

SEGMENT	<u>M</u> USS/ <u>K</u> ANN <u>B</u> EDINGT	FORMAT	ERGÄNZENDE BEZEICHNUNG	MERKMALE	BEMERKUNG
MELDUNG					MUSS GENAU EINMAL VORKOMMEN
[MEL] Institutionskennzeichen der Gesundheitseinrichtung	B	an9			Institutionskennzeichen der Gesundheitseinrichtung
[MEL] Betriebsstättennummer der Gesundheitseinrichtung	B	an9			Betriebsstättennummer der Gesundheitseinrichtung
[MEL] OID der Gesundheitseinrichtung	B	an..36			OID der Gesundheitseinrichtung
[MEL] OPS-Version	M	an..6			OPS-Version
[MEL] ICD-Version	M	an..6			ICD-Version
[MEL] Versionsname der IRD-Spezifikation	M	an5			Version der IRD_XML_Spezifikation
[MEL] Name der Software	M	an..120			Name der Software, mit der dieser Datensatz erstellt wurde
[MEL] Name des Herstellers der Software	M	an..120			Name des Herstellers der Software, mit der dieser Datensatz erstellt wurde
[MEL] Version der Software	M	an..120			Version der Software, mit der dieser Datensatz erstellt wurde

Legende:

M =Feld muss befüllt werden.

K = Feld ist optional (d.h. kann befüllt werden).

B = Feld muss unter bestimmten Bedingungen befüllt werden.

Die Bedingungen ergeben sich aus den entsprechenden Regeln.

SEGMENT	<u>M</u> USS/ <u>K</u> ANN <u>B</u> EDINGT	FORMAT	ERGÄNZENDE BEZEICHNUNG	MERKMALE	BEMERKUNG
FALL					MUSS GENAU EINMAL VORKOMMEN
[FAL] Laufende Nummer des Falls	M	n..3			Sequenz des Falls
[FAL] Aufnahmedatum	M	YYYY-MM-DD			Aufnahmedatum
[FAL] Art des Aufenthalts	M	an7		Werteliste	Art des Aufenthalts
[FAL] Transfernummer	M	an64			Transfernummer, die die Gesundheitseinrichtung von der Vertrauensstelle erhält
[FAL] Zeitstempel erste Erstellung des Datensatzes	M	YYYY-MM- DDThh:mm:ss Z			Zeitstempel der Erstellung des Datensatzes
[FAL] Versionsnummer	K	an..10			Version des gelieferten Falls
PATIENTENAUFNAHME					MUSS GENAU EINMAL VORKOMMEN
[PAT] Alter	M	n..3	Jahre		Alter (Berechnung muss anhand der Formel, die in der technischen Dokumentation vorgegeben ist, erfolgen)
[PAT] Größe	M	n..3	cm		Körpergröße
[PAT] Gewicht	M	n..3	kg		Körpergewicht
[PAT] Geschlecht	M	an7		Werteliste	Geschlecht

Legende:

M =Feld muss befüllt werden.

K = Feld ist optional (d.h. kann befüllt werden).

B = Feld muss unter bestimmten Bedingungen befüllt werden.

Die Bedingungen ergeben sich aus den entsprechenden Regeln.

SEGMENT	<u>M</u> USS/ <u>K</u> ANN <u>B</u> EDINGT	FORMAT	ERGÄNZENDE BEZEICHNUNG	MERKMALE	BEMERKUNG
PATIENTENAUFNAHME_BRUSTIMPLANTAT					MUSS GENAU EINMAL VORKOMMEN
[PAB] Autoimmunerkrankung	M	an7		Werteliste	Autoimmunerkrankung
[PAB] Verlauf der Autoimmunerkrankung seit Implantation	B	an7		Werteliste	Verlauf der Autoimmunerkrankung seit Implantation
OPERATION					MUSS MINDESTENS EINMAL VORKOMMEN
[OPE] Laufende Nummer der Operation	M	n..3			Sequenz der Operation
[OPE] Operationsdatum	M	YYYY-MM-DD			Operationsdatum
[OPE] Seitenlokalisierung dieses Eingriffs	B	an7		Werteliste	Seitenlokalisierung dieses Eingriffs
[OPE] ASA-Klassifikation	M	an7		Werteliste	ASA-Klassifikation
[OPE] Implantattyp	M	an7		Werteliste	Implantattyp
OPERATION_BRUSTIMPLANTAT					MUSS GENAU EINMAL VORKOMMEN
[OBI] Art dieses Eingriffs	M	an7		Werteliste	Art dieses Eingriffs
[OBI] Grund dieses Primäreingriffs	B	an7		Werteliste	Grund dieses Primäreingriffs
[OBI] Grund dieser Revision	B	an7		Werteliste	Grund dieser Revision
[OBI] Grund dieser Explantation	B	an7		Werteliste	Grund dieser Explantation
[OBI] Lage des neuen Implantats	B	an7		Werteliste	Lage des neuen Implantats
[OBI] Operationszugang	B	an7		Werteliste	Operationszugang
[OBI] Entfernung des ADM/Netzes	B	an7		Werteliste	Entfernung des ADM/Netzes
[OBI] Verfahrenswechsel	B	an7		Werteliste	Verfahrenswechsel

Legende:

M =Feld muss befüllt werden.

K = Feld ist optional (d.h. kann befüllt werden).

B = Feld muss unter bestimmten Bedingungen befüllt werden.

Die Bedingungen ergeben sich aus den entsprechenden Regeln.

SEGMENT	<u>M</u> USS/ <u>K</u> ANN <u>B</u> EDINGT	FORMAT	ERGÄNZENDE BEZEICHNUNG	MERKMALE	BEMERKUNG
MASSNAHME_BRUSTIMPLANTAT					KANN MEHRFACH VORKOMMEN
[MAB] Laufende Nummer der Operationsmaßnahme	M	n..3			Sequenz der Operationsmaßnahme
[MAB] Operationsmaßnahme	M	an7		Werteliste	Operationsmaßnahme
OPERATIONSDetail_BRUSTIMPLANTAT					KANN MEHRFACH VORKOMMEN
[ODB] Laufende Nummer des Operationsdetails	M	n..3			Sequenz des Operationsdetails
[ODB] Operationsdetail Primäreingriff	B	an7		Werteliste	Operationsdetail Primäreingriff
[ODB] Operationsdetail Revision	B	an7		Werteliste	Operationsdetail Revision
BEFUND_BRUSTIMPLANTAT					KANN MEHRFACH VORKOMMEN
[BEB] Laufende Nummer des Befundes	M	n..3			Sequenz des Befundes
[BEB] Befund bei einer Revision / Explantation	B	an7		Werteliste	Befund bei einer Revision / Explantation
[BEB] Befund bei Austausch Expander gegen Implantat	B	an7		Werteliste	Befund bei Austausch Expander gegen Implantat

Legende:

M =Feld muss befüllt werden.

K = Feld ist optional (d.h. kann befüllt werden).

B = Feld muss unter bestimmten Bedingungen befüllt werden.

Die Bedingungen ergeben sich aus den entsprechenden Regeln.

SEGMENT	<u>M</u> USS/ <u>K</u> ANN <u>B</u> EDINGT	FORMAT	ERGÄNZENDE BEZEICHNUNG	MERKMALE	BEMERKUNG
ZUBEHOER					KANN MEHRFACH VORKOMMEN
[ZUB] Laufende Nummer des Artikels	M	n..3			Sequenz des Artikels
[ZUB] Zubehörart	M	an7		Werteliste	Implantat/Explantat
[ZUB] Artikelnummer	M	an..32			Artikelnummer
[ZUB] Artikelnummer unbekannt	B	n1			Artikelnummer ist unbekannt
[ZUB] Chargen-/LOT-Nummer	B	an..20			Chargen-/LOT-Nummer
[ZUB] Chargen-/LOT-Nummer unbekannt	B	n1			Chargen-/LOT-Nummer ist unbekannt.
[ZUB] Seriennummer	B	an..20			Seriennummer
[ZUB] Seriennummer unbekannt	B	n1			Seriennummer ist unbekannt
[ZUB] Artikelbezeichnung	K	FREITEXT			Artikelbezeichnung
[ZUB] Menge	M	n..5			Menge
[ZUB] Einheit der Menge	M	an7		Werteliste	Einheit der Menge
ZUBEHOER_BRUSTIMPLANTAT					MUSS GENAU EINMAL VORKOMMEN
[ZBI] Hersteller	B	an7		Werteliste	Hersteller
[ZBI] Hersteller unbekannt	B	n1			Hersteller ist unbekannt
[ZBI] Sonstiger Hersteller	K	FREITEXT			Sonstiger Hersteller
[ZBI] Zubehörtyp	B	an7		Werteliste	Zubehörtyp

Legende:

M =Feld muss befüllt werden.

K = Feld ist optional (d.h. kann befüllt werden).

B = Feld muss unter bestimmten Bedingungen befüllt werden.

Die Bedingungen ergeben sich aus den entsprechenden Regeln.

SEGMENT	<u>M</u> USS/ <u>K</u> ANN <u>B</u> EDINGT	FORMAT	ERGÄNZENDE BEZEICHNUNG	MERKMALE	BEMERKUNG
VORBEHANDLUNG					KANN MEHRFACH VORKOMMEN
[VBH] Laufende Nummer der Vorbehandlung	M	n..3			Sequenz der Vorbehandlung
VORBEHANDLUNG_BRUSTIMPLANTAT					MUSS GENAU EINMAL VORKOMMEN
[VBI] Lokale Vorbehandlung	B	an7		Werteliste	Lokale Vorbehandlung
[VBI] Systemische Vorbehandlung	M	an7		Werteliste	Systemische Vorbehandlung
PROZEDURENSCHLUESSEL					KANN MEHRFACH VORKOMMEN
[PDS] Laufende Nummer des OPS	M	n..3			Sequenz des OPS-Kodes
PROZEDURENSCHLUESSEL_BRUSTIMPLANTAT					MUSS GENAU EINMAL VORKOMMEN
[PBI] OPS-Kode	M	an..9		Werteliste	OPS-Kode
ARTIKELIDENTIFIKATION					KANN MEHRFACH VORKOMMEN
[ARI] Laufende Nummer des Artikels	M	n..3			Sequenz des Artikels
[ARI] Artikel-Identifikationsnummer	B	an..32			IRD-eigene ID des Produktes in der Produktdatenbank. Die ID wird von dem Artikelservice des IRD zurückgeliefert.
[ARI] Sonderzulassung / Spezialangefertigtes Implantat	M	an7		Werteliste	Sonderzulassung / Spezialangefertigtes Implantat
[ARI] Artikelart	M	an7		Werteliste	Implantat/Explantat
[ARI] Artikel gefunden	M	an7		Werteliste	Artikel wurde in der Produktdatenbank gefunden

Legende:

M =Feld muss befüllt werden.

K = Feld ist optional (d.h. kann befüllt werden).

B = Feld muss unter bestimmten Bedingungen befüllt werden.

Die Bedingungen ergeben sich aus den entsprechenden Regeln.

SEGMENT	<u>M</u> USS/ <u>K</u> ANN <u>B</u> EDINGT	FORMAT	ERGÄNZENDE BEZEICHNUNG	MERKMALE	BEMERKUNG
ARTIKELREFERENZ					MUSS MINDESTENS EINMAL VORKOMMEN
[ARR] Laufende Nummer der Artikelreferenz	M	n..3			Sequenz der Artikelreferenz
[ARR] Artikelnummer	M	an..32			Vom Hersteller vergebene Artikelnummer
[ARR] Artikelnummer unbekannt	B	n1			Artikelnummer ist unbekannt.
[ARR] UDIDI	K	an..20			UDI Device Identifier
[ARR] Typ der Artikelreferenz	M	an7		Werteliste	Typ der Artikelreferenz
ARTIKELBESCHREIBUNG					MUSS GENAU EINMAL VORKOMMEN
[ARB] Chargen-/LOT-Nummer	B	an..20			Chargen-/LOT-Nummer
[ARB] Chargen-/LOT-Nummer unbekannt	B	n1			Chargen-/LOT-Nummer ist unbekannt.
[ARB] Seriennummer	B	an..20			Seriennummer
[ARB] Seriennummer unbekannt	B	n1			Seriennummer ist unbekannt
[ARB] Verfalldatum	B	an..20			Verfalldatum
[ARB] Verfalldatum unbekannt	B	n1			Verfalldatum ist unbekannt
[ARB] Artikelbezeichnung	K	FREITEXT			Artikelbezeichnung
[ARB] Datum der Implantation des Explantats	B	YYYY-MM-DD			Datum der Implantation des Explantats
[ARB] Datum der Implantation des Explantats unbekannt	B	n1			Datum der Implantation des Explantats ist unbekannt

Legende:

M =Feld muss befüllt werden.

K = Feld ist optional (d.h. kann befüllt werden).

B = Feld muss unter bestimmten Bedingungen befüllt werden.

Die Bedingungen ergeben sich aus den entsprechenden Regeln.

SEGMENT	<u>M</u> USS/ <u>K</u> ANN <u>B</u> EDINGT	FORMAT	ERGÄNZENDE BEZEICHNUNG	MERKMALE	BEMERKUNG
ARTIKEL_BRUSTIMPLANTAT					MUSS GENAU EINMAL VORKOMMEN
[ABI] Hersteller	B	an7		Werteliste	Hersteller
[ABI] Hersteller unbekannt	B	n1			Hersteller ist unbekannt.
[ABI] Sonstiger Hersteller	K	FREITEXT			Sonstiger Hersteller (Freitextangabe)
[ABI] Artikeltyp	B	an7		Werteliste	Artikeltyp
[ABI] Form	B	an7		Werteliste	Form
[ABI] Form unbekannt	B	n1			Form ist unbekannt.
[ABI] Oberfläche	B	an7		Werteliste	Oberfläche
[ABI] Oberfläche unbekannt	B	n1			Oberfläche ist unbekannt.
[ABI] Füllung	B	an7		Werteliste	Füllung
[ABI] Füllung unbekannt	B	n1			Füllung ist unbekannt.
[ABI] Volumen	B	n..5	ml bzw. cm ³		Volumen
[ABI] Volumen unbekannt	B	n1			Volumen ist unbekannt.
[ABI] Intraoperatives Volumen	B	n..5	ml bzw. cm ³		Intraoperatives Volumen
ENTLASSUNG					MUSS GENAU EINMAL VORKOMMEN
[ENT] Entlassungsdatum	M	YYYY-MM-DD			Entlassungsdatum

Legende:

M =Feld muss befüllt werden.

K = Feld ist optional (d.h. kann befüllt werden).

B = Feld muss unter bestimmten Bedingungen befüllt werden.

Die Bedingungen ergeben sich aus den entsprechenden Regeln.

SEGMENT	<u>M</u> USS/ <u>K</u> ANN <u>B</u> EDINGT	FORMAT	ERGÄNZENDE BEZEICHNUNG	MERKMALE	BEMERKUNG
DIAGNOSE					KANN MEHRFACH VORKOMMEN
[DGE] Laufende Nummer der Entlassungsdiagnose	M	n..3			Sequenz der Entlassungsdiagnose
[DGE] Hauptdiagnose	K	an7		Werteliste	Identifikation der Entlassungsdiagnose als Hauptdiagnose
[DGE] Seitenlokalisierung der Entlassungsdiagnose	K	an7		Werteliste	Seitenlokalisierung der Entlassungsdiagnose
DIAGNOSE_BRUSTIMPLANTAT					MUSS GENAU EINMAL VORKOMMEN
[DBI] Entlassungsdiagnose	M	an..9		Werteliste	Entlassungsdiagnose

Legende:

M =Feld muss befüllt werden.

K = Feld ist optional (d.h. kann befüllt werden).

B = Feld muss unter bestimmten Bedingungen befüllt werden.

Die Bedingungen ergeben sich aus den entsprechenden Regeln.