsel

0424 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt, Kostenträgerwechsel

0425 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung, frei, Kostenträgerwechsel

0426 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden, Kostenträgerwechsel

0427 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung, Notfall, Kostenträgerwechsel

0441 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung, Normalfall, IV

0442 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§11 Abs. 5 SGB V), IV

0443 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. §116 SGB X), IV

0444 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt, IV

# Datensatz MRE - Projekt Hessen

## MRE\_HE (Spezifikation 2024 V01)

<p>0445 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung, frei, IV</p> <p>0446 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden, IV</p> <p>0447 = vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung, Notfall, IV</p> <p>0501 = Stationäre Entbindung, Normalfall</p> <p>0502 = Stationäre Entbindung, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§ 11 Abs. 5 SGB V)</p> <p>0503 = Stationäre Entbindung, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. § 116 SGB X)</p> <p>0504 = Stationäre Entbindung, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt</p> <p>0505 = Stationäre Entbindung, frei</p> <p>0506 = Stationäre Entbindung, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden</p> <p>0507 = Stationäre Entbindung, Notfall</p> <p>0521 = Stationäre Entbindung, Normalfall, Kostenträgerwechsel</p> <p>0522 = Stationäre Entbindung, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§ 11 Abs. 5 SGB V), Kostenträgerwechsel</p> <p>0523 = Stationäre Entbindung, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. § 116 SGB X), Kostenträgerwechsel</p> <p>0524 = Stationäre Entbindung, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt, Kostenträgerwechsel</p> <p>0525 = Stationäre Entbindung, frei, Kostenträgerwechsel</p> <p>0526 = Stationäre Entbindung, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden, Kostenträgerwechsel</p> <p>0527 = Stationäre Entbindung, Notfall, Kostenträgerwechsel</p> <p>0541 = Stationäre Entbindung, Normalfall, IV</p> <p>0542 = Stationäre Entbindung, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§ 11 Abs. 5 SGB V), IV</p> <p>0543 = Stationäre Entbindung, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. § 116 SGB X), IV</p> <p>0544 = Stationäre Entbindung, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt, IV</p> <p>0545 = Stationäre Entbindung, frei, IV</p> <p>0546 = Stationäre Entbindung, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden, IV</p> <p>0547 = Stationäre Entbindung, Notfall, IV</p> <p>0601 = Geburt, Normalfall</p> <p>0602 = Geburt, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§ 11 Abs. 5 SGB V)</p> <p>0603 = Geburt, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. § 116 SGB X)</p> <p>0604 = Geburt, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt</p> <p>0605 = Geburt, frei</p> <p>0606 = Geburt, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden</p> <p>0607 = Geburt, Notfall</p> <p>0621 = Geburt, Normalfall, Kostenträgerwechsel</p> <p>0622 = Geburt, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§ 11 Abs. 5 SGB V), Kostenträgerwechsel</p> <p>0623 = Geburt, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. § 116 SGB X), Kostenträgerwechsel</p> <p>0624 = Geburt, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt, Kostenträgerwechsel</p> <p>0625 = Geburt, frei, Kostenträgerwechsel</p> <p>0626 = Geburt, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden, Kostenträgerwechsel</p> <p>0627 = Geburt, Notfall, Kostenträgerwechsel</p> <p>0641 = Geburt, Normalfall, IV</p> <p>0642 = Geburt, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§ 11 Abs. 5 SGB V), IV</p> <p>0643 = Geburt, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. § 116 SGB X), IV</p> <p>0644 = Geburt, Hinweis auf Einwirkung von äußerer</p>	<p>Gewalt, IV</p> <p>0645 = Geburt, frei, IV</p> <p>0646 = Geburt, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden, IV</p> <p>0647 = Geburt, Notfall, IV</p> <p>0701 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003, Normalfall</p> <p>0702 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§ 11 Abs. 5 SGB V)</p> <p>0703 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. § 116 SGB X)</p> <p>0704 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt</p> <p>0705 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003, frei</p> <p>0706 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden</p> <p>0707 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003, Notfall</p> <p>0721 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003, Normalfall, Kostenträgerwechsel</p> <p>0722 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§ 11 Abs. 5 SGB V), Kostenträgerwechsel</p> <p>0723 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. § 116 SGB X), Kostenträgerwechsel</p> <p>0724 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt, Kostenträgerwechsel</p> <p>0725 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003, frei, Kostenträgerwechsel</p> <p>0726 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden, Kostenträgerwechsel</p> <p>0727 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003, Notfall, Kostenträgerwechsel</p> <p>0741 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003, Normalfall, IV</p> <p>0742 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§ 11 Abs. 5 SGB V), IV</p> <p>0743 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. § 116 SGB X), IV</p> <p>0744 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt, IV</p> <p>0745 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003, frei, IV</p> <p>0746 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden, IV</p> <p>0747 = Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003, Notfall, IV</p> <p>0801 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, Normalfall</p> <p>0802 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§ 11 Abs. 5 SGB V)</p>	<p>0803 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. § 116 SGB X)</p> <p>0804 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt</p> <p>0805 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, frei</p> <p>0806 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden</p> <p>0807 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, Notfall</p> <p>0821 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, Normalfall, Kostenträgerwechsel</p> <p>0822 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§ 11 Abs. 5 SGB V), Kostenträgerwechsel</p> <p>0823 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. § 116 SGB X), Kostenträgerwechsel</p> <p>0824 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt, Kostenträgerwechsel</p> <p>0825 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, frei, Kostenträgerwechsel</p> <p>0826 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden, Kostenträgerwechsel</p> <p>0827 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, Notfall, Kostenträgerwechsel</p> <p>0841 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, Normalfall, IV</p> <p>0842 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, Arbeitsunfall/Berufskrankheit (§ 11 Abs. 5 SGB V), IV</p> <p>0843 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. § 116 SGB X), IV</p> <p>0844 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt, IV</p> <p>0845 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, frei, IV</p> <p>0846 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden, IV</p> <p>0847 = Stationäre Aufnahme zur Organentnahme, Notfall, IV</p>
<p><b>Schlüssel 2</b></p> <p>01 = Behandlung regulär beendet</p> <p>02 = Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen</p> <p>03 = Behandlung aus sonstigen Gründen beendet</p> <p>04 = Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet</p> <p>05 = Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers</p> <p>06 = Verlegung in ein anderes Krankenhaus</p> <p>07 = Tod</p> <p>08 = Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit (§ 14 Abs. 5 Satz 2 BpflV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung)</p> <p>09 = Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung</p> <p>10 = Entlassung in eine Pflegeeinrichtung</p> <p>11 = Entlassung in ein Hospiz</p> <p>13 = externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung</p> <p>14 = Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen</p> <p>15 = Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen</p> <p>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</p> <p>22 = Fallabschluss (interne Verlegung) bei Wechsel zwischen voll- und teilstationärer Behandlung</p>		

## Datensatz MRE - Projekt Hessen

MRE\_HE (Spezifikation 2024 V01)

---

25 = Entlassung zum Jahresende bei Aufnahme im Vorjahr (für Zwecke der Abrechnung - PEPP, § 4 PEPPV 2013)
---